

Bilag til pkt. 4

Forretningsorden for Samarbejdsudvalget om almen praksis i Region Syddanmark

Gældende fra 17. marts 2025

1 Samarbejdsudvalgets opgaver

I henhold til overenskomst om almen praksis nedsættes et Samarbejdsudvalg i hver region. Samarbejdsudvalget varetager de opgaver, som overenskomsten til enhver tid henlægger til udvalget. Herudover fungerer Samarbejdsudvalget som et forum for dialog mellem PLO-regionalt, regionen og regionens kommuner.

2 Sammensætning

Ifølge overenskomsten sammensættes Samarbejdsudvalget af 8-12 medlemmer. Regionsrådet og kommunerne i regionen udpeger tilsammen mindst 4 og højst 6 medlemmer, hvoraf kommunerne i regionen udpeger 1-2 medlemmer, og regionen udpeger 3- 5 medlemmer. Mindst 4 og højst 6 medlemmer udpeges af PLO-regionalt.

Det vil sædvanligvis være lige stor deltagelse fra hver side i samarbejdsudvalget, men det kan aftales, at eksempelvis PLO-regionalt deltager med et lavere antal medlemmer end regionen, hvis PLO-regionalt finder dette hensigtsmæssigt. Samarbejdsudvalget anses under alle omstændigheder for at være paritetisk sammensat.

Antallet af medlemmer kan løbende ændres inden for denne ramme, uden at dette kræver en revidering af forretningsordenen.

3 Afgørelser

Afgørelser kan kun træffes i enighed. I andre tilfælde skal sagen forelægges Landssamarbejdsudvalget. Afgørelser truffet af Samarbejdsudvalget skal fremsendes skriftligt til sagens parter og kan ankes til Landssamarbejdsudvalget. Afgørelser kan undtagelsesvis træffes efter skriftlig behandling i samarbejdsudvalget. I sådanne tilfælde skal alle medlemmer af samarbejdsudvalget have lejlighed til at fremkomme med deres skriftlige bemærkninger.

Hvis udvalgets medlemmer er enige om det, kan en sag afgøres ved formandsbeslutning. Det betyder, at det samlede formandskab (PLO, Regionen og Kommuner) kan behandle en sag på vegne af hele samarbejdsudvalget.

Udvalget er beslutningsdygtigt, hvis der er mindst 2 medlemmer fra hhv. PLO og Regionen til stede.

4 Underudvalg

I det omfang samarbejdsudvalget finder det relevant, kan udvalget nedsætte faste eller ad hoc underudvalg. Et underudvalg kan således være et fast underudvalg eller et ad hoc udvalg nedsat i forbindelse med en nærmere afgrænset opgave. Et underudvalg virker efter uddelegering fra Samarbejdsudvalget. Samarbejdsudvalget fastsætter underudvalgets opgaver og kompetencer, herunder retningslinjer for, hvordan og hvor ofte underudvalget skal melde tilbage til Samarbejdsudvalget.

5 Sekretariatsfunktion

Sekretariatsfunktionen for samarbejdsudvalget varetages af regionen og PLO Regionalt. Det er regionen, der varetager de myndighedsrelaterede sekretariatsfunktioner, eksempelvis korrespondance med borgere, udsendelse af afgørelser på vegne af udvalget, vurdering af om der kan meddels aktindsigt mv.

Sekretariatet er ansvarlige for sagernes oplysning, herunder at der sker den fornødne høring af eventuelle parter. I visse sager kan det være hensigtsmæssigt, at det er PLO-regionalt, der kommunikerer med de praktiserende læger, hvorfor dette også er en mulighed efter konkret vurdering.

6 Mødeafholdelse

Samarbejdsudvalget holder møde 4 gange om året og i øvrigt, når mindst halvdelen af medlemmerne stiller krav herom. Sekretariatsmedarbejdere (fra PLO, Regionen og Kommuner) kan deltage i udvalgets møder i det omfang, udvalgets medlemmer finder det ønskeligt. Mødedeltagende sekretariatsmedlemmer har adgang til dagsorden med bilag på lige fod med udvalgets medlemmer, og er underlagt de samme pligter som udvalgsmedlemmerne i henhold til tavshedspligt mv.

Mødeledelsen går på skift mellem PLO og Regionen.

Der fremsendes dagsorden med eventuelle bilag 10 kalenderdage forud for mødets afholdelse. Der udarbejdes referat af udvalgets møder, som fremsendes til udvalgets medlemmer inden for 5 hverdage. Udvalgets medlemmer skal godkende eller fremkomme med indsigelser til det fremsendte referat indenfor 5 hverdage.

7 Dialogmøder

Forud for de ordinære samarbejdsudvalgsmøder afholdes et uformelt forberedende dialogmøde mellem PLO og Regionen med henblik på drøftelse af generelle problemstillinger på området samt konkrete sager af særlig betydning. Dialogmødernes afholdes i Regionshuset. Regionen er repræsenteret af sekretariatsmedarbejdere. Kommunerne er ikke repræsenteret. Der kan ikke træffes afgørelser på et dialogmøde.

8 Åbne punkter, lukkede punkter og fortrolighed

Sagerne opdeles i 3 kategorier. Der henvises til vedlagte **bilag A** som angiver en række eksempler på opdeling af sagstyper. Bilaget er ikke udtømmende, men kan tjene til inspiration. Alle punkter på dagsordenen er lukkede, indtil dagsordenen er godkendt.

Åbne sager

Sager, der sættes på den åbne dagsorden, er åbne sager. Referatet fra den åbne dagsorden offentliggøres på regionens hjemmeside.

Lukkede sager

Sager, der sættes på den lukkede dagsorden, er lukkede sager. Det er sager, hvor det er vurderet mest hensigtsmæssigt, at indholdet ikke deles med offentligheden, enten af hensyn til udvalgets arbejde eller af hensyn de involverede personer.

Udvalgets medlemmer må kun udtale sig om disse sager i generelle vendinger, og må ligeledes kun drøfte sagerne med udeforstående i generelle vendinger. Udvalgets medlemmer har tavshedspligt om de konkrete sager.

Der meddeles ikke aktindsigt i disse sager, med mindre det er foreskrevet ved lov. Vurderingen foretages på embedsmandsniveau i regionen og beslutningen træffes af regionen.

Lukkede, fortrolige sager

Sager, der sættes på den lukkede, fortrolige dagsorden, er lukkede sager. Det er sager, hvoraf der fremgår fortrolige oplysninger, herunder personfølsomme oplysninger.

Udvalget medlemmer må ikke udtale sig om disse sager, og må ligeledes heller ikke drøfte sagerne med udeforstående. Udvalgets medlemmer har tavshedspligt.

Der meddeles ikke aktindsigt i disse sager, med mindre det er foreskrevet ved lov. Vurderingen foretages på embedsmandsniveau i regionen og beslutningen træffes af regionen.

Godkendt på møde i Samarbejdsudvalget for almen praksis, marts 2025

Bilag A – eksempler på sagstyper (ikke udtømmende):

Åbne sager

- Medlemmer og mødedeltagere
- Drøftelse af og orientering om forskellige planer, fx praksisplan, psykiatriplan mv.
- Positivlisten
- Orientering om ydelsesudviklingen
- Resultat af rundspørgen om samarbejde mellem praktiserende læger og sygehuse
- Status på lægedæknings- og rekrutteringsindsats
- Lægehøring
- Årlig rapportering om lægevagten, LKO ordningen mv.
- Evaluering af samarbejdet i de kommunalt-lægelige udvalg mv.
- Sager om højestegrænser
- Mødedatoer

Lukkede sager

- Orientering om aktuelle/påtænkte kontrolindsatser
- Sager om lukning under normtal grundet alder
- Sager om generationsskifte grundet alder
- Konkrete sager om uretmæssig afregning
- Sager om overenskomstmæssige sanktioner mod lægerne
- Sager om manglende P-markeringer
- Sager om kvalitetssvigt i LKO ordningen
- Flytninger
- Fristforlængelser for kapaciteter
- Orientering om ændringer i praksis, fx lægers ind- og udtræden

Lukkede, fortrolige sager

- Sager, der indeholder oplysninger om helbredsforhold eller personlige forhold
- Sager om uretmæssig afregning i eget cpr.nr. (lægens helbredsoplysninger)
- Klagesager
- Frasigelser
- Alle andre sager med fortrolige og/eller følsomme personoplysninger

Bilag til pkt. 5

Vedtaget 25-04-2023

Vagtinstruks for Lægevagten i Region Syddanmark

1. Formål

Vagtinstruksens formål er, jf. bilag 20 i overenskomst om almen praksis af 1. januar 2022, at beskrive rammerne for den praktiske afvikling af lægevagten. Det vil sige, at der blandt andet beskrives lægernes konkrete forpligtelser og regler i vagtordningen.

Ved behov tilrettes vagtinstruksen af PLO-Syddanmark og forelægges for Samarbejdsudvalget. Ved fastsættelse eller ændring af sanktionsbestemmelser skal disse godkendes på et medlemsmøde iht. PLO's vedtægter.

Vagtarbejdet omfatter lægehjælp ved pludselig opstået sygdom eller forværring af bestående sygdom, der nødvendiggør behandling udenfor egen læges træffetid.

Målsætningen for vagtordningen er at give en lægefaglig, social og økonomisk forsvarlig betjening udenfor dagarbejdstiden. Bestemmelser herom er fastlagt i OK22, samt aftale med Region Syddanmark.

2. Aftalegrundlag

Tilrettelæggelse af lægevagtordningen for Region Syddanmark hviler på de vilkår, der er beskrevet i:

- Overenskomst om almen praksis 2022
- Aftale om lægevagten i Region Syddanmark imellem Region Syddanmark og Region Syddanmark af 19-01-2023
- Bilag til lægevagtsaftalen:
 - o Bilag 1 – Konsultationssteder
 - o Bilag 2 – Vagtinstruks for Lægevagten Region Syddanmark
 - o Bilag 3 – Aftale om bortfald af vagtforpligtelse på Ærø
 - o Bilag 4 – Udviklingsspor
 - o Bilag 5 – IT og telefonsystem, deling af data samt dataansvar m.v.
 - o Allonge til Lokalaftale mellem Region Syddanmark og PLO Syddanmark om tilrettelæggelse af den regionale lægevagt – Lægevagtsbetjening af Fanø

Den endelige tilrettelæggelse af lægebetjeningen i vagttid hviler på regionale aftaler mellem Region Syddanmark og PLO Syddanmark.

3. Organisering af lægevagten

Lægevagtordningen i Region Syddanmark er tilrettelagt med en central visitation og faste/behovsmæssige konsultationssteder i henhold til lægevagtsaftalens bilag 1. Lægevagten i Region Syddanmark omfatter alle praktiserende læger i regionen med undtagelse af Ærø.

Dækningen af lægevagten tilrettelægges af Vagtudvalget under PLO-Syddanmark, for så vidt angår antal læger i den centrale visitation, antal læger på konsultationsstederne og antal besøgs læger i områderne.

4. Vagtudvalgets sammensætning

Det regionale Vagtudvalg er udpeget af PLO-Syddanmark. Vagtudvalget har pligt til at orientere PLO-Syddanmark om arbejdet i udvalget. Alle væsentlige økonomiske dispositioner samt ændringer i vagtinstruksen skal forelægges PLO-Syddanmark inden der træffes endelig beslutning.

Vagtudvalget er sammensat af fire medlemmer. Mindst tre af medlemmerne skal være medlem af PLO-Syddanmark eller være suppleant. Det resterende medlem kan være ekstraordinært medlem af Lægevagten Syddanmark.

Vagtchefen og den øvrige ledelse har observatørstatus i Vagtudvalget uden stemmeret. Dagsekretariatet står for mødeindkaldelse, udsendelse af dagsorden, opfølgning på møder i Vagtudvalget samt afholdelse af generalforsamling i Lægevagten Syddanmark jf. vedtægterne for Lægevagten Syddanmark.

Et af medlemmerne fra PLO-Syddanmark er formand for Vagtudvalget.

Den daglige administration varetages af vagtcheferne.

5. Vagtdeltagelsen

5.1 Deltagelse i vagten

Alle læger, der har tiltrådt overenskomsten om almen praksis er berettigede og forpligtede til at deltage i lægevagten på de vilkår, der er beskrevet i overenskomsten, herunder bilag 20 til overenskomsten og de vagtaftaler, der indgås mellem en region og PLO-regionalt.

Deltagelse i vagten for en praksis fastsættes på baggrund af antal lægekapaciteter, medmindre de er blevet fritaget for vagt efter ansøgning til vagtudvalget eller de er blevet udelukket fra vagten i henhold til overenskomstens protokollat om sanktioner for overtrædelse af vagtinstruks.

I praksis med § 24, stk. 1 ansat læge fastsættes vagtforpligtelsen på baggrund af antal lægekapaciteter, der er tilknyttet praksis.

I praksis med generationsskifteordning (§ 23, stk. 1), ekstra ansat læge (§ 26, stk. 1), korttidsansatte læger uden for normering i lægedækningstruede områder (§ 26, stk. 2) og delepraksis (§ 13, stk. 1), beregnes antallet af vagter pr. læge tilknyttet praksis. Alle læger i praksis indgår således i vagtdeltagelsen.

Udbuds- og regionsklinikker deltager i vagten med vagtydernummer på lige fod med PLO-klinikker jf. lægevagtsaftalen. Vagtdeltagelsen for udbuds- og regionsklinikker fastsættes på baggrund af antallet af kapaciteter, der er knyttet til udbudsklinikkerne.

De læger som udbuds- og regionsklinikkerne anvender i lægevagten skal have eget vagtydernummer og deltager i vagten på lige fod med § 24-ansatte læger.

Ekstraordinære medlemmer af Lægevagten Syddanmark kan forpligte sig til deltagelse i lægevagten på lige fod med ordinære medlemmer af Lægevagten Syddanmark, vagtperiode for vagtperiode.

5.2 Tildeling af vagter

Vagter fordeles efter indgivet ønske.

Der fordeles i vagtsæt bestående af alle vagttyper efter ønske, f.eks. 4 mdr. ad gangen. Man kan frit fremsætte ønsker mellem de forskellige vagttyper. Vagtudvalget opstiller regler for fordelingen. Vagtskemaerne skal foreligge senest en måned før ikrafttræden.

Læger med tildelte vagter i vagtskemaet er ansvarlige for vagtens afholdelse.

Indbyrdes bytning af vagter kan finde sted mellem læger som det ønskes uanset vagttype. Den læge, der oprindeligt har fået tildelt vagten, er ansvarlig for, at vagtbyttet bliver registreret hos dagsekretariatet, **se dog afsnit 5.6.**

5.3 Antal vagter

Det tilstræbes at vagten i Region Syddanmark er frivillig.

Vagtordningen skal i henhold til overenskomsten tilrettelægges således, at vagtbelastningen for lægerne i området ikke bliver urimeligt.

Antallet af vagter en vagtlæge kan afholde afhænger af, hvilket arbejde man har ved siden af antallet vagter pr. måned. Dette omfatter både tildelte vagter og eventuelle ekstra vagter fra vagtskema på Lægevagten's hjemmeside. Antallet af vagter pr. måned beregnes som et gennemsnit over en periode på fire måneder.

Det er den enkelte læges ansvar, at den i vagttid og dagtid samlede arbejdsbelastning er forsvarlig, således, at lægens arbejdsfunktion kan varetages på forsvarlig vis.

Der skal som minimum være 11 timer efter to vagter, inden tredje vagt tages.

5.4 Pålagte vagter

Vagtchefen har myndighed til at pålægge en kollega vagt, hvis vagtchefen skønner, at det er eneste udvej for at få dækket en vagt. Pålagte vagter fordeles efter rotationsprincip.

5.5 Sygdom/forfald forud for vagter

Ved sygdom/forfald opstået forud for vagtdøgnet er det lægens pligt at finde afløser. Dagsekretariatet kan være behjælpeligt med at finde en afløser.

Sanktionsbestemmelse ved sygdom/forfald, der **ikke er graviditetsbetinget sygdom**, forud for vagter er reguleret i afsnit 10.2.

Ved graviditetsbetinget sygdom kan den gravide læge ansøge Vagtudvalget om vagtfritagelse, også i forhold til allerede tildelte vagter.

Ved langtidssygemelding tildeles ikke bod.

5.6 Fritagelse for vagtforpligtelse

Fritagelse for vagtforpligtelsen kan bevilges praksisejende læger, der er fyldt 60 år jf. overenskomstens bestemmelser herom.

Fritagelse for vagtforpligtelsen kan desuden bevilges praksisejende læger under 60 år.

Vagtfritagelsen bevilges som udgangspunkt kun ved funktionsnedsættelser, der forhindrer fuldtidsarbejde i praksis. Vagtfritagelsen gælder den enkelte læge personligt og ikke den enkelte praksis. Hvis en praksisejende læge grundet åbenbar funktionsnedsættelse har vanskeligt ved at passe vagten, kan Vagtudvalget nedsætte vagtbyrden eller fratage den pågældende vagten.

I forbindelse med graviditetsorlov og barsel har lægen ret til vagtfritagelse. Læger, der ønsker at benytte denne mulighed, skal hurtigst muligt efter erkendt graviditet orientere Vagtchefen/Vagtudvalget herom.

Ansatte læger kan ikke søge om vagtfritagelse i den kapacitet de besætter, da vagtforpligtelsen påhviler praksisejende læge. Ansatte lægers vagtfritagelse beror på de ansættelsesretlige betingelser, der er aftalt mellem praksisejende læge og ansat læge.

Ønske om vagtfritagelse sker efter ansøgning til Vagtudvalget.

5.7 Ophør af vagtmuligheden

Muligheden for at deltage i vagten med vagtydernummer ophører for alle læger uden varsel ved lægens fyldte 75. år.

Hvis en læge ønsker at fortsætte i vagten efter det fyldte 75. år, skal der indsendes en ansøgning til Vagtudvalget herpå. Vagtudvalget foretager herefter en konkret vurdering af den enkelte læges forhold med henblik på om pågældende kan fortsætte i vagten.

6. Vagtydernummer

Ansøgning om vagtydernummer sendes til dagsekretariatet som gennemser denne for grundlæggende oplysninger om autorisation mv. og sender ansøgningen videre til regionen.

Læger der deltager i lægevagten via udbuds- og regionsklinikker deltager i vagten med eget vagtydernummer og på samme vilkår som § 24 - ansatte læger.

6.1 Ansøgning

Overenskomstens § 40 stk. 7 regulerer, hvilke læger, der kan få vagtydernummer. Vagtydernummer tildeles af regionen hver måned.

Der tildeles vagtydernumre til ansøgere på følgende måder:

- Læger i hoveduddannelsesstilling i almen medicin, ansat i fase 1 og som har deltaget i lægevagtskursus og har haft 3 besøgsvagter kan søge om vagtydernummer.
- Speciallæger i almen medicin, der endnu ikke har erhvervet egen praksis.
- PLO'ere der har afhændet praksis.

6.2 Betingelser for læger med vagtydnummer

For at deltage i lægevagten skal alle læger med erhvervet vagtydnummer have deltaget i vagtkursus. For at deltage i telefonvisitation, skal lægerne tillige have deltaget i følgevagt.

Undtaget herfra er PLO'ere, som efter afhændelse af praksis får tildelt vagtydnummer.

6.3 Opsigelse af vagtydnummer

Ekstraordinære medlemmer kan melde sig ud af Lægevagten Syddanmark til udgangen af en vagtperiode.

Opsigelse af vagtydnummer skal ske forud for kommende vagtperiodes skemalægning, ved henvendelse til Region Syddanmark.

6.4 Læger under uddannelse

Når læger under uddannelse har vagt på vagtydnummer (ikke uddannelsesvagter) fungerer alle visiterende læger som lægefaglig bagvagt, og disse noterer evt. givne råd i patientens vagtjournal.

Fase 1 og 2 læger under uddannelse med selvstændigt vagtydnummer tildeles udelukkende besøgs- og konsultationsvagter.

Fase 3 læger under uddannelse med selvstændigt vagtydnummer kan have alle typer vagter, efter de har afholdt 2 visitations ledsagevagter og 2 selvstændige visitationsvagter.

Uddannelsesvagter superviseres af tutorlæger.

6.4.1 Vikarer

Vikarer ansat i praksis kan kun deltage i lægevagten, når vikaren har selvstændigt vagtydnummer.

7. Uddannelseslægers deltagelse i vagten (uden vagtydnummer)

KBU-læger, introduktionslæger introduceres til lægevagten ved at ledsage tutorlægen eller anden vagtlæge på vagt. Disse læger har ikke mulighed for at afholde selvstændig vagt og kan ikke få tildelt personligt log-in.

Uddannelseslæger i H-stilling fase 1, 2 og 3 har pligt til at deltage i vagtordningen iht. gældende uddannelseskraav og overenskomst mellem Yngre Læger (YL) og de Praktiserende Lægers Organisation (PLO).

Introduktionslæger er forpligtiget til at deltage i 3 besøgs-/konsultationsvagter.

Fase 1 læger (varighed seks måneder) tildeles 3 besøgs-/konsultationsvagter med tutorlæge som bagvagt.

Fase 2 læger (varighed på seks måneder) tildeles fire besøgs-/konsultationsvagter.

Fase 3 læger (varighed på et år) tildeles 2 visitations ledsage vagter 2 selvstændige visitations vagter og 4 besøgs-/konsultationsvagter.

På besøgs- og konsultationsvagter kan alle uddannelseslæger køre i taxaordning. Taxaordningen er frivillig, men uddannelseslægerne opfordres til at benytte denne.

Områdets vicevagtchef introducerer uddannelseslægen til vagtsystemet inden første vagt. Udover vicevagtchefens introduktion har tutorlægen ansvaret for at introducere og vejlede uddannelseslægen om lægefaglige vagtproblemstillinger. Endvidere skal tutorlægen arrangere, at uddannelseslægen får én eller flere følgevagter med tutorlægen eller anden vagtkørende læge, inden uddannelseslægen selvstændigt skal varetage en vagt med telefonisk bagvagtsupervision. Læger i introduktionsstilling deltager i 3 følgevagter som besøgs-/konsultationsvagter.

Tutorlægen er ansvarlig for, at uddannelseslægen er lægefagligt rustet til at varetage besøgs-/konsultationsvagter.

Det forventes, at tutorlægen efterfølgende gennemgår vagtnotater/problemstillinger med uddannelseslægen, hvorved uddannelsesværdien i lægevagtarbejdet optimeres.

Hvis uddannelseslægen ikke kan varetage vagten pga. sygdom eller lignende, har tutorlægen ansvaret for at tage vagten.

Alle uddannelseslæger skal have en bagvagt.

Den lægefaglige bagvagt er tutorlægen og vedkommende skal kunne træffes pr. telefon under vagten og give råd om behandling, visitation etc. Det forventes ikke, at bagvagten møder op og assisterer uddannelseslægen under vagten.

8. Vagttyper i lægevagten

8.1 Visitationsvagten

Al visitation foregår som udgangspunkt fra de centrale visitationer i Aabenraa, Esbjerg, Kolding, Vejle, Sønderborg, Svendborg og Odense.

Visitorator afgør, om ydelsen skal gennemføres som afsluttet telefonkonsultation, videokonsultation eller som viderevisitation til konsultation eller sygebesøg.

Det skal tilstræbes, at alle telefoniske henvendelser besvares indenfor det i aftale om lægevagten beskrevne servicemål. Ved opkald med akutknap er servicemålet at 95% af opkaldene besvares inden for 2 minutter. For øvrige opkald er servicemålet at 90% af opkaldene besvares inden for 10 minutter.

8.2 Konsultationsvagten

I konsultationen modtages kun patienter, der er visiteret fra de centrale visitationer.

Rækkefølgen af konsultationerne fremgår af tidsbestillingen.

Det skal tilstræbes, at konsultationerne afvikles indenfor det i aftalen om lægevagten beskrevne servicemål på 3 timer.

8.3 Besøgsvagten

Kørende læger skal ved starten af vagten logge ind på det mobile IT-udstyr.

Mobilt IT-udstyr befinder sig i Taxa. Læger som kører selv på vagt skal afhente it-udstyr umiddelbart før vagt på de respektive udleveringssteder og aflevere umiddelbart efter vagten samme sted. Ved funktionsfejl af mobilt IT-udstyr skal udstyret fejlmeldes skriftligt til vagtsekretariatet.

Efter hvert besøg har den kørende læge pligt til at ajourføre besøgslisten via udfærdigelse af notat og regning. Herved bliver vagtsekretær orienteret om besøgenes afvikling og om eventuel opstået ventetid.

Sygebesøg aflægges i den rækkefølge, den kørende læge skønner det hensigtsmæssigt.

Der tages hensyn til rationel planlægning af ruten.

Det er alene vagtsekretær, der kan omfordele tildelte besøg inden for et køreområde eller mellem køreområder. Ved fordelingen af besøg skal det tilstræbes, at ventetiden ikke overstiger det i aftalen om lægevagten beskrevne servicemål på 3 timer.

Hvis besøgsvagten ikke kan opnå kontakt til patienten ved ankomst, forsøges først at opnå telefonisk kontakt. Lykkes dette ikke, kontaktes AMK for at undersøge, om patienten selv har tilkaldt ambulance. Er dette ikke tilfældet, er det besøgsvagtens skøn, om der skal tages kontakt til politiet med henblik på at skaffe sig adgang til boligen.

Lægevagten udfører ligsyn i weekender og helligdage samt i aftenvagten på fredage og aftener, der ligger forud for helligdage.

Kørende læger skal ved vagtens afslutning orientere vagtsekretariatet om, at modtagne besøg er afviklet. Evt. resterende besøg ved vagtens afløsning kan efter vagtsekretariatets vurdering overføres til den afløsende læge.

Opstår der under vagten stilstand på grund af få anmodninger om besøg, kan vagtsekretær henvise den kørende læge til hjælp i visitationen, konsultationen eller til hvileposition i området. En hvilende kørevagt aktiveres, når behovet herfor opstår.

8.4 Kombinerede besøgs- og konsultationsvagter

Ved konsultationssteder uden fast læge, ydes konsultationerne af den kørende læge. Den kørende læge modtager besked om konsultationen enten via beskedsystem i vagtprogrammet eller via telefon.

9. Retningslinjer for vagtarbejdet

9.1 Professionel optræden

Det forventes, at læger på vagt udviser høflig og korrekt optræden og fremtoning overfor patienter, pårørende og kollegaer.

Det er uforeneligt med vagtarbejdet at være påvirket/under indflydelse af alkohol, rusmidler, visse medikamenter mv. i forbindelse med afholdelse af vagten.

9.2 Praktiske forhold

Det er af væsentlig betydning at vagtlægen oplyser sit eget personlige direkte telefonnummer, som vagtsekretæren til enhver tid kan træffe lægen på.

9.2.1 Lægetaske

Alle vagtlæger medbringer til enhver vagt fuldt udstyret lægetaske og telefon.

9.2.2 IT-udstyr og telefon

Alle vagtlæger skal anvende det tilstedeværende IT-system og logge ind med personlig digital signatur/ID.

Der må ikke downloades programmer og apps mv. på det IT-udstyr som stilles til rådighed.

9.2.3 Kørsel

Kørsel med vognmænd eller i egen bil: Vagtlæger har ret til at vælge mellem vognmand eller egen bil.

Ved kørsel i egen bil skal denne være udstyret med strømstik til opladning af computer.

Vagtlægen meddeler dagsekretariatet, hvorvidt man ønsker at lade sig befordre ved befordringsordningen eller køre i egen bil.

9.3 Journalnotater og optegnelser

9.3.1 Journalnotater til brug i lægevagten

Der udfærdiges journalnotat efter hver patientkontakt i lægevagten. Journalnotaterne skal være fyldestgørende og umiddelbart anvendelige af andre vagthavende læger til varetagelse af behandlingen af den konkrete patient.

Dette gælder i særlig grad visiterende lægers notater vedrørende henvisning af patienter til konsultation og sygebesøg, ligesom notater vedrørende afsluttende telefonkonsultationer skal være brugbare i forbindelse med eventuelle nye kontakter fra patienten vedrørende samme sygdomstilfælde.

9.3.2 Journalnoter til egen læge

Vagtlægen fungerer som vikar for egen læge. Derfor skal egen læge informeres om patientkontakter foretaget i lægevagten. Det gøres ved at vagtlægen indfører et notat i patientjournalen. Notaterne sendes elektronisk til egen læge.

9.3.3 Telefonsamtaler i visitationen

Telefonsamtaler i visitationen optages på elektronisk medie og gemmes på regionens server i 5 år.

Optagelsen kan ikke træde i stedet for udfærdigelse af sædvanligt journalnotat. Kopi af lydfiler vil kunne rekvireres hos dagsekretariatet ved anmodning om aktindsigt, f.eks. til brug i klagesager. Lydfilerne udleveres altid usløret.

9.3.4 Ordrede optegnelser

Vagtlægen har ansvaret for at føre ordnede optegnelser. Dette gælder også for telefoniske kontakter i visitationen.

9.4 Medicin

Vagtlægen bør begrænse telefonisk ordination af antibiotika. Sundhedsstyrelsens retningslinjer vedr. dette bør i videst muligt følges.

Vagtlægen bør kun udstede recepter på livsvigtig medicin og medicin til behandling af akut opstået sygdom.

Almindelig receptfornyelse henvises til egen læge i dagtiden eller til behandlerfarmaceuter, hvor det er muligt.

Lægevagten må ikke ordineres eller genudleveres afhængighedsskabende medicin via telefon eller videokonsultation bortset fra til terminale patienter i fast forbrug.

10. Overtrædelser af vagtinstruksen

10.1 Indberetninger

Såfremt en vagtlæge på et eller flere punkter ikke overholder instruksen, foretages indberetning til vagtchefen. Vagtchefen kan også selv tage en sag op til behandling, hvis vedkommende har en formodning om overtrædelse af vagtinstruksen.

Vagtchefen skal skriftligt orientere lægen vedrørende de forhold, der er indberettet, herunder om fristen for at reagere på indberetningen. Fristen skal være på mindst 14 dage. Lægen skal videre orienteres om, at hvis lægen ikke reagerer inden for den angivne frist, så vil sagen blive behandlet af Vagtudvalget på det foreliggende grundlag. Hvis lægen udtrykker ønske om det, eller hvis vagtchefen i øvrigt finder det hensigtsmæssigt, indkaldes lægen til et møde med vagtchefen. Foruden lægen og vagtchefen kan en repræsentant fra Vagtudvalget og en repræsentant fra PLO-Syddanmark deltage ved mødet. Dagsekretariatet udfærdiger et skriftligt referat af mødet. Referatet skal godkendes af alle, der deltager i mødet.

10.2 Mindre overtrædelser af vagtinstruksen

Ved mindre overtrædelser af vagtinstruksen kan Vagtudvalget

1. Tildele lægen en skriftlig advarsel eller udtale en misbilligelse, eventuelt med angivelse af, at gentagelse kan medføre en stærkere sanktion.
2. Pålægge lægen bod af maksimalt 10.000 kr. Bodens indgår i driften af lægevagten. Ved manglende betaling, kan regionen modregne beløbet i lægens honorartilgodehavender, beløbet overføres til Lægevagten i Region Syddanmark. Læger som deltager i lægevagten uden at have tiltrådt overenskomsten vil ikke kunne beholde eller generhverve vagtydnummere medmindre boden betales til Lægevagten i Region Syddanmark.

Når en læge har fået tildelt en sanktion i henhold til pkt. 10.2 nr. 1) og/eller 2) skal sagen efterfølgende forelægges for Samarbejdsudvalget for almen praksis på førstkommande møde til orientering.

Hvis der er tale om en læge fra en udbuds- eller regionsklinik, afgøres sagen af regionen.

Overtrædelser der kan medføre bod er f.eks.: udeblivelse fra vagt, for sent fremmøde, manglende afløser i forbindelse med sygdom/forfald, manglende overholdelse af faglige retningslinjer, manglende aflevering af mobil PC efter afsluttet vagt.

10.3 Væsentlige eller gentagne overtrædelser af vagtinstruksen

Ved væsentlige eller gentagne overtrædelser af vagtinstruksen kan Vagtudvalget:

1. Pålægge lægen bod af maksimalt 20.000 kr. pr. hændelse. Bodan tildeles praksisejeren. Bodan indgår i driften af Lægevagten Syddanmark. Ved manglende betaling, kan regionen modregne beløbet i lægens honorartilgodehavender, beløbet overføres til Lægevagten i Region Syddanmark. Læger som deltager i lægevagten uden at have tiltrådt overenskomsten vil ikke kunne beholde eller generhverve vagtydnummer medmindre bodan betales til Lægevagten i Region Syddanmark.
2. Nedsætte antallet af lægens vagter
3. Udelukke lægen midlertidigt fra en af vagtformerne
4. Udelukke lægen midlertidigt eller indtil videre fra flere eller samtlige vagtformer. Udelukkes lægen indtil videre kan lægen anmode Vagtudvalget om en fornyet vurdering efter 5 år.

Når en læge har fået pålagt en bod på maxbeløbet, 20.000 kr., skal sagen efterfølgende indbringes for SU med henblik på tildeling af eventuelle yderligere sanktioner.

Tildeling af sanktioner efter vagtinstruksens punkt 10.3 forelægges Samarbejdsudvalget for almen praksis på det førstkommande møde til orientering

10.4. Klageadgang

En læge, der af vagtchefen tildeles en skriftlig advarsel, misbilligelse eller bod efter punkt 10.2., kan inden 6 uger fra modtagelsen indbringe sagen for Vagtudvalget.

En læge, der af Vagtudvalget pålægges én af de under punkt 10.3 nævnte sanktioner, kan inden 6 uger fra modtagelsen af den skriftlige afgørelse indbringe sagen for Samarbejdsudvalget med ankeadgang til Landssamarbejdsudvalget. Sådant indbringelse af sagen har opsættende virkning for sanktionens effektivering.

Bod fastsat i medfør af dette protokollat kan ved manglende betaling effektueres ved at regionen modregner beløbet i lægens honorartilgodehavender.

Der henvises i øvrigt til den til enhver tid gældende overenskomsts Protokollat om sanktioner.

Hvis der er tale om en læge fra en udbuds- eller regionsklinik, afgøres sagen af regionen og afgørelsen kan ikke indbringes for samarbejdsudvalget.

10.5 Særligt vedr. vagtarbejde under indflydelse af eller påvirket af alkohol, rusmidler, visse medikamenter mv.

Henvender en patient/borger sig i forlængelse af en kontakt til lægevagten med mistanke om, at en vagtlæge er påvirket, oplyses patienten/borgeren om, at sagen følges op af Vagtudvalget herunder med orientering til Region Syddanmark. Der foretages notat af henvendelsen.

Patienten gøres samtidig opmærksom på at vedkommende kan klage over serviceforhold til Samarbejdsudvalget for almen praksis i Region Syddanmark og at klage omhandlende faglige forhold kan rettes til Styrelsen for Patientklager.

Herefter skal den læge, der har modtaget henvendelsen, orientere vagtchefen om forholdet uden tøven

Vagtchefen vil herefter, sammen med formanden for Vagtudvalget eller et medlem fra

Vagtudvalget/anden vagtchef kontakte vedkommende læge, som mistanken er rettet imod og vurdere sagen.

- 1) Lægen som mistanken er rettet imod, skal stoppes og hjælpes.
- 2) Uanset om lægen fremstår påvirket eller ikke, skal lægen enten tjekkes med alkoholmeter og/eller have foretaget blodprøve/urinprøve.
- 3) Lægen må ikke tage vagt, før der foreligger negativt svar på ovenstående.
- 4) Er lægen påvirket, skal vagtchefen indberette forholdet til Styrelsen for Patientsikkerhed
- 5) Vagtchefen skal sikre at politiet kontaktes med henblik på at forhindre kørsel i påvirket tilstand.

11. Fagligt ansvar

11.1 Indberetning til Styrelsen for Patientsikkerhed.

Hvis Vagtchefen/Vagtudvalget finder, at en læge har udvist uforsvarlig lægefaglig adfærd, skal det indberettes til Styrelsen for Patientsikkerhed samt orientere regionen herom.

11.2 Aktindsigt

Vagtchefen behandler i samarbejde med lægevagtens sekretariat anmodninger om aktindsigt og har ansvaret for, at aktindsigt gives eller afslås i overensstemmelse med lovgivningens regler herom.

11.3 Kvalitetsarbejde og faglige retningslinjer

Lægevagten Syddanmark ser arbejdet med kvalitetssikring som et prioriteret fokusområde. Det er Lægevagtens ønske, at der løbende fokuseres på kvalitetssikring i forhold til den enkelte læge såvel som for organisationen. Kvalitetsarbejdet monitoreres og igangsættes af vagtcheferne i samarbejde med Vagtudvalget.

Der vil blive udarbejdet retningslinjer for arbejdet i lægevagten.

Det er hensigten at især yngre og urutinerede læger skal være trygge ved at arbejde i lægevagten, derfor er der aftalt et supervisionstillæg på 250 kr. pr. ydelse takst pr. 01-04-2023. Ydelsen reguleres med efter overenskomstens § 82.

Derudover arbejdes der med datadrevet kvalitet i lægevagten. Data præsenteres løbende for vagtlægerne mhp. kvalitetsforbedringer.

Der afholdes løbende visitationskurser.

12. Økonomiske forpligtigelser i forhold til vagtordningen

Vagtudvalget forestår driften af vagtordningen.

Økonomi hertil tilvejebringes via aftale om økonomisk bidrag fra Region Syddanmark samt via Lægevagten Syddanmarks opkrævning af vagtkontingent.

12.1 Vagtkontingentet

Vagtkontingentet betales én gang årligt af alle læger tilknyttet lægevagten, uanset vagtandel. Vagtkontingentet er reguleret i § 6 i vedtægterne for Lægevagten Syddanmark.

Vagtkontingentet størrelse fastsættes hvert år på generalforsamlingen i Lægevagten Syddanmark efter indstilling fra Vagtudvalget.

Vagtkontingentet betales, efter beslutningen på generalforsamling af:

- Alle praktiserende læger
- Ansatte læger i generationsskifteaftale (§23, stk. 1)
- Ansatte læger i fast stilling i stedet for kompagniskab (§ 24, stk. 1)
- Ansatte læger, ansat som ekstra læge (§ 26, stk. 1)
- Ansatte læger i delepraksis (§ 13, stk. 1)
- Ansatte læger i lægedækningstruede områder udenfor normering (§ 26, stk. 2)
- Ledige kapaciteter, praksis betaler for ledige kapaciteter tilknyttet praksis
- Udbuds- og regionsklinikker, for hver 1.600 tilmeldte sikrede
- Læger med vagtydnummer, med undtagelse af uddannelseslæger

13. Status/afrapportering

Vagtudvalget orienterer én gang årligt Samarbejdsudvalget for almen praksis i Region Syddanmark omkring tilrettelæggelse af lægevagten og om evt. udfordringer. PLO-Syddanmark fremlægger løbende for Samarbejdsudvalget opgørelse over sager omhandlende overtrædelse af vagtinstruksen med oplysning om, hvilke læger sagerne omhandler og hvilke sanktioner, der er fastsat, samt omfanget af dispensationer, der er givet i henhold til bestemmelserne i vagtinstruksen.

Revidering

Vagtinstruksen revideres ved behov med henblik på altid at være opdateret i relation til lovgrundlag, overenskomst samt varetagelse af lægevagten i praksis. Såfremt instruksen revideres, skal den på ny godkendes i samarbejdsudvalget.

Ved vagtaftalens ophør

Ved ophør eller opsigelse af lægevagtsaftalen, fortsætter Lægevagten Syddanmark sit virke efter vagtinstruks, indtil en ny vagtaftale er på plads og vagtinstruksen eventuelt revideres.

Vagtinstruksen er udarbejdet af Vagtudvalget og godkendt af Samarbejdsudvalget for almen praksis i Region Syddanmark den 25. april 2023.



Afgørelse fra Ligebehandlingsnævnet

3. december 2024

Ligebehandlingsnævnet har i møde truffet afgørelse i din sag om forskelsbehandling på grund af køn.

J.nr. 24-93577

Resultatet er:

Ankestyrelsen
Sekretariatet for
Ligebehandlingsnævnet

- Det var i strid med ligebehandlingsloven, at du ikke kunne fritages fra vagtlægevagter i forbindelse med graviditetsbetinget sygdom og under din graviditets- og barselsorlov.
- Praktiserende Lægers Organisation (PLO) skal inden 14 dage betale godtgørelse til dig på 25.000 kr.

Ankestyrelsen
7998 Statsservice

Tel +45 3341 1200

ast@ast.dk
sikkermail@ast.dk

Begrundelse, retsregler, klagevejledning med videre står på de næste sider.

EAN-nr.:
57 98 000 35 48 21

Venlig hilsen

Åbningstid - reception:
man-fre kl. 9.00-15.00

Helene Berg Søgaard

Åbningstid - telefon:
man-tir kl. 9.00-15.00
ons lukket

**Ligebehandlingsnævnets afgørelse i j.nr. 24-93577 truffet den
11. november 2024**

Klager

Indklagede

Praktiserende Lægers Organisation (PLO)
Kristianiagade 12
2100 København Ø

Medlemmer

Henrik Johnsen (formand)
Natalie Videbæk Munkholm
Trine Binderup

Klagen angår påstået forskelsbehandling på grund af køn i forbindelse med, at klager under graviditets- og barselsorlov var pålagt at have lægevagter.

Ligebehandlingsnævnets afgørelse

Det var i strid med ligebehandlingsloven, at klager ikke kunne fritages fra vagtlægevagter i forbindelse med graviditetsbetinget sygdom og under graviditets- og barselsorlov.

Indklagede skal inden 14 dage betale godtgørelse til klager på 25.000 kr.

Sagsfremstilling

Klager, som er medejer i et lægehus, var gravid med termin den 8. december 2022.

Klager var omfattet af "Overenskomst om almen praksis" indgået mellem Regionernes Lønning- og takstnævn og indklagede. Overenskomsten pålægger lægerne at have vagtlægevagter. Hvis lægen udeblev fra sin vagt, kunne denne blive pålagt en bod.

Rammerne for den praktiske afvikling af lægevagten er reguleret i en vagtinstruks, som er udarbejdet af indklagede.

I vagtinstruksen fremgår følgende om vagtfritagelse:

"...

Fritagelse for vagtforpligtelsen kan bevilges praksisejende læger, der er fyldt 60 år.

Ved fritagelse for vagtforpligtelsen fordeles vagterne solidarisk blandt de øvrige læger.

Ansatte læger kan ikke opnå fritagelse for vagtforpligtelsen alene på baggrund af alder, jf. dog pkt. 5.9

Fritagelse for vagtforpligtelsen eller dele heraf, kan desuden bevilges læger under 60 år, efter ansøgning til [udvalg]. Dette bevilges den enkelte læge og ikke den enkelte praksis.

Vagtfritagelse for læger under 60 år, gives som udgangspunkt kun til læger med funktionsnedsættelse, der forhindrer fuldtidsarbejde i egen praksis.

Såfremt en læge grundet åbenbar funktionsnedsættelse har vanskeligt ved at passe vagten, kan [udvalg] nedsætte vagtbyrden eller fratage den pågældende vagten.

Dispensation fra vagtforpligtelsen i lægedækningstruede områder kan søges og gives, hvis lægen kan dokumentere, at man har forsøgt at sælge kapaciteten eller overtaget kapacitet fra en ophørt læge.

..."

Mellem den 9. juli og den 12. juli 2022 havde klager og vagtchefen hos regionen følgende mailkorrespondance:

"Fra: [Klager]
Til: [Vagtchef]
Sendt: 9. juli 2022

...

Jeg skriver til dig i håb om, fritagelse/sygemelding fra lægevagter.

Jeg er gravid og oplever en del graviditets relaterede gener, som jeg egentligt havde håbet ville svinde, det er desværre ikke tilfældet. Efter en arbejdsdag i praksis hviler jeg på sofaen det meste af eftermiddagen og aftenen. I praksis er min arbejdstid nedsat, torsdag møder jeg først ind kl. 12:30. Jeg har en del administrative opgaver i praksis, som

giver mulighed for at gå til og fra opgaverne efter behov. De dage hvor jeg ikke har fået tilstrækkelig søvn bliver generne forværret, derfor tvivler jeg på, at jeg vil være i stand til at passe en nattevagt.

Alle mine vagter er på byttelisten med undtagelse af en konsultationsvagt søndag, som jeg af hensyn til vores uddannelseslæge, som skal med netop på denne vagt, har undladt at sætte på byttelisten (det er en udfordring for uddannelseslægen at finde tid til at deltage i vagt).

..."

"Fra: [Vagtchef]
Til: [Klager]
Sendt: 12. juli 2022

...

Jeg kan jo desværre ikke gøre noget ved dine eksisterende vagter.
Skriv gerne til kollegaer- 12 mandsgruppe, bylægeforening mv.
Hvornår har du termin?
Skriv gerne i bemærkningsfeltet næste gang mht terminsdato og forventet barsel.
Jeg har sendt dine vagter til kollega der gerne ville åbnes op for flere vagter.
Håber han kan tage et par stykker for dig.
Ellers kan jeg sætte de eksisterende vagter du ikke umiddelbart kan afsætte i "nærområdet" øverst på listen for dig. Det plejer dog ikke at give meget.

..."

"Fra: [Klager]
Til: [Vagtchef]
Sendt: 12. juli 2022

...

Hvis jeg er ude afstand til at køre vagterne må jeg sygemelde mig i vagtdøgnet, hvis det altså ikke lykkes at afsætte vagterne.
Jeg har termin d. 8 dec. med barsel fra midt oktober.
Vagterne i min barsel er også at finde på afsætningslisten, og jeg laver selvfølgelig et opslag på facebook også. Men bliver de ikke afsat kommer jeg ikke til at tage lægevagter højgravid eller lige efter fødslen med et spædbarn på slæb.

Jeg må så sende en fælles sygemelding, for alle vagterne, fx til dig når barslen starter.

..."

"Fra: [Vagtchef]
Til: [Klager]
Sendt: 12. juli 2022

...

Hvorfor har du ikke informeret mig inden vagterne blev lagt?

Sygemelding gælder kun akut sygdom i vagtdøgnet.

Alternativt pålægges bod - se vagtinstruksen.

Det gælder desværre både [organisation] læger og de klinikker reglen er lavet for at undgå udeblivelser fra.

Det er desværre eget ansvar at afsætte.

Hvad med din barselsvikar?

..."

"Fra: [Klager]
Til: [Vagtchef]
Sendt: 12. juli 2022

...

Vagtskemaet var til udfyldelsen inden jeg var bekendt med graviditeten.

En barselsvikar til [by]- det søger vi, men gør os ingen forhåbninger - det er endnu ikke lykkedes os at finde en vikar. Hvis du kender en der ønsker et vikariat i [by] vil vi da gerne høre om det.

Ang bod og sygdom, ja så må lægevagtsudvalget gøre det de finder bedst og samvittighedsfuldt.

..."

"Fra: [Vagtchef]
Til: [Klager]
Sendt: 12. juli 2022

...

Det er ikke vagtudvalget der afgør det.

Det er samarbejdsudvalget med regionen i - det er desværre ikke noget jeg/ vi bestemmer.

Jeg kunne have reddet det hvis jeg havde vidst det inden 20/6, så havde du bare givet lyd inden....

..."

"Fra: [Klager]
Til: [Vagtchef]
Sendt: 12. juli 2022

...

Der er ikke meget information under vagtbytte at finde ang. barsel og lægevagt, derfor var jeg ikke orienteret om at d. 20/6 2022 var en vigtig dato (det er muligt, at jeg har ledt de forkerte steder i [hjemmeside] efter informationen). Jeg fortsætter med at forsøge at komme af med vagterne, men det er en svær opgave. Der er en forventning om (og måske endda pligt til?) at arbejdspladser tager hensyn til gravide og søger at tilrettelægge arbejdet, så de kan fastholdes på jobbet. Er det en mulighed i lægevagten? - så jeg kan passe vagten.
Jeg har nogle forslag, men underlader at skrive dem, da jeg ikke ønsker at spille din tid, hvis ændringer er udelukket.
..."

Klagen blev modtaget i Ligebehandlingsnævnet den 26. august 2022.

Klager har ikke fremsat krav om tilkendelse af et bestemt godtgørelsesbeløb.

Parternes bemærkninger

Klager gør gældende, at hun er blevet udsat for forskelsbehandling på grund af køn i forbindelse med, at hun under graviditetsbetinget sygdom og graviditets- og barselsorlov ikke blev fritaget for vagtlægevagter.

Det påhviler den enkelte kvindelige læge at afsætte vagterne til en anden læge, som er godkendt til lægevagten.

En mandlig læge, hvis partner er højgravid eller nyligt har født, ville stadig være i stand til at varetage en vagtlægevagt. Det ville en kvindelig gravid læge ikke være i stand til, og hun risikerer dermed at få en bod på op til 20.000 kr. pr. lægevagt.

Problemstillingen blev forelagt en jurist hos indklagede, men juristen var uforstående over for problemet.

Ansøgningen om vagtfritagelse skal sendes til udvalget senest 10 dage før det næstkommende møde. I udvalget blev der holdt møde den 1. maj og 1. september 2022 og i januar 2023.

Mailkorrespondancen mellem klager og vagtchefen hos regionen i perioden mellem den 9. juli og den 12. juli 2022 angik klagers vagter resten af året 2022.

Efter korrespondancen med vagtchefen ville den næste behandling af en vagtfritagelse være behandlet i september 2022, og hvis vagtfriheden blev bevilget, ville vagtfriheden først træde i kraft den 1. januar 2023. Ansøgningen var på dette tidspunkt meningsløs.

Hvis en ansøgning om vagtfrihed skulle have haft indflydelse på situationen, skulle klager have sendt ansøgningen inden erkendt graviditet.

Klager kontaktede vagtchefen og indklagede, men på intet tidspunkt var anbefalingen, at klager skulle søge om vagtfritagelse.

Klager tog kontakt til indklagede om tilretninger af arbejdsforholdene, sådan klager kunne varetage lægevagten under graviditet. Indklagede afviste, at dette ville være en mulighed.

Indklagede mener ikke at være rette indklagede, da lægevagten drives af regionen og udvalget. Indklagede skriver på deres hjemmeside, at deres rolle blandt andet er at fungere som den nationale organisations "forlængede arm", og at der er et påfaldende personsammenfald af medlemmer af indklagede og udvalget.

Klager er af den opfattelse, at indklagede er rette indklagede, da udvalgets medlemmer udgøres og vælges fra medlemmer af indklagede.

Vagtinstruksen er udarbejdet af indklagede, og det er udvalget, hvor tre personer fra indklagede er medlemmer, der har mulighed for at sanktionere overtrædelser. I praksis udmønter dette forhold sig som et arbejdsgiver/arbejdstagerforhold, hvor vagtchefen har bemyndigelse til at pålægge vagtlægevagter, og den enkelte vagtlæge har ingen mulighed for direkte indflydelse på arbejdsforholdene.

Indklagede gør principalt gældende, at indklagede ikke er rette indklagede i denne sag.

Indklagede gør subsidært gældende, at sagen skal afvises, da klager ikke har udtømt sine administrative klagemuligheder.

Indklagede gør endelig gældende, at klager ikke er blevet udsat for forskelsbehandling på grund af køn.

Om rette indklagede

Den virksomhed, der har truffet afgørelse om tildeling af vagter i lægevagten, hvilket er det, der klages over, er lægevagten. Lægevagten er en selvstændig forening etableret af den regionale afdeling af indklagede, som har den regionale forhandlingskompetence og er ansvarlig for vagtinstruksen, som er godkendt i det regionale samarbejdsudvalg.

Lægevagtens samarbejdspart er regionen. Det følger af "Overenskomst om almen praksis" og af sundhedsloven, at det er regionen, som har ansvaret for, at der drives lægevagt. Rette indklagede i sagen må derfor være lægevagten og regionen.

Om udnyttelse af administrative klagemuligheder

Forudsætningen for at få en klage behandlet ved Ligebehandlingsnævnet er, at klager har udtømt de administrative klagemuligheder, der måtte forefindes.

Indklagede har kontaktet lægevagten og forhørt sig om, hvorvidt klager han anmodet om vagtfritagelse.

Vagtchefen i klagers dækningsområde har oplyst, at klager den 9. juli 2022 retter henvendelse for at få afsat allerede tildelte vagter for perioden september til december 2022. Det er oplyst, at tildeling af vagter i perioden september til december 2022 er sket på basis af skema sendt ud til alle vagtforpligtede læger den 2. maj 2022 med frist for tilbagemelding den 16. maj 2022. Vagtskemaet er meddelt de vagtforpligtede læger den 24. juni 2022.

Klager har, ud fra det oplyste fra vagtchefen, ikke forinden tildeling af vagter for perioden, ansøgt udvalget om vagtfritagelse, idet klager efter eget udsagn på tidspunktet for planlægning af vagtrul ikke var bekendt med forhindringer for at afholde de tildelte vagter.

Enhver læge som har tiltrådt Overenskomst om almen praksis er forpligtet til lægebetjening i vagttiden, og i henhold til vagtinstruksen er det lægens eget ansvar at sørge for at finde en afløser, såfremt man er forhindret i at møde op og varetage tildelte vagter.

Vagtchefen har dog, trods klagers eget ansvar for at få afsat tildelte vagter, udvist forståelse for situationen, og han har hjulpet klager af med stort set alle vagterne ved at få andre læger til at aftage klagers vagter i perioden september til december 2022. Vagterne har tillige været placeret øverst på afsætningslisten, siden klager rettede henvendelse til vagtchefen.

Såfremt klager måtte mene, at bestemmelsen i vagtinstruksen omhandlende lægens eget ansvar for at finde en afløser er lovstridig eller på anden måde ikke gyldig, skal en sådan uenighed og forståelse af vagtinstruksen i første omgang indbringes for vagtchefen. Forsat uenighed kan forelægges for udvalget, der står for driften af Lægevagten.

For så vidt angår uenigheder omkring forståelse af vagtinstruksen, der ikke er løst i udvalget, pålagte sanktioner for overtrædelse/misligholdelse af vagtinstruksen (eksempelvis manglende fremmøde til en tildelt vagt) og andre forhold relateret til vagtinstruksen, kan den læge, der fortsat har en anden tolkning af vagtinstruksen eller som af udvalget er blevet pålagt en sanktion, indbringe sagen for det regionale Samarbejdsudvalg, hvor Regionen og indklagede deltager paritetisk.

Spørgsmålet om tildeling af vagter til klager og klagers eget ansvar for at få afsat allerede tildelte vagter, har ikke været forelagt for de instanser, der er aftalt i regi af Overenskomst om almen praksis, og bør derfor ikke behandles af Ligebehandlingsnævnet på det foreliggende grundlag.

Om forskelsbehandling

Forbud mod forskelsbehandling på grund af køn reguleres af ligebehandlingsloven, hvor pligtssubjektet er arbejdsgiver. I dette tilfælde er der ikke tale om en arbejdsgiver og en lønmodtager, da klager er selvstændigt erhvervsdrivende.

Klager har ved køb af ydernummer og etablering af en klinik tiltrådt Overenskomst om almen praksis, som indeholder en række pligter og

rettigheder for en ejerlæge. Overenskomsten er ikke en traditionel overenskomst mellem en arbejdsgiverforening og en kollektivitet af lønmodtagere. Som omfattet af Overenskomsten har en ejerlæge pligt til at sikre, at lægens klinik og tilmeldte patienter i dagtiden passes af en anden læge, fx en vikar, i lægens fravær pga. fx sygdom, graviditet, barsel, efteruddannelse.

Lægen får økonomisk støtte fra indklagede ved fravær grundet graviditet, barsel og adoption. Retten til fraværstøtte indtræder fra første fraværskdag, hvor der skønnes at være 40 hverdage eller mindre til fødslen. Den støtte kan blandt andet bruges til at ansætte en vikar, som kan dække lægens forpligtelser i klinikken i dagtiden eller fx kan tage vagter i Lægevagten.

Ligebehandlingsnævnets bemærkninger og konklusion

Ligebehandlingsnævnet behandler klager over forskelsbehandling på grund af køn efter lov om ligebehandling af mænd og kvinder med hensyn til beskæftigelse mv. (Ligebehandlingsloven).

Det fremgår af ligebehandlingslovens § 5, at pligt til ligebehandling gælder enhver, der fastsætter bestemmelser og træffer afgørelse om adgang til at udøve et selvstændigt erhverv.

Det er indklagede, som har forhandlet "Overenskomst om almen praksis", som fastlægger pligten til vagtlægevagter. Indklagede har oplyst, at det er obligatorisk for lægerne at tiltræde overenskomsten ved etableringen af en lægeklinik. Det er endvidere indklagede, der har udarbejdet vagtinstruksen, som indeholder regler omkring vagtfritagelse.

Nævnet vurderer derfor, at indklagede fastsætter bestemmelser om adgang til at udøve et selvstændigt erhverv.

Indklagede er således rette indklagede i sagen.

Ved ligebehandling forstås, at der ikke finder forskelsbehandling sted på grund af køn.

Der foreligger direkte forskelsbehandling, når en person på grund af køn behandles ringere, end en anden person bliver, er blevet eller ville blive behandlet i en tilsvarende situation.

Der foreligger indirekte forskelsbehandling, når en bestemmelse, et kriterium eller en praksis, der tilsyneladende er neutral, vil stille personer af det ene køn ringere end personer af det andet køn, medmindre den pågældende bestemmelse, betingelse eller praksis er objektivt begrundet i et sagligt formål, og midlerne til at opfylde det er hensigtsmæssige og nødvendige.

Hvis en person, der anser sig for krænket, påviser faktiske omstændigheder, som giver anledning til at formode, at der er udøvet direkte eller indirekte forskelsbehandling, påhviler det modparten at bevise, at ligebehandlingsprincippet ikke er blevet krænket.

Efter barselslovens § 6, har kvinder ret til fravær fra arbejdet på grund af graviditet, når der skønnes at være 4 uger til fødslen. En gravid kvinde er endvidere berettiget til fravær på et tidligere tidspunkt, hvis særlige forhold gør sig gældende. Arbejdsmiljøreglerne indeholder også en række bestemmelser, herunder om natarbejde, som skal beskytte den gravide og det ufødte barn.

Det fremgår af vagtinstruksen, som indklagede har udarbejdet, at der som udgangspunkt alene gives vagtfritagelse til læger under 60 år med funktionsnedsættelse.

Der er ikke oplysninger om, at klager konkret havde mulighed for at blive fritaget for vagter på grund af sin graviditet eller orlov, hverken før eller efter at vagtlægevagterne var blevet tildelt.

Nævnet vurderer på den baggrund, at klager har påvist faktiske omstændigheder, som giver anledning til at formode, at hun har været udsat for forskelsbehandling på grund af køn.

Det er herefter indklagede, der skal bevise, at ligebehandlingsprincippet ikke er blevet krænket.

Nævnet vurderer, at indklagede ikke har løftet denne bevisbyrde.

Nævnet har lagt vægt på, at indklagede ikke har sikret ligebehandling af gravide kvinder og kvinder i forbindelse med orlov efter barselsloven.

Klager får derfor medhold i sin klage.

Godtgørelse

Klager tilkendes en godtgørelse, der skønsmæssigt passende kan fastsættes til 25.000 kr.

Ligebehandlingsnævnet har ved fastsættelse af godtgørelsens størrelse taget udgangspunkt i praksis samt et skøn over sagens faktiske omstændigheder, herunder karakteren og alvoren af den skete overtrædelse samt den konkrete betydning for klager.

Indklagede skal herefter betale 25.000 kr. til klager. Beløbet skal betales inden 14 dage.

Sagens oplysninger

Sagen er behandlet på grundlag af:

- Klagen af 26. august 2022 med bilag
- Klagers bemærkninger af 10. september 2022
- Indklagedes bemærkninger af 6. oktober 2022
- Indklagedes bemærkninger af 24. oktober 2022 med bilag
- Klagers bemærkninger af 9. januar 2023 med bilag

Retsregler

Afgørelsen er truffet efter følgende bestemmelser:

Lov om Ligebehandlingsnævnet

- § 1, stk. 1, og stk. 2, om nævnets kompetence
- § 9, stk. 1, om klagebehandling
- § 12, stk. 1 og 2, om klagebehandling

Ligebehandlingsloven

- § 1, stk. 1-3, om lovens anvendelsesområde
- § 5, om forbud mod forskelsbehandling
- § 16 a, om delt bevisbyrde

Barselsloven

- § 6, om ret til fravær under graviditet

Henrik Johnsen

Der vedlægges kopi af bestemmelserne.

Klagevejledning

Ligebehandlingsnævnet skal oplyse, at det fremgår af lov om Ligebehandlingsnævnet, at når nævnet har truffet afgørelse, er det muligt for klager og indklagede at indbringe sagen for domstolene.

Nævnets afgørelse kan ikke indbringes for anden administrativ klageinstans.

Bliver nævnets afgørelse ikke efterlevet

Indklagede må selv kontakte klager for de nødvendige betalingsoplysninger.

Hvis indklagede ikke efterlever afgørelsen, skal nævnet på klagers anmodning og på dennes vegne indbringe sagen for domstolene.

Kopi er sendt til:

PRAKTISERENDE LÆGERS ORGANISATION,

**Lov om ligebehandling af mænd og kvinder med hensyn til
beskæftigelse m.v. (ligebehandlingsloven), senest bekendtgjort
ved lovbekendtgørelse nr. 942 af 19. juli 2024**

Lovens anvendelsesområde m.v.

§ 1. Ved ligebehandling af mænd og kvinder forstås i denne lov, at der ikke finder forskelsbehandling sted på grund af køn. Dette gælder både direkte forskelsbehandling og indirekte forskelsbehandling, navnlig under henvisning til graviditet eller til ægteskabelig eller familiemæssig stilling.

Stk. 2. Der foreligger direkte forskelsbehandling, når en person på grund af køn behandles ringere, end en anden person bliver, er blevet eller ville blive behandlet i en tilsvarende situation. Direkte forskelsbehandling på grund af køn foreligger herunder ved enhver form for negativ forskelsbehandling i forbindelse med graviditet og under kvinders 14 ugers fravær efter fødslen.

Stk. 3. Der foreligger indirekte forskelsbehandling, når en bestemmelse, et kriterium eller en praksis, der tilsyneladende er neutral, vil stille personer af det ene køn ringere end personer af det andet køn, medmindre den pågældende bestemmelse, betingelse eller praksis er objektivt begrundet i et sagligt formål, og midlerne til at opfylde det er hensigtsmæssige og nødvendige.

Stk. 4. Chikane som defineret i stk. 5 og sexchikane som defineret i stk. 6 betragtes som forskelsbehandling på grund af køn og er derfor forbudt. En persons afvisning af eller indvilligelse i en sådan adfærd må ikke anvendes som begrundelse for en beslutning, der vedrører den pågældende.

Stk. 5. Der foreligger chikane, når der udvises enhver form for uønsket verbal, ikkeverbal eller fysisk adfærd i relation til en persons køn med det formål eller den virkning at krænke denne persons værdighed og skabe et truende, fjendtligt, nedværdigende, ydmygende eller ubehageligt klima.

Stk. 6. Der foreligger sexchikane, når der udvises enhver form for uønsket verbal, ikkeverbal eller fysisk adfærd med seksuelle undertoner med det formål eller den virkning at krænke en persons værdighed, navnlig ved at skabe et truende, fjendtligt, nedværdigende, ydmygende eller ubehageligt klima.

Stk. 7. En instruktion om at forskelsbehandle en person på grund af køn betragtes som forskelsbehandling.

Stk. 8. Loven er ikke til hinder for bestemmelser om beskyttelse af kvinder, navnlig i forbindelse med graviditet og fødsel, jf. kapitel 3.

Stk. 9. Loven finder ikke anvendelse i det omfang, en tilsvarende pligt til ligebehandling følger af en kollektiv overenskomst.

§ 5. Pligt til ligebehandling gælder også enhver, der fastsætter bestemmelser og træffer afgørelse om adgang til at udøve et selvstændigt erhverv. Dette gælder også oprettelse, indretning eller udvidelse af en virksomhed samt påbegyndelse eller udvidelse af enhver anden form for selvstændig virksomhed, herunder finansiering heraf.

Stk. 2. Pligt til ligebehandling gælder også enhver, der fastsætter bestemmelser og træffer afgørelse om erhvervsuddannelse m.v. og om vilkår for udøvelse af et sådant erhverv.

§ 14. Personer, hvis rettigheder er krænkede ved overtrædelse af §§ 2-5, kan tilkendes en godtgørelse.

Stk. 2. Har der været tale om en krænkelse i form af seksuel chikane, kan dette tillægges vægt ved fastsættelsen af godtgørelsen, jf. § 4, stk. 2.

Stk. 3. Personer, der har været udsat for seksuel chikane i forbindelse med udførelse af deres arbejde, kan tilkendes en godtgørelse for tort fra den medarbejder, der har begået krænkelsen.

§ 16 a. Hvis en person, der anser sig for krænket, jf. §§ 2-5, 9 og § 15, stk. 1, påviser faktiske omstændigheder, som giver anledning til at formode, at der er udøvet direkte eller indirekte forskelsbehandling, påhviler det modparten at bevise, at ligebehandlingsprincippet ikke er blevet krænket.

**Lov om Ligebehandlingsnævnet, senest bekendtgjort ved
lovbekendtgørelse nr. 1230 af 2. oktober 2016, som senest
ændret ved lov nr. 879 af 21. juni 2022**

Kompetence og organisation

§ 1. Ligebehandlingsnævnet behandler klager over forskelsbehandling på grund af køn, race, hudfarve, religion eller tro, politisk anskuelse, seksuel orientering, kønsidentitet, kønsudtryk og kønskarakteristika, alder, handicap eller national, social eller etnisk oprindelse, jf. stk. 2-7.

Stk. 2. Nævnet behandler klager over forskelsbehandling på grund af køn efter:

- 1) §§ 2, 2 a og 2 b i lov om ligestilling af kvinder og mænd.
- 2) Lov om lige løn til mænd og kvinder.
- 3) Lov om ligebehandling af mænd og kvinder med hensyn til beskæftigelse m.v.

4) Lov om ligebehandling af mænd og kvinder inden for de erhvervstilknyttede sikringsordninger.

5) Lov om ret til orlov og dagpenge ved barsel.

6) § 1, nr. 1, § 1 a, stk. 1, og §§ 3 a-3 c og 4 i lov om lønmodtageres ret til fravær fra arbejde af særlige familiemæssige årsager.

Stk. 3. Nævnet behandler klager over forskelsbehandling på grund af race, hudfarve, religion eller tro, politisk anskuelse, seksuel orientering, kønsidentitet, kønsudtryk og kønskarakteristika, alder, handicap eller national, social eller etnisk oprindelse efter lov om forbud mod forskelsbehandling på arbejdsmarkedet m.v.

Stk. 4. Nævnet behandler klager over forskelsbehandling på grund af seksuel orientering, kønsidentitet, kønsudtryk og kønskarakteristika efter §§ 2 og 2 b i lov om ligestilling af kvinder og mænd.

Stk. 5. Nævnet behandler klager over forskelsbehandling på grund af race eller etnisk oprindelse efter lov om etnisk ligebehandling.

Stk. 6. Nævnet behandler klager over overtrædelser af forbuddet mod forskelsbehandling og over overtrædelser af forbuddet mod repressaller efter lov om forbud mod forskelsbehandling på grund af handicap.

Stk. 7. Ligebehandlingsnævnet kan behandle klager fra en lønmodtager om brud på bestemmelser i kollektive overenskomster, der indeholder tilsvarende pligt til ligebehandling eller lige løn som lov om ligebehandling af mænd og kvinder med hensyn til beskæftigelse m.v., jf. denne lovs § 1, stk. 9, lov om lige løn til mænd og kvinder, jf. denne lovs § 1, stk. 5, eller lov om ligebehandling af mænd og kvinder inden for de erhvervstilknyttede sikringsordninger, jf. denne lovs § 2, eller tilsvarende pligt til ikkeforskelsbehandling som lov om forbud mod forskelsbehandling på arbejdsmarkedet m.v., jf. denne lovs § 1, stk. 6 og 7, hvis lønmodtageren godtgør, at vedkommende faglige organisation ikke agter at iværksætte fagretlig behandling af kravet.

Stk. 8. En klage kan indbringes for Ligebehandlingsnævnet af den, der har retlig interesse i sagen.

Stk. 9. Institut for Menneskerettigheder - Danmarks Nationale Menneskerettighedsinstitution kan indbringe sager af principiel karakter eller sager af almindelig offentlig interesse for Ligebehandlingsnævnet.

§ 9. Nævnets afgørelser kan ikke indbringes for anden administrativ myndighed.

Stk. 2. Nævnets afgørelser protokolleres og offentliggøres i anonymiseret form. Begrundelsen for afgørelsen skal fremgå af protokollatet. Er en beslutning ikke enstemmig, indføres oplysning om stemmeafgivningen og begrundelse for stemmeafgivningen.

§ 12. Når nævnet har truffet afgørelse i en sag, orienterer sekretariatet parterne om afgørelsen og om mulighed for at indbringe sagen for domstolene.

Stk. 2. Hvis nævnets afgørelser og forlig, som er indgået for nævnet, ikke efterleves, skal nævnet på vegne af klageren eller Institut for Menneskerettigheder - Danmarks Nationale Menneskerettighedsinstitution indbringe sagen for domstolene, hvis klageren eller instituttet anmoder herom.

**Lov om ret til orlov og dagpenge ved barsel (barselsloven),
senest bekendtgjort ved lovebekendtgørelse nr. 1391 af 4. oktober
2022**

Ret til fravær under graviditet

§ 6. En kvinde har ret til fravær fra arbejdet på grund af graviditet, når der skønnes at være 4 uger til fødslen.

Stk. 2. En gravid kvinde er berettiget til fravær inden 4-ugers-perioden før fødslen, hvis

1) det efter en lægelig bedømmelse skønnes, at graviditeten har et sygeligt forløb, der ved fortsat beskæftigelse vil medføre risiko for kvinders helbred eller fosteret, eller

2) Arbejdets særlige karakter medfører risiko for fosteret eller graviditeten på grund af offentligt fastsatte bestemmelser forhindrer hende i at varetage sit arbejde og arbejdsgiveren ikke kan tilbyde hende anden passende beskæftigelse.

Stk. 3. En kvinde har ret til fravær fra arbejdet i forbindelse med forebyggende graviditetsundersøgelser, når disse skal finde sted i arbejdstiden.

Bilag til pkt. 6

Lægevagten Region Syddanmark
Regnskab 2023 og budget 2025

	Regnskab 2020	Regnskab 2021	Regnskab 2022	Regnskab 2023	Budget 2024	Budget 2025
Vagtchef	619.277	626.833	637.959	659.568	636.000	650.000
Vicevagtchef	381.059	385.681	392.527	397.301	307.000	330.000
IT-vagtchef	285.816	289.290	306.127	304.397	307.000	330.000
Vagtudvalg	218.201	229.606	234.295	230.165	241.000	237.000
Ekstrahonorar til juleaften og nytårsaften	2.486.900	2.099.800	4.443.000	3.879.000	1.400.000	900.000
Dag-sekretariat	990.419	1.053.064	1.117.131	1.211.367	986.000	1.250.000
Vagt-sekretariat	2.598.537	2.630.373	2.869.001	2.114.588	998.000	1.230.000
Fagpension	656.802	660.567	721.739	596.809	219.000	600.000
Persnalemkostninger	85.161	77.907	64.552	141.289	82.000	90.000
EDB	418.703	11.043	12.004	17.546	12.000	18.000
Diverse	312.415	143.065	217.440	662.237	224.000	220.000
Samlede omkostninger	9.053.290	8.207.229	11.015.775	10.214.267	5.412.000	5.855.000
Fraregnet udgifter til Vagtudvalget	-218.201	-229.606	-234.295	-230.165	-241.000	-237.000
Fraregnet ekstrahonorarer til helligdage	-2.486.900	-2.099.800	-4.443.000	-3.879.000	-1.400.000	-900.000
Beregningsgrundlag	6.348.189	5.877.823	6.338.480	6.105.102	3.771.000	4.718.000
Tilskud fra Region Syddanmark	4.761.142	4.393.728	4.742.978	4.624.589	2.828.250	3.538.500
Vagtbidrag læger	3.705.037	3.620.688	6.343.427	12.865.456	1.896.000	0
Indtægter	8.466.179	8.014.416	11.086.405	17.490.045	4.724.250	3.538.500
Resultat	-587.111	-192.813	70.630	7.275.778	-687.750	-2.316.500

Bilag til pkt. 7

Her kan du betale for at komme foran i køen:

Læge udvider forretning med særligt tilbud

En ny måde for praktiserende læger at se patienter på rykker nu til Esbjerg. Det er første udvidelse for konceptet uden for hovedstadsområdet, og der er flere byer på vej, lyder det. Konceptet indebærer, at patienterne skal betale for at få en konsultation.

Praktiserende læge Klaus Höfle fra Esbjerg er den første læge uden for hovedstadsområdet, som er med i det nye koncept. Pressefoto: Lægerne Danmark

26 jan. 2025 kl. 08:07

Jonas Kristensen jabik@jv.dk

Over halvdelen af kommunerne i Syd- og Sønderjylland har områder, der er udpeget som lægedækningstruede. [Det beskrev JydskeVestkysten i efteråret](#), efter Region Syddanmark havde udpeget de områder i landsdelen, hvor man er opmærksom på antallet af praktiserende læger i forhold til antallet af patienter.

Esbjerg by er ikke et af disse områder - det har det tidligere været. Men en af byens praktiserende læger Klaus Höfle oplever alligevel jævnlige, at borgere henvender sig til hans klinik og fortæller, at de ikke har nogen fast læge.

Derudover får han også ofte henvendelser fra folk, der arbejder offshore samt turister i området. Nu bliver han del af et nyt lægekoncept, som vil forsøge at gøre det nemmere for folk i Danmark at komme til læge. Kravet er bare, at patienterne skal betale for at gå til lægen.

Virksomheden bag hedder Lægerne Danmark, som i 2024 blev startet i København af en praktiserende læge. Klaus Höfle bliver første læge uden for hovedstadsområdet, som kommer med. Han kommer fortsat til at drive sin normale lægepraksis - hvor der i øvrigt er lukket for tilgang af nye patienter, fordi der er fyldt op - men nu vil han altså bijobbe ved at tilse ekstra patienter mod betaling.

- Jeg har haft min praksis siden 2015, og jeg har haft en del patienter, som ikke har tilknytning til det danske sundhedssystem - for eksempel turister fra Tyskland. Mange fortæller, at det var en lang vej at finde en læge, som kunne hjælpe dem. Jeg har også hørt skrækeksempler på, at de måtte køre en lang tur rundt på vestkysten for at finde en læge, siger Klaus Höfle, som kommer fra Østrig, men i en lang årrække har boet og arbejdet i Danmark.

"Har ingen indflydelse på almindelige patienter"

Han mener, at konceptet, som Lægerne Danmark har startet, kan løse nogle af problemerne for borgere, som ikke har fast læge. Han ser det som et supplement til det, der allerede findes.

- Vi ser det som et ekstra tilbud til patienterne. Vi har altid arbejdet med turister i forvejen, og det her gør det mere fleksibelt. Det bliver mere strømlinet gennem Lægerne Danmark, og det sparer mig tid og papirarbejde. Jeg synes, jeg på den her måde kan give bedre behandling til alle patienter. At jeg gør det her, har ikke indflydelse på de normale patienter i min praksis, siger Klaus Höfle. *Du har jo en fyldt praksis med mange patienter, og nu påtager du dig ekstra arbejde. Hvordan kan du være sikker på, at det her ikke får indflydelse på dine "normale" patienter?*

- Det er ud fra vores erfaring. Vi har gennem årene haft mange patienter, som ikke er fast tilknyttet til vores praksis. Når man i dag ringer med en akut problemstilling til os, bestræber vi os på at konsultere patienten samme dag - det er vores system indrettet efter, siger Klaus Höfle.

Lægerne Danmark

Alle uanset bopæl og nationalitet kan få en konsultation hos en læge.

Der er egenbetaling, og prisen for en almindelig konsultation er 750 kroner per kvarter.

Konceptet blev dannet af praktiserende læger i København i 2024 og har to klinikker tilknyttet i hovedstadsområdet samt nu også en praksis i Esbjerg. En lang række yderligere byer er på vej ifølge firmaets hjemmeside.

Kilde: Lægerne Danmark

Det er jo ikke alle, som har råd til at lægge en egenbetaling for at komme til lægen. Er det her med til at løse et problem med lægedækningen, eller skaber det i virkelighed mere ulighed i sundhed?

- Heldigvis har vi i Danmark et sundhedssystem, så alle borgere har lige ret til sundhedsservices og behandlinger - men vi ser det her som et supplement. Arbejder du i Esbjerg men har bopæl i København og pludseligt står her og skal bruge en læge akut, så frigør det også nogle ressourcer andre steder i sundhedssystemet, hvis jeg kan tage mig af det. Vi er slet ikke nogen erstatning, siger Esbjerg-lægen.

Hvor stor en del af din motivation for det her handler om, at du kan tjene en ekstra skilling?

- Den største faktor for mig er, at jeg kan se muligheder for at gøre mine behandlinger mere effektive - det sparer mig tid og gør det nemmere for mig på den her måde. Det er den største motivation for mig, siger Klaus Höfle.

Her er prisen

Lige nu har Lægerne Danmark kun tilknyttet to klinikker i København, mens Klaus Höfles praksis i Esbjerg bliver den tredje. På virksomhedens hjemmeside fremgår det dog, at der også er læger på vej i en lang række andre byer som blandt andet tæller Kolding, Aalborg, Odense, Aarhus og Vejle. Klikker man på klinikken i Esbjerg er der i skrivende stund mulighed for at bestille tid til en konsultation fra mandag den 27. januar. Et kvarter hos lægen koster 750 kroner, og ved bestilling af aftalen skal man indtaste sine kortoplysninger.

Lægedækningstruede områder i Sydjylland

Følgende områder er af Region Syddanmark udpeget som lægedækningstruede:

Fanø Kommune

Tønder Kommune

Varde Kommune

Vejen Kommune

Ribe (Esbjerg Kommune)

Nordborg By og Augustenborg (Sønderborg Kommune)

Padborg, Tinglev og Bylderup-Bov (Aabenraa Kommune)

At et område bliver beskrevet som lægedækningstruet betyder ikke, at situationen er akut kritisk. Det kan også betyde, at Region Syddanmark er opmærksom på, at situationen i området ikke udvikler sig.

Kilde: Region Syddanmark

- Som privat initiativ har vi mulighed for at ryste posen og se på, om vi med nogle ekstra tiltag kan gøre det nemmere for flere at komme til læge. Udover at der er rigtig mange, som i dag desværre ikke har en egen læge tæt på, er der mange, som af den ene eller anden årsag har brug for et alternativ til de rammer, der gælder i offentligt regi. Dem forsøger vi at tilgodese ved blandt andet at have udvidede åbningstider, siger Jakob Fraes, medstifter af Lægerne Danmark, i en pressemeddelelse.

Hvad siger PLO?

JydskeVestkysten har spurgt Praktiserende Lægers Organisation (PLO), hvordan den ser på det nye koncept, og hvad organisationens holdning er til, at dens medlemmer på denne måde tilser patienter mod egenbetaling samtidig med, at de driver deres normale lægeklinik.

PLO har i en e-mail svaret følgende:

"Så længe en praktiserende læge driver sin egen praksis i overensstemmelse med PLO's overenskomst, har PLO ikke en holdning til, hvad vedkommende foretager sig ud over det. Det er dog vigtigt at understrege, at det ikke er muligt at eje et ydernummer uden at have hovedbeskæftigelse med at drive og tage ansvar for egen eller egne klinikker. Derudover må praktiserende læger ikke prioritere deres private patienter over de patienter, de tilser i offentlig regi. Ansvar for, at overenskomsten overholdes, ligger hos den læge, der ejer ydernummeret".



Åbningstider

	TELEFONTID	KONSULTATION
Mandag	8:00 – 09:00	9.00-12.00 13.00-15.00
Tirsdag	8:00 – 09:00	9.00-12.00 13.00-15.00
Onsdag	8:00 – 09:00	9.00-12.00 13.00-15.00
Torsdag	8:00 – 09:00	9.00-12.00 13.00-15.00
Fredag (ulige uger)	8:00 – 09:00	9.00-12.00 13.00-15.00

Praksis er lukket på Fredag i lige uger

Søg på hele siden

...





Konsultation

Konsultation efter aftale (09.00-12.00, 13.00-15.00)

Der sættes tid af afhængig af problemstilling. Ved børne- og graviditetsundersøgelser, attester og samtaler afsættes ekstra tid. Hvis du har mange helbredsproblemer/spørgsmål er det hensigtsmæssigt at vi kan aftale et forløb over flere konsultationer så du kan få behandlet dine problemerne ordentligt. Hovsa-løsninger hører ikke hjemme når vi snakker helbred!

Sygeplejersken har ligeledes konsultationer under lægens ansvar og supervision. Det drejer sig bl.a. om kontroller (blodtryk, hjerte-karildelser, diabetes, KOL-patienter), forebyggelses- og livsstilskonsultationer.

Sygebesøg

Anmodning herom sker i telefonkonsultationen (8-9). Sygebesøg er beregnet til patienter som ikke kan komme ind i konsultationen. Det kan f.eks. være ved akut opstået sygdom, umiddelbart efter udskrivelse fra sygehus eller som en årlig opfølgning af ældre patienter's medicin mm.

Email konsultation

Disse er beregnet til enkle, konkrete forespørgsler af ikke hastende karakter. De kan bruges til svar på celledrab, blodprøver, samt enkle og konkrete spørgsmål vedrørende sundhed, sygdom og behandling.

Spørgsmål vedrørende akut opstået sygdom falder udenfor, hvad en E-mail konsultation kan bruges til. Der kan gå op til 5 dage inden svar.

Email konsultation sker via SELVBETJENING (<http://www.cgmwp03.dk/larsfrederiksen/selvbetjening/>).

Søg på hele siden





Ferie-/ lukkedage

Klinikken har fast lukkedag fredage i llge uger.

Ved akut behov for lægehjælp da telefonisk kontakt til Esbjerg Lægeme tlf. 75120464

Søg på hele siden

...



Privatlivspolitik (<https://hoefle.dk/privatlivspolitik/>)

CGM 2021 © | All Rights Reserved (<http://www.xmo.dk>)



Sygesikringsbevis/Sundhedskort

Registrering

Når du ankommer til klinikken skal Sygesikringsbeviset registreres ved at køre kortet gennem kortlæseren ved indgangen.

Det har 2 funktioner:

1. Det bliver registreret i vores system at du er ankommet. Så kan vi se du er klar til at blive kaldt ind.
2. Når kortet registreres kan sygesikringen se at du har været her. Det bruges til kontrol af lægehuset. Hvis kortet ikke registreres, vil vi ikke blive honoreret for vores arbejde.

Søg på hele siden





LD



© 2005 Blackwell Publishing Ltd *Journal of Internal Medicine* 258: 225–231

Bestil tid til video lægekonsultation

Vi har flere tider, når det passer dig
Se vores ledige tider ved fysisk konsultation

Behandling:

Lægekonsultation på video 15 min

**Lægekonsultation på video 30
min**

Foregående 7 dage

Næste 7 dage

Varighed: 15 minutter

	Man 27/01	Tir 28/01	Ons 29/01	Tor 30/01	Fre 31/01	Lør 01/02	Søn 02/02
09:00		09:30 09:45	09:30 09:45	09:45			
10:00		10:00 10:15	10:00 10:15	10:00 10:15			
11:00							
12:00							
13:00						11:30 11:45	11:30 11:45
14:00							

15:00

16:00

16:15

16:00

16:30

16:45

17:00

17:00

17:00

17:00

17:00

17:15

17:15

17:15

17:15

17:30

17:30

17:30

17:30

17:30

17:30

17:45

17:45

17:45

17:45

17:45

17:45

18:00

18:00

18:15

Lægerne Danmark

Vi er praktiserende læger og tilbyder konsultationer både i klinik og på video når det passer dig - også aften og weekend.

Du kan bl.a. få henvisninger, second opinions, attester og blodprøver hos os.

Bestil tid

Links

[Ydelser](#)

[Priser](#)

[Presse](#)

Kontakt

Private lægeklinikker med egenbetaling.

[Lægeklinikkernes adresser](#)

[+45 29 64 11 55](#)

mail@laegernedanmark.dk

CVR: 41770864

[Privatlivspolitik](#)

[Cookiepolitik](#)

[Handelsbetingelser](#)

Følg med



[Online læge](#)

[Lægefaglig blog](#)

[Er du læge?](#)

[Job & karriere](#)

[Tilmeld nyhedsbrev](#)

Email *

Fornavn *

Tilmeld

© Lægerne Danmark ApS og/eller dets datterselskaber | Alle rettigheder forbeholdes.

Bestil privat lægetid i Esbjerg

Vi har flere tider, når det passer dig
Se vores ledige tider ved video konsultation

Behandling:

Lægekonsultation i klinik 15 min

Lægekonsultation i klinik 30 min

Lægekonsultation i klinik 45 min

Lægekonsultation i klinik 60 min

Foregående 7 dage

Næste 7 dage

Varighed: 15 minutter

	Man 27/01	Tir 28/01	Ons 29/01	Tor 30/01	Fre 31/01	Lør 01/02	Søn 02/02
			09:00				
			09:15				
09:00			09:30				
			09:45				
10:00							
		11:30		11:30	11:30		
11:00		11:45		11:45	11:45		
12:00							
				13:00	13:00		
13:00		13:00		13:15	13:15		

Vi er praktiserende læger og tilbyder konsultationer både i klinik og på video når det passer dig - også aften og weekend.

Du kan bl.a. få henvisninger, second opinions, attester og blodprøver hos os.

Bestil tid

Links

[Ydelser](#)

[Priser](#)

[Presse](#)

[Online læge](#)

[Lægefaglig blog](#)

[Er du læge?](#)

[Job & karriere](#)

Kontakt

Private lægeklinikker med egenbetaling.

[Lægeklinikkernes adresser](#)

[+45 29 64 11 55](#)

mail@laegernedanmark.dk

CVR: 41770864

[Privatlivspolitik](#)

[Cookiepolitik](#)

[Handelsbetingelser](#)

[Følg med](#)



[Tilmeld nyhedsbrev](#)

Email *

Fornavn *

Tilmeld

Bestil privat lægetid i Esbjerg

Vi har flere tider, når det passer dig
Se vores ledige tider ved video konsultation

Behandling:

Lægekonsultation i klinik 15 min

Lægekonsultation i klinik 30 min

Lægekonsultation i klinik 45 min

Lægekonsultation i klinik 60 min

Foregående 7 dage

Næste 7 dage

Varighed: 15 minutter

	Man 17/02	Tir 18/02	Ons 19/02	Tor 20/02	Fre 21/02	Lør 22/02	Søn 23/02
			09:00				
			09:15				
09:00			09:30				
			09:45				
10:00							
	10:30	10:30		11:30			
11:00	10:45	10:45		11:45			
12:00							
	13:00	13:00		13:00			
13:00	13:15	13:15		13:15			

Lægerne Danmark

Vi er praktiserende læger og tilbyder konsultationer både i klinik og på video når det passer dig - også aften og weekend.

Du kan bl.a. få henvisninger, second opinions, attester og blodprøver hos os.

Bestil tid

Links

[Ydelser](#)

[Priser](#)

[Presse](#)

[Online læge](#)

[Lægefaglig blog](#)

[Er du læge?](#)

[Job & karriere](#)

Kontakt

Private lægeklinikker med egenbetaling.

[Lægeklinikkernes adresser](#)

[+45 29 64 11 55](tel:+4529641155)

mail@laegernedanmark.dk

CVR: 41770864

[Privatlivspolitik](#)

[Cookiepolitik](#)

[Handelsbetingelser](#)

[Følg med](#)



[Tilmeld nyhedsbrev](#)

Email *

Fornavn *

Tilmeld

Bestil privat lægetid i Esbjerg

Vi har flere tider, når det passer dig
Se vores ledige tider ved video konsultation

Behandling:

Lægekonsultation i klinik 15 min

Lægekonsultation i klinik 30 min

Lægekonsultation i klinik 45 min

Lægekonsultation i klinik 60 min

Foregående 7 dage

Næste 7 dage

Varighed: 15 minutter

	Man 24/02	Tir 25/02	Ons 26/02	Tor 27/02	Fre 28/02	Lør 01/03	Søn 02/03
			09:00				
			09:15				
09:00			09:30				
			09:45				
10:00							
	11:30	11:30		11:30	11:30		
11:00	11:45	11:45		11:45	11:45		
12:00							
	13:00	13:00		13:00	13:00		
13:00	13:15	13:15		13:15	13:15		

Vi er praktiserende læger og tilbyder konsultationer både i klinik og på video når det passer dig - også aften og weekend.

Du kan bl.a. få henvisninger, second opinions, attester og blodprøver hos os.

Bestil tid

Links

[Ydelser](#)

[Priser](#)

[Presse](#)

[Online læge](#)

[Lægefaglig blog](#)

[Er du læge?](#)

[Job & karriere](#)

Private lægeklinikker med egenbetaling.

[Lægeklinikkernes adresser](#)

[+45 29 64 11 55](#)

mail@laegernedanmark.dk

CVR: 41770864

[Privatlivspolitik](#)

[Cookiepolitik](#)

[Handelsbetingelser](#)

[Følg med](#)



[Tilmeld nyhedsbrev](#)

Email *

Fornavn *

Tilmeld

Bestil privat lægetid i Esbjerg

Vi har flere tider, når det passer dig
Se vores ledige tider ved video konsultation

Behandling:

Lægekonsultation i klinik 15 min

Lægekonsultation i klinik 30 min

Lægekonsultation i klinik 45 min

Lægekonsultation i klinik 60 min

Foregående 7 dage

Næste 7 dage

Varighed: 15 minutter

	Man 03/03	Tir 04/03	Ons 05/03	Tor 06/03	Fre 07/03	Lør 08/03	Søn 09/03
			09:00				
			09:15				
09:00			09:30				
			09:45				
10:00							
	11:30	11:30		11:30			
11:00	11:45	11:45		11:45			
12:00							
	13:00	13:00		13:00			
13:00	13:15	13:15		13:15			

Vi er praktiserende læger og tilbyder konsultationer både i klinik og på video når det passer dig - også aften og weekend.

Du kan bl.a. få henvisninger, second opinions, attester og blodprøver hos os.

Bestil tid

Links

[Ydelser](#)

[Priser](#)

[Presse](#)

[Online læge](#)

[Lægefaglig blog](#)

[Er du læge?](#)

[Job & karriere](#)

Kontakt

Private lægeklinikker med egenbetaling.

[Lægeklinikkernes adresser](#)

[+45 29 64 11 55](#)

mail@laegernedanmark.dk

CVR: 41770864

[Privatlivspolitik](#)

[Cookiepolitik](#)

[Handelsbetingelser](#)

Følg med



Tilmeld nyhedsbrev

Email *

Fornavn *

Tilmeld

Bestil tid til video lægekonsultation

Vi har flere tider, når det passer dig
Se vores ledige tider ved fysisk konsultation

Behandling:

Lægekonsultation på video 15 min

**Lægekonsultation på video 30
min**

Foregående 7 dage

Næste 7 dage

Varighed: 15 minutter

	Man 03/02	Tir 04/02	Ons 05/02	Tor 06/02	Fre 07/02	Lør 08/02	Søn 09/02
09:00	09:30 09:45	09:30 09:45	09:30 09:45	09:30 09:45			
10:00	10:00 10:15	10:00 10:15	10:00 10:15	10:00 10:15			
11:00							
12:00							
13:00						13:00 13:45	13:00 13:45
14:00							

15:00

16:00

16:00

16:15

16:30

16:45

17:00

17:00

17:00

17:00

17:00

17:15

17:15

17:15

17:15

17:30

17:30

17:30

17:30

17:30

17:30

17:45

17:45

17:45

17:45

17:45

17:45

18:00

18:00

18:15

Lægerne Danmark

Vi er praktiserende læger og tilbyder konsultationer både i klinik og på video når det passer dig - også aften og weekend.

Du kan bl.a. få henvisninger, second opinions, attester og blodprøver hos os.

Bestil tid

Links

[Ydelser](#)

[Priser](#)

[Presse](#)

Kontakt

Private lægeklinikker med egenbetaling.

[Lægeklinikkernes adresser](#)

[+45 29 64 11 55](#)

mail@laegernedanmark.dk

CVR: 41770864

[Privatlivspolitik](#)

[Cookiepolitik](#)

[Handelsbetingelser](#)

Følg med



Online læge

Lægefaglig blog

Er du læge?

Job & karriere

Tilmeld nyhedsbrev

Email *

Fornavn *

Tilmeld

© Lægerne Danmark ApS og/eller dets datterselskaber | Alle rettigheder forbeholdes.

Bestil privat lægetid i Esbjerg

Vi har flere tider, når det passer dig
Se vores ledige tider ved video konsultation

Behandling:

Lægekonsultation i klinik 15 min

Lægekonsultation i klinik 30 min

Lægekonsultation i klinik 45 min

Lægekonsultation i klinik 60 min

Foregående 7 dage

Næste 7 dage

Varighed: 15 minutter

	Man 03/02	Tir 04/02	Ons 05/02	Tor 06/02	Fre 07/02	Lør 08/02	Søn 09/02
09:00			09:00 09:15 09:30 09:45				
10:00							
11:00	11:30 11:45	11:30 11:45		11:30 11:45			
12:00							
13:00	13:00 13:15	13:00 13:15		13:00 13:15			

Lægerne Danmark

Vi er praktiserende læger og tilbyder konsultationer både i klinik og på video når det passer dig - også aften og weekend.

Du kan bl.a. få henvisninger, second opinions, attester og blodprøver hos os.

Bestil tid

Links

[Ydelser](#)

[Priser](#)

[Presse](#)

[Online læge](#)

[Lægefaglig blog](#)

[Er du læge?](#)

[Job & karriere](#)

Kontakt

Private lægeklinikker med egenbetaling.

[Lægeklinikkernes adresser](#)

[+45 29 64 11 55](tel:+4529641155)

mail@laegernedanmark.dk

CVR: 41770864

[Privatlivspolitik](#)

[Cookiepolitik](#)

[Handelsbetingelser](#)

Følg med



Tilmeld nyhedsbrev

Email *

Fornavn *

Tilmeld

Bestil privat lægetid i Esbjerg

Vi har flere tider, når det passer dig
Se vores ledige tider ved video konsultation

Behandling:

Lægekonsultation i klinik 15 min

Lægekonsultation i klinik 30 min

Lægekonsultation i klinik 45 min

Lægekonsultation i klinik 60 min

Foregående 7 dage

Næste 7 dage

Varighed: 15 minutter

	Man 10/03	Tir 11/03	Ons 12/03	Tor 13/03	Fre 14/03	Lør 15/03	Søn 16/03
09:00			09:00 09:15 09:30 09:45				
10:00							
11:00	11:30 11:45	11:30 11:45		11:30 11:45	11:30 11:45		
12:00							
13:00	13:00 13:15	13:00 13:15		13:00 13:15	13:00 13:15		

Lægerne Danmark

Vi er praktiserende læger og tilbyder konsultationer både i klinik og på video når det passer dig - også aften og weekend.

Du kan bl.a. få henvisninger, second opinions, attester og blodprøver hos os.

Bestil tid

Links

[Ydelser](#)

[Priser](#)

[Presse](#)

[Online læge](#)

[Lægefaglig blog](#)

[Er du læge?](#)

[Job & karriere](#)

Kontakt

Private lægeklinikker med egenbetaling.

[Lægeklinikkernes adresser](#)

[+45 29 64 11 55](#)

mail@laegernedanmark.dk

CVR: 41770864

[Privatlivspolitik](#)

[Cookiepolitik](#)

[Handelsbetingelser](#)

Følg med



Tilmeld nyhedsbrev

Email *

Fornavn *

Tilmeld

Bestil privat lægetid i Esbjerg

Vi har flere tider, når det passer dig
Se vores ledige tider ved video konsultation

Behandling:

Lægekonsultation i klinik 15 min

Lægekonsultation i klinik 30 min

Lægekonsultation i klinik 45 min

Lægekonsultation i klinik 60 min

Foregående 7 dage

Næste 7 dage

Varighed: 15 minutter

	Man 10/02	Tir 11/02	Ons 12/02	Tor 13/02	Fre 14/02	Lør 15/02	Søn 16/02
11:00	11:30	11:30		11:30	11:30		
12:00							
13:00	13:00	13:00		13:00	13:00		

Lægerne Danmark

Vi er praktiserende læger og tilbyder konsultationer både i klinik og på video når det passer dig - også aften og weekend.

Du kan bl.a. få henvisninger, second opinions, attester og blodprøver hos os.

Kontakt

Private lægeklinikker med egenbetaling.

Lægeklinikkernes adresser

+45 29 64 11 55

mail@laegernedanmark.dk

CVR: 41770864

Bestil tid

[Privatlivspolitik](#)

[Cookiepolitik](#)

[Handelsbetingelser](#)

[Links](#)

[Følg med](#)

[Ydelser](#)

[f](#) [in](#) [@](#) [▶](#)

[Priser](#)

[Tilmeld nyhedsbrev](#)

[Presse](#)

Email *

[Online læge](#)

[Lægefaglig blog](#)

Fornavn *

[Er du læge?](#)

[Job & karriere](#)

Tilmeld

Bestil privat lægetid i Esbjerg

Vi har flere tider, når det passer dig
Se vores ledige tider ved video konsultation

Behandling:

Lægekonsultation i klinik 15 min

Lægekonsultation i klinik 30 min

Lægekonsultation i klinik 45 min

Lægekonsultation i klinik 60 min

Foregående 7 dage

Næste 7 dage

Varighed: 15 minutter

	Man 24/03	Tir 25/03	Ons 26/03	Tor 27/03	Fre 28/03	Lør 29/03	Søn 30/03
09:00			09:00 09:15 09:30 09:45				
10:00							
11:00	11:30 11:45	11:30 11:45		11:30 11:45	11:30 11:45		
12:00							
13:00	13:00 13:15	13:00 13:15		13:00 13:15	13:00 13:15		

Lægerne Danmark

Vi er praktiserende læger og tilbyder konsultationer både i klinik og på video når det passer dig - også aften og weekend.

Du kan bl.a. få henvisninger, second opinions, attester og blodprøver hos os.

Bestil tid

Links

Ydelser

Priser

Presse

Online læge

Lægefaglig blog

Er du læge?

Job & karriere

Kontakt

Private lægeklinikker med egenbetaling.

Lægeklinikkernes adresser

+45 29 64 11 55

mail@laegernedanmark.dk

CVR: 41770864

Privatlivspolitik

Cookiepolitik

Handelsbetingelser

Følg med



Tilmeld nyhedsbrev

Email *

Fornavn *

Tilmeld

Vi er praktiserende læger og tilbyder konsultationer både i klinik og på video når det passer dig - også aften og weekend.

Du kan bl.a. få henvisninger, second opinions, attester og blodprøver hos os.

Bestil tid

Links

[Ydelser](#)

[Priser](#)

[Presse](#)

[Online læge](#)

[Lægefaglig blog](#)

[Er du læge?](#)

[Job & karriere](#)

Kontakt

Private lægeklinikker med egenbetaling.

[Lægeklinikkernes adresser](#)

[+45 29 64 11 55](#)

mail@laegernedanmark.dk

CVR: 41770864

[Privatlivspolitik](#)

[Cookiepolitik](#)

[Handelsbetingelser](#)

Følg med



Tilmeld nyhedsbrev

Email *

Fornavn *

Tilmeld

Bestil privat lægetid i Esbjerg

Vi har flere tider, når det passer dig
Se vores ledige tider ved video konsultation

Behandling:

Lægekonsultation i klinik 15 min

Lægekonsultation i klinik 30 min

Lægekonsultation i klinik 45 min

Lægekonsultation i klinik 60 min

Foregående 7 dage

Næste 7 dage

Varighed: 15 minutter

	Man 17/03	Tir 18/03	Ons 19/03	Tor 20/03	Fre 21/03	Lør 22/03	Søn 23/03
			09:00				
			09:15				
09:00			09:30				
			09:45				
10:00							
	11:30	11:30		11:30			
11:00	11:45	11:45		11:45			
12:00							
	13:00	13:00		13:00			
13:00	13:15	13:15		13:15			

Læge Klaus Høfle
Nørregade 63c
6700 Esbjerg

Sendt med e-boks via CVR-nr.: 35285059

Praksisafdelingen
Kontaktperson: Jannie Kramer
Jannie.kramer@rsyd.dk
Direkte tlf. 24965517

Dato 27. januar 2025
Journal nr. 25/5662
Side 1 / 2

Partshøring – privat klinik

Kære Klaus,

Regionen har bemærket, at du er blevet en del af Lægerne Danmark, hvor du udbyder private ydelser, mod betaling.

Det er regionens opfattelse, at dit private tilbud er i strid med overenskomsten. Det er også regionens umiddelbare opfattelse, at du ikke kan have et ydernummer under sygesikringen, hvis du fortsætter den private praksis, sådan som den synes at være indrettet i dag. Som indehaver af et ydernummer, skal du betjene patienter under sygesikring på alle hverdage i tidsrummet 8-16. En dag om ugen skal du tilbyde længere åbningstid.

Det fremgår af din hjemmeside, at din praksis lukker kl. 15 hver dag og at du har lukket om fredagen i lige uger. Det er ikke oplyst på hjemmesiden, hvilken dag du har udvidet åbningstid.

Der henvises i det hele til overenskomstens §§ 48-54.

Det er regionens opfattelse at du ikke kan tilbyde private ydelser i samme tidsrum, medmindre der er tale om ydelser, der naturligt knytter sig til dit virke som praktiserende læge for tilmeldte patienter, såsom vacciner, attester mv. Som ydernummerindehaver, skal du have din hovedbeskæftigelse i almen praksis med sygesikringspatienter, og hovedbeskæftigelsen skal være i det tidsrum der fremgår af overenskomsten. Desuden kan passanter tilses og honoreres, som beskrevet i overenskomsten og ydelsestabellen.

Der kan ikke ske en sammenblanding af sygesikringsydelser og privat virksomhed, hvorfor det er regionens opfattelse, at ydelserne via Lægerne Danmark skal ske inden kl. 8 og efter kl. 16 i hverdagene.

Regionen har vedlagt et skærmpoint fra din hjemmeside, hvor det fremgår at der er ledige private tider i hverdagene, også i tidsrummet mellem kl. 8-16.

Regionen ønsker derfor, at du besvarer nogle spørgsmål:

- Finder du, at dit tilbud er i overensstemmelse med overenskomstens regler?

- Har dine sygesikringspatienter samme tilgængelighed og ville kunne booke de samme ledige tider, som de private?
- Har du afregnet passanthonorar over for regionen, og samtidig modtaget privat honorar fra samme patienter?
- Har du bestilt blodprøver eller andre laboratorieydelser til dine private patienter, som regionen har afholdt udgifterne til?
- Har du som led i dit privat virke, henvist dine private patienter til gratis behandling hos regionernes speciallæger, og gjort brug af dit ydernummer hertil?
- Hvordan betjenes din praksis fra kl. 15-16 på hverdage?
- Hvordan betjenes din praksis om fredagen i lige uger?

Vi skal bede dig svare i løbet af en uge, dvs. senest **mandag den 3. februar 2025**.

Når regionen har modtaget dine svar, vil vi vurdere sagen. Det er muligt, at sagen vil blive forelagt Samarbejdsudvalget. I så fald vil du blive partshørt særskilt over den sag.

Med venlig hilsen

Trine Malling Lungskov
Afdelingsleder

Region Syddanmark
Praksisafdelingen
Attn. Jannie Kramer

Partshøring – privatklinik – j.nr 25/5662

Tak for regionens henvendelse den 27. januar.

Jeg forstår, at regionen mener, at mit private tilbud er i strid med overenskomsten. Dette er jeg ikke enig i. Overenskomsten afskærer efter min opfattelse ikke klinikker fra at sælge sundhedsydelser til patienter privat via den model, som Lægerne Danmark driver.

Lægerne Danmark har over for mig bekræftet, at modellen er vurderet af Bech-Bruun, der er deres eksterne advokat.

Nedenfor følger mine svar på de spørgsmål, som regionen har stillet.

Ad 1) Finder du, at dit tilbud er i overensstemmelse med overenskomstens regler?

Ja. Overenskomsten stiller en række krav til de klinikker, hvor der udføres ydelser dækket af overenskomsten. Jeg kan ikke se, at kravene forbyder klinikker at udføre eller modtage betaling for sundhedsydelser uden for overenskomsten. Medmindre en attest fremgår af overenskomsten, er den ikke dækket af overenskomsten og afregnes derfor privat. Det følger forudsætningsvist af overenskomsten § 79, stk. 2.

Dette harmonerer også med vejledningen fra Lægeforeningen, der på sin hjemmeside har anført under "Spørgsmål og svar - Privat honorar", at der skal betales privat honorar for ydelser, som ikke er omfattet af overenskomst om almen praksis. Der foreligger altså i den sammenhæng en privatretlig aftale mellem lægen og patienten.

For så vidt angår overenskomsten §§ 48 – 54, henviser jeg til svarene på spørgsmål 2, 6 og 7.

Ad 2) Har dine sygesikringspatienter samme tilgængelighed og ville kunne booke de samme ledige tider, som de private?

Ja, alle sygesikringspatienter og private patienter har samme tilgængelighed.

Patienter kan altid booke tid til simple konsultationer samme dag ved at ringe eller logge på min hjemmesides selvbetjeningsmodul. Dette gælder også ikke-akutte henvendelser. Af hensyn til planlægning skal patienten dog ringe for at booke tid til konsultationer af mere tidskrævende karakter, fx børne- og svangerskabsundersøgelser, attester, lægeerklæringer og motorattester.

Kalenderen i mit lægesystem bliver automatisk opdateret ved booking. Derfor er et antal tidspunkter reserveret, så det ikke konflikter bestillinger afgivet på telefonen. Sygesikringspatienter kan booke alle klinikens ledige tider. Et flertal af de reservede tider kan kun bookes sygesikringspatienter.

Ligesom private patienter kan sygesikringspatienter som udgangspunkt vælge mellem fysisk fremmøde eller videokonsultation, såfremt det er lægefagligt forsvarligt.

Ad 3) Har du afregnet passanthonorar over for regionen, og samtidig modtaget privat honorar fra samme patienter?

Nej.

Ad 4) Har du bestilt blodprøver eller andre laboratorieydelser til dine private patienter, som regionen har afholdt udgifterne til?

Nej.

Ad 5) Har du som led i dit privat virke, henvist dine private patienter til gratis behandling hos regionernes speciallæger, og gjort brug af dit ydernummer hertil?

Nej.

Ad 6) Hvordan betjenes din praksis fra kl. 15 - 16 på hverdage?

Medmindre min praksis er lukket, er jeg der som udgangspunkt fysisk i tidsrummet kl. 8 -17.

Tidligere har der stået på min hjemmeside, der er åbent til kl. 15. Dette er fejl, som nu er korrigeret. Som det også fremgik på praksisdeklaration (sundhed.dk) og ved søgning på Google er der åbent til kl. 16. Om onsdagen er der åbent til kl. 17 efter aftale. Dette betyder, at vi har mulighed at tilbyde en sen konsultation efter behov, fx så patienten ikke behøver tage fri fra arbejde.

Ad 7) Hvordan betjenes din praksis om fredagen i lige uger?

Jeg har en aftale med min afløserpraksis i Helgolandsgade 17a 6700 Esbjerg. Det fremgår på praksisdeklaration på sundhed.dk og oplyses på vores telefonsvarer, når praksis er lukket.

Hvis I mangler yderligere oplysninger vedr. ovenstående, er I velkommen at kontakte mig.

Med venlig hilsen,

Klaus Höfle

Liselotte Elving

Fra: Jannie Kramer
Sendt: 18. februar 2025 10:59
Til: SEPO-Indgaaende
Emne: Yderligere partshøring
Vedhæftede filer: memometadata.xml

Kære Klaus

Jeg er blevet bedt om at høre dig over yderligere et par ting, inden Samarbejdsudvalgets møde.

Egne patienter:

Kan dine egne, tilmeldte patienter, få nogle fordele, så som at "komme foran i køen"/få udvidede undersøgelser/længere konsultationer mv. mod betaling? Altså, kan de betale sig til en service, der går ud over det, de kan få under sygesikringen?

Passanter:

Der er jo en del patienter, der i forvejen kan ses som passanter under sygesikringen, fx hvis de er turister med blåt kort eller har særligt sundhedskort (gæstearbejdere fx). Bliver disse patienter afkrævet betaling for noget, som de kunne have fået gratis via sygesikringen?

Det var vist det hele, ellers må du høre fra mig igen.

På forhånd tak for svar.

Venlig hilsen

Jannie Kramer
Juridisk specialkonsulent
Praksis

E-mail: Jannie.Kramer@rsyd.dk
Direkte: 24965517
Mobil: 24965517



Region Syddanmark
Region Syddanmark
Damhaven 12, 7100 Vejle
Hovednummer: 7663 1000
<https://regionsyddanmark.dk>

Praksisafdelingen behandler dine personoplysninger, og derfor skal vi give dig en række oplysninger, herunder:

- At formålet med at behandle dine personoplysninger er at sagsbehandle din henvendelse. Derfor registrerer vi dine personoplysninger i vores elektroniske sagsbehandlingssystem.
- At du kan gøre brug af en række rettigheder, herunder retten til at se dine oplysninger og retten til at gøre indsigelser mod vores behandling af dine personoplysninger

Yderligere information: <https://regionsyddanmark.dk/persondata> .

Du er også velkommen til at kontakte regionens databeskyttelsesrådgiver, se nærmere her <https://regionsyddanmark.dk/dpo>.

Fra: Jannie Kramer
Sendt: 12. februar 2025 09:26
Til: SEPO-Indgaaende <indgaaende@ngdp.seposervices.dk>
Emne: VS: Svar på partshøring

Kære Klaus

Det er blevet besluttet, at det lokale Samarbejdsudvalg skal se på sagen. Udvalget kan ikke selv afgøre, om ordningen strider mod overenskomsten, men kan kun beslutte at sende sagen til Landssamarbejdsudvalget til vurdering. Det forventer vi, at de gør.

Der er møde i Samarbejdsudvalget den 17. marts og du får besked om udfaldet.

Landssamarbejdsudvalget holder formentlig møde omkring juni, men det plejer at afhænge af, om der er "sager nok" til et møde.

Så det har lidt lange udsigter med en afklaring.

Ring bare, hvis du vil drøfte sagen med mig.

Venlig hilsen

Jannie Kramer
Juridisk specialkonsulent
Praksis

E-mail: Jannie.Kramer@rsyd.dk
Direkte: 24965517
Mobil: 24965517



Region Syddanmark
Region Syddanmark
Damhaven 12, 7100 Vejle
Hovednummer: 7663 1000
<https://regionsyddanmark.dk>

Praksisafdelingen behandler dine personoplysninger, og derfor skal vi give dig en række oplysninger, herunder:

- At formålet med at behandle dine personoplysninger er at sagsbehandle din henvendelse. Derfor registrerer vi dine personoplysninger i vores elektroniske sagsbehandlingssystem.
- At du kan gøre brug af en række rettigheder, herunder retten til at se dine oplysninger og retten til at gøre indsigelser mod vores behandling af dine personoplysninger

Yderligere information: <https://regionsyddanmark.dk/persondata> .
Du er også velkommen til at kontakte regionens databeskyttelsesrådgiver, se nærmere her <https://regionsyddanmark.dk/dpo>.

Fra: Jannie Kramer
Sendt: 6. februar 2025 12:45
Til: SEPO-Indgaaende <indgaaende@ngdp.seposervices.dk>
Emne: Svar på partshøring

Kære Klaus

Tak for dit fyldestgørende svar.

Den enkelte region kan nok ikke afgøre, om ordningen er i overensstemmelse med overenskomsten. Det skal Samarbejdsudvalget se på.

Vi har derfor spurgt Danske Regioner om deres stilling til sagen, og om de ser, at regionen skal bringe den op i Samarbejdsudvalget eller tage dit svar til efterretning.

Jeg skal nok give besked, hvad det ender med.

Venlig hilsen

Jannie Kramer
Juridisk specialkonsulent
Praksis

E-mail: Jannie.Kramer@rsyd.dk

Direkte: 24965517

Mobil: 24965517



Region Syddanmark

Region Syddanmark

Damhaven 12, 7100 Vejle

Hovednummer: 7663 1000

<https://regionsyddanmark.dk>

Praksisafdelingen behandler dine personoplysninger, og derfor skal vi give dig en række oplysninger, herunder:

- At formålet med at behandle dine personoplysninger er at sagsbehandle din henvendelse. Derfor registrerer vi dine personoplysninger i vores elektroniske sagsbehandlingssystem.
- At du kan gøre brug af en række rettigheder, herunder retten til at se dine oplysninger og retten til at gøre indsigelser mod vores behandling af dine personoplysninger

Yderligere information: <https://regionsyddanmark.dk/persondata> .

Du er også velkommen til at kontakte regionens databeskyttelsesrådgiver, se nærmere her <https://regionsyddanmark.dk/dpo>.

Liselotte Elving

Fra: Praksis
Sendt: 25. februar 2025 07:40
Til: Jannie Kramer
Emne: VS: att Jannie Kramer, partshøringssvar
Vedhæftede filer: memometadata.xml

Venlig hilsen

Lise Bundgaard
Adm. sagsbehandler
Praksis

E-mail: lbu@rsyd.dk
Direkte: 21726297
Mobil: 21726297



Region Syddanmark
Region Syddanmark
Damhaven 12, 7100 Vejle
Hovednummer: 7663 1000
<https://regionsyddanmark.dk>

Praksisafdelingen behandler dine personoplysninger, og derfor skal vi give dig en række oplysninger, herunder:

- At formålet med at behandle dine personoplysninger er at sagsbehandle din henvendelse. Derfor registrerer vi dine personoplysninger i vores elektroniske sagsbehandlingssystem.
- At du kan gøre brug af en række rettigheder, herunder retten til at se dine oplysninger og retten til at gøre indsigelser mod vores behandling af dine personoplysninger

Yderligere information: <https://regionsyddanmark.dk/persondata> .

Du er også velkommen til at kontakte regionens databeskyttelsesrådgiver, se nærmere her <https://regionsyddanmark.dk/dpo>.

Fra: SEPO Modtager <SEPOModtagerDP@rsyd.dk>

Sendt: 24. februar 2025 22:53

Til: Praksis <Praksis@rsyd.dk>

Emne: att Jannie Kramer, partshøringssvar

Hej Jannie!

Hermed mine svar til dine uddybende spørgsmål:

Egne patienter:

Kan dine egne, tilmeldte patienter, få nogle fordele, så som at "komme foran i køen"/få udvidede undersøgelser/længere konsultationer mv. mod betaling? Altså, kan de betale sig til en service, der går ud over det, de kan få under sygesikringen?

Svar: Nej, man kan ikke betale sig i praksis til ”fordele”. Patienter skal dog betale for kørekortattester og rejsevaccinationer som er ikke dækket af offentlig sygesikring.

Passanter:

Der er jo en del patienter, der i forvejen kan ses som passanter under sygesikringen, fx hvis de er turister med blåt kort eller har særligt sundhedskort (gæstearbejdere fx). Bliver disse patienter afkrævet betaling for noget, som de kunne have fået gratis via sygesikringen?

Svar: nej. Det fremgår på min hjemmeside på tysk at man ikke betaler for lægekonsultation når man har en blåt kort inkl. vejledning til patienter hvordan de skal kontakte praksis i given fald. (se nedenstående link) [Arztpraxis für Touristen \(deutsch\) – Læge Klaus Höfle](#) (kostenfrei = gratis)

mvh Klaus Höfle

Bilag til pkt. 8

Afdeling: Praksis
Journal nr.: 24/50984
Dato:

Udarbejdet af: Liselotte Elving
E-mail: LEL@rsyd.dk
Telefon: 76631458

Oversigt over vurdering af samarbejde i de kommunallægelige udvalg 2024 i Region Syddanmark

Kommunenavn	Antal møder	Emner drøftet	Opfølgning og status på implementering af lokale aftaler	Generel vurdering af samarbejdet
Assens	3	I Assens Kommune er det blevet besluttet at arbejde omkring KLU med et delt administrativt ansvar mellem chef for Ældre og Rehabilitering og chef for PPR og Sundhedsfremme. Årets første to møder har derfor haft til formål at kickstarte et nyt fælles fundament for KLU ved at drøfte, hvilke sundhedsudfordringer- og opgaver ser vi på tværs, herunder hvilke konkrete temaer det giver os anledning til at drøfte i KLU-regi. Generiske dagsordenspunkter (markeret med fed), herunder udvalgte temaer og emner: Drøftelse af Sundhedsaftalen 2024/2027: Med fokus på styrkelse af samarbejdet mellem almen praksis og den kommunale sygepleje med udgangspunkt i case: »Kvalitetsstandarder for kommunale akutfunktioner« samt med fokus på børn og unges mentale trivsel med udgangspunkt i case: »Etablering af lettilgængeligt kommunalt behandlingstilbud.« Drøftelse af nye lokale sundhedspolitiske initiativer: Med fokus på brug og kvalificering af SOFT på sundhed.dk som en indgang til viden og formidling om kommunale sundheds- og forebyggelsestilbud.		Der er enighed om, at samarbejdet fungerer godt. Særligt nævnes, at det fungerer godt, at der er fastsat generiske dagsordenspunkter ud fra <i>Veiledningen om kommunalt lægelige udvalg</i>, da det gør det muligt at arbejde i dybden med relevante emner og tiltag.

Kommunenavn	Antal møder	Emner drøftet	Opfølgning og status på implementering af lokale aftaler	Generel vurdering af samarbejdet
		Drøftelse af IT-kommunikation mellem almen praksis og kommune: Med fokus på kommune og almen praksis' samarbejde omkring elektronisk kommunikation med udgangspunkt i case »Kontakt-Læge-App.« Drøftelse af lokal lægedækning: Med fokus på rekruttering og fastholdelse, herunder drøftelse af forskellige koncepter for, hvordan kommune og almen praksis fremover kan samarbejde omkring at brande Assens Kommune som et attraktivt sted at være praktiserende læge. <i>Yderligere eventuelt-punkter, der er drøftet:</i> Regeringens udspil til ny sundhedsreform. Ny overenskomst om almen praksis. Kompressionsbehandling. Tidsrum for læsning af korrespondancer. Korrespondancer via ufraglærte. Hjemtag af operationspatienter til kommunen		
Billund	4 KLU møder og 1 temamøde	1. Kvartal: Status for sundhedstjek på bosteder Samarbejdsaftale vedr. borgere med alkoholoverforbrug* Vederlagsfri fysioterapi ny overenskomst Forløbsprogram for mennesker med lænderygsbesvær Guide til praktiserende læger for henvisning til psykisk udredning af børn Etablering af nye lette behandlings tilbud til børn med mistrivsel 2. kvartal: Møde med politikere – cases Demens og kørselsforbud – samarbejde mellem almen praksis og Voksenstøtte Kontaktlægeappen Status for læger på kommunens plejecentre Planlægning af temadag 3. kvartal: Status for lægesituationen i Billund Kommune Status for faste læger på plejehjem	* Alkoholoverforbrug. Velfungerende samarbejde mellem Rusmiddelteamet og almen praksis.	Vi vurderer, at KLU i Billund Kommune fortsat er det bedste i Region Syddanmark. Vi ser frem til at modtage en pokal.

Kommunenavn	Antal møder	Emner drøftet	Opfølgning og status på implementering af lokale aftaler	Generel vurdering af samarbejdet
		Orientering om lettilgængelige behandlingstilbud for børn og unge i psykisk mistrivsel Introduktionseftermiddag til nyansatte i almen praksis og evaluering af eftermiddagen Urininkontinens, bleer og katetre – arbejdsgruppe vedr. bevillinger Planlægning af årlig temaeftermiddag 4. kvartal: Evaluering af temaeftermiddag Foreløbige resultater fra urinvejsinfektionsprojektet og fremtidige handlemuligheder Borgermær prævetagning Orientering om lægetilsyn på botilbud Anvendelse af Kontaktlægeappen Opdatering af kommissoriet for KLU		
Esbjerg	3	Fasttilknyttede læger på plejehjem og botilbud Ungeliv – seksuel sundhed og trivsel Den sidste tid, deltagelse i projektet Solnedgangspakken Mobil akutmodtagelse Kommunikation mellem kommune og almen praksis Kom Trygt Hjem Dosisdispensering Grønne recepter Referenceintervaller, urinvejsinfektioner Udskrivelseskonferencer og mulighed for faglig koordinering Praksisplan Kontakt læge app Forløbsprogram for borgere med lænderygsbesvær	Foregår løbende	Samarbejdet er konstruktivt med gode drøftelser.
Fanø	2	CFS. En skala til at bedømme funktionsniveau Sundhedsfremme og forebyggelse - Udmøntningen af forløbsprogrammer Ny overenskomst – vederlagsfri fysioterapi	Overvejes Sundhed.DK er opdateret med aktuelle informationer Til orientering	Vi er enige om, at samarbejdet fungerer rigtig godt.

Kommunenavn	Antal møder	Emner drøftet	Opfølgning og status på implementering af lokale aftaler	Generel vurdering af samarbejdet
		Dosisdispensering –pilotprojekt i samarbejde med Apoteket Plekehjems-lægeaftalen Evaluering af §2 opfølgende hjemmebesøg Status på den lokale lægedækning	Forløber planmæssigt – flere borgere er kommet på dosispakket medicin Fungerer godt til gavn for beboere og medarbejdere Vi samarbejder om at benytte denne mulighed, når det er relevant. Lægedækningen forventes at falde på plads i nær fremtid.	
Fredericia	4 (2 årlige møder vedr. børn og unge, 2 årlige møder vedr. voksne og senior)	Børn og unge: Erfaringer fra Fredericia Kommunes trivselsorganisation Trivsel+ Implementering af Barnets Lov og Din Side Åben rådgivning v PPR Sundhedsplejen Kommande kommunalt tilbud: Lettere behandling til børn og unge i mistrivsel UngMod / klinikker for seksuel sundhed Beredskabsplan for æresrelaterede konflikter og negativ social kontrol Børn og unge som pårørende Input til ny strategi for 0-3-årsområdet Elektronisk kommunikation Samarbejde mellem PPR, Psykiatri og almen praksis Voksne og senior Samarbejdet på rusmiddelområdet Orientering om forventet ændring: Behandling af dobbeltdiagnosticerede overgår til regionspsykiatrien fra 2025 Samarbejde og kommunikation om borgere på botilbud Herunder Samarbejdet omkring medicin til borgere på botilbud. Kommunikation mellem botilbud og almen praksis Samarbejde vedr. varigt inhabile TeleHjerte & Telekol Samarbejde på demensområdet / Hanne Henriksen Arbejdsgange vedr. korrespondancer Ældrelov og sundhedsstrukturkommission. Beskæftigelsesanalyse / Henriette Korf Graversen Status/orientering på initiativer i klynge regi / fælles	Samarbejde mellem sygehus, almen praksis og rusmiddelcenter ifm afrusning Lokalaftale om videohonorering Prøvehandlinger ved elektronisk kommunikation mellem kommune og almen praksis på børne og ungeområdet	Godt og konstruktivt.

Kommunenavn	Antal møder	Emner drøftet	Opfølgning og status på implementering af lokale aftaler	Generel vurdering af samarbejdet
		Sundhedstilbud.fredericia.dk og sundhed.dk		
Faaborg-Midtfyn				
Haderslev	2 møder: 22. april 2024 7. oktober 2024	Følgende emner er blevet drøftet i KLU i 2024: • Fravalg af genoplivning • Orientering om Foran på Faglighed – Tidlig opsporing • Godkendelse af implementering af nyt tværsektorielt forløbsprogram for borgere med lænderygsbesvær • Drøftelse af anvendelse af Kontakt Læge app'en • Status på vederlagsfri fysioterapi • App'en "Mit liv – min sundhed" • Samarbejde mellem sundhedsplejen og de praktiserende læger • Blebevillinger – Casekatalog • Korrektion af dosispakket medicin • Pradaxa i blisterpakning • Videreformidling af materiale fra det kriminalpræventive råd • Indsats for skolefravær • Telekol-tilbuddet • Orientering om mulighed for ekstra støtte via servicelovens § 117a • Orienteringspunkt vedr. ansættelse af sygeplejersker • Implementering af aftalen om Sundhedstjek til borgere på sociale botilbud • Orientering om EU overvægtprojekt HR4ALL		Samarbejdet i KLU fungerer godt, og er med til at skabe et konstruktivt samarbejde. Der er til møderne fokus på vidensdeling og sparring, der bidrager til at styrke det tværfaglige samarbejde.
Kerteminde				

Kommunenavn	Antal møder	Emner drøftet	Opfølgning og status på implementering af lokale aftaler	Generel vurdering af samarbejdet
Kolding	4	Hjemmesygeplejen - dialog/fælles stillingtagen hjemme-sygeplejen og læger imellem ift. behandlingsniveau hos relevante borgere. Værktøjet SPICT med i drøftelsen. Mestringsforløb i Terapihaven Møllebæk for mennesker med let til moderat depression. Kommunikation mellem PPR og privat praksis via MedCom. Ophør af billedbrug ifm. lægekonsultationer. Status på KOL-indsatsen i Sygeplejen i kommunen – herunder også fokus på TeleKOL. Præsentation af kommunens specialiserede sygepleje inkl. akutteam. Sundhedsplejen - information om søvnområdet målrettet børn og unge. Sundhedsstrukturkommissionens anbefalinger. Projekt POCK-FLUS – Kolding Vejle Kommuner: orientering og drøftelse af ønske om rammedelegering og aftale om rammeordination til akutteamet Kolding Kommune. Samarbejdet mellem Sygeplejen og praksis lægerne. Praksis for bevilling af kompressionsstrømper. Status på tilbud til kommunens ældre borgere med faldende funktionsniveau. Ny organisering i kommunens Hjælp i Hjemmet – Hjemmehjælp, Sygepleje og Kvalitet. Høring om praksisplan for almen praksis. Forskningsprojekt "Stay-At-Work" forankret i Rygcenter Syddanmark. Styrket tværsektorielt samarbejde og borgercenteret erhvervsrettet rehabilitering til borgere med kroniske smerter i lænderyggen. Årlig evaluering af samarbejdet i KLU.		Relevante emner på dagsordenen med konkret betydning for dem, der deltager på mødet. De emner, der bliver bragt op, bliver ofte bragt videre til enten yderligere drøftelse eller implementering. KLU har en relevant funktion i at tage de indledende drøftelser.

Kommunenavn	Antal møder	Emner drøftet	Opfølgning og status på implementering af lokale aftaler	Generel vurdering af samarbejdet
Langeland	Planlagt 4 møder. Afholdt 4 møder. Alle af 2 timers varighed.	Temaer i 2024: Drøftelse af håndtering af "Forløbsprogram for borgere med lænderygbesvær" Øvrige emner: • Revidering af KLU-kommissorium • Evaluering af KLU arbejdet i 2023 • Status på velfærdsaftalen • Orientering fra Træning og Forebyggelse vedr. "Fejl henvisning til afklarende samtale" • Arshjul 2024 • Fortolkning af sundhedsloven • 72 timers udvidet behandlingsansvar • Orientering om den kommunale ungeindsats og familiehuset • Kommunikation mellem lægerne og Børne- Ungeområdet • Orientering om tilbud på Gl. Skrøbelev. Status på det socialpsykiatriske område • Træning på Værkstedsgården • Brug af Kontakt Læge Appén • Samarbejde læger, kommune og apotek • Orientering om lægernes deltagelse i "Deep End Denmark" • Orientering om ny kommunal praksis vedr. faldregistrering og faldudredning • Dosisdispensering • De tværsektorielle samarbejdsaftaler, hvordan samarbejder vi om dem? • Vaccinationsindsats • Brug af antipsykotisk medicin til demensramte • Faste læger på bosteder • Gensidig information/orientering til/fra almen praksis og kommune • Evaluering af KLU arbejdet i 2024 • Arshjul 2025	Der er indgået en lokal samarbejdsaftale (SAM:BO) mellem almen praksis og kommunen på Langeland.	Samarbejdet fungerer fint. Der er en god dialog på møderne. Afhængig af emne inviteres andre kommunale repræsentanter til at deltage ad hoc. Der afholdes desuden løbende møder med de enkelte lægehuse og den kommunale sygepleje.
Middelfart	3	• Arbejdsgange i forbindelse med korrespondancer • 72 timers behandlingsansvar • Statusattester, både i jobcenter, sundhedsområdet og børne/ungeområdet	Der er fortløbende fokus på opfølgning og kvalitetsudvikling af implementering af indsatser, f.eks. Bliv Trygt Hjemme, teleKOL.	Samarbejdet mellem kommune og almen praksis vurderes rigtig godt, med en høj grad af gensidig respekt og øje for konstruktiv, fælles opgaveløsning. Udover de faste deltagere på møderne, deltager repræsentanter fra børne- og

Kommunenavn	Antal møder	Emner drøftet	Opfølgning og status på implementering af lokale aftaler	Generel vurdering af samarbejdet
		• Principmeddelelse om kompressionsstrømper • Forløbsprogram for mennesker med lænderygsbesvær • Samarbejdsaftale for voksne med erhvervet hjerneskrade • VBA • Telemedicin bl.a. teleKOL • Nærhospital • Implementering af overvægtsaftalen • Mulighed for lokalordination af PN medicin • Aftale om praktisk hjælp • Uro-trainer • Samarbejde med PPR • Faste læger på botilbud • Transport i forbindelse med indlæggelser • Funktionelle lidelser – e-læringsmateriale • Kontakt-Læge app • App til mennesker med søvnbesvær	dosisdispenseret medicin, samarbejde med de forebyggende medarbejdere i kommunen mv.	ungeforvaltningen, jobcenter mv. ad hoc. Det fungerer godt.
Nordfyns	2	- Lokal afprøvning af alkohol konsulent - Orientering fra Arbejdsmarkedsområdet - Orientering fra Børn og Unge området - Ny KL og PLO udspil - Kontakt Læge app'en - Ny national kvalitetsstandard for akutsygeplejen - National kvalitetsstandard for forbyggelsessiltag - Ny forløbsprogram for lænderyg - Apoteker samarbejde på Nordfyn - Projekter på Nordfyn - o FAM læge på plejehjem - o Kom Trygt hjem - o 72 timers behandlingsansvar - Henvisninger til Akutsygeplejen fra lægerne og hvordan kan vi løfte samarbejdet? - Borgere i udredning til blebevilling eller kompressionsbehandling - Status på Tele-Hjerte		Godt og konstruktivt samarbejde

Kommunenavn	Antal møder	Emner drøftet	Opfølgning og status på implementering af lokale aftaler	Generel vurdering af samarbejdet
Nyborg	4	- Midtvejsstatus på dosis dispensering - Plejehjems- og botilbudslæge ordningen • Faste tværfaglige teams • Godkendelse af forløbsprogram for lænderygbesvær • Kontrakt-Læge App • Adgang til podesæt • Oplæg fra kommunale diætister • Commotio-røret (tilbud til borgere med hjernerystelse) • Orientering om projekt FRI for UVI • Forbeholdt virksomhedsområde • Oplæg af kontinenssygeplejersker • Sundhedsudspillet "Tæt på dig" • Orientering om tværsektorielt demensprojekt • Kompressionsklinik • Orientering om tværsektoriel faldudredning • Aftaler vedr. Blebevilling • Nyt fra beskæftigelsesområdet • Forslag om samarbejde om borger på førtidspension • Status på tværsektorielt samarbejde		Der er tale om et godt og konstruktivt samarbejde. Formand for PLO lokal og praksiskonsulent udtræder fra årsskiftet 2024/2025.
Odense	4 KLU-møder og en tema eftermiddag, hvor alle praktiserende læger i Odense var inviteret.	God kommunikation har været drøftet gennem hele 2024, herunder som punkter på dagsordenen til KLU-møderne og i en arbejdsgruppe resulterende i seks fælles principper for god elektronisk kommunikation. Desuden er der udviklet og igangsat en prøvehandling på Sygedagpengesområdet, "Styrket samarbejde mellem almen praksis og Jobcentret – fokus på kommunikation". Og endelig var temaet på den årlige temaeftersmiddag "God Kommunikation". Dosispakket medicin er drøftet med udgangspunkt i KL's rapport fra 30. januar 2024 om udviklingen i antal brugere af dosispakket medicin. Der er et udviklingsarbejde i gang omkring denne indsats, og udviklingen i Odense Kommune følges løbende. Orientering om og drøftelse af <u>Tele Hjerte og Tele KOL</u>. Orientering om og drøftelse af det nye <u>let tilgængelige behandlingstilbud til børn og unge i alderen 5-17 år</u>. Introduktion til metoden, <u>Very Brief Advice (VBA)</u>.		Samarbejdet mellem PLO-Odense og Odense Kommune er generelt godt og konstruktivt.

Kommunenavn	Antal møder	Emner drøftet	Opfølgning og status på implementering af lokale aftaler	Generel vurdering af samarbejdet
Svendborg	3 planlagte møder, hvoraf ét blev aflyst pga. fravald.	Drøftelse af indsatsen om <u>sundhedstjek på botilbud</u>. Tages op igen i det nye år. - Borgere i den sidste tid af livet - Samarbejdet om procedure vedr. afrusning - Lokalt kommunalt rygestoptilbud til udsatte borgere - Rekruttering af plejecenterlæger - Ordination og anvendelse af opioider til borgere i terminale forløb - Kontakt Læge Appen - Udbredelse og samarbejde vedr. dosisdispensering - Dialog med Frivilligcenter og Selvhjælp Svendborg omkring projektansøgning - Tværsektorielt forløbsprogram for borgere med lænderygsbesvær - Sundhedsaftalen 2024-2027 - Kommunalt behandlingstilbud til børn og unge i psykisk mistrivsel - Samarbejde med beskæftigelsesområdet - Ny lov om forbeholdt virksomhedsområde	Der sker løbende opfølgning og status på lokale aftaler, herunder fast tilknyttede læger på plejecentre. Derudover indgår den kommunale praksiskonsulent i diverse kommunale projekttaktiviteter	Der er generelt et godt samarbejde med konstruktiv dialog, videndeling og relevante dagsordenspunkter.
Sønderborg	4 ordinære møder i 2024	Følgende emner er blevet drøftet i 2024: - Input til sundhedsstrukturkommissionen fra KLU Sønderborg - Tele-KOL - Dosisdispenseret medicin - 72-timers udvidet behandlingsansvar - Anbefalinger for tværsektorielle forløb for mennesker med multipel sklerose - Arbejdet i Sundhedsklynge Sønderjylland - Lægedækning - Sundhedsaftale 2024-2027 - Ændring i praksis for bevilling af kompressionsstrømper i Sønderborg Kommune - Forløbsprogram for borgere med lænderygs-besvær - Ny overenskomst for vederlagsfri fysioterapi - Kommunikation og aftaler om insulinbehandlede borgere i Hjemmeplejen, herunder standardfraser for blodsukkermålinger - Brug af Kontakt Læge-appen	Aktuelt er der ingen igangsatte lokale aftaler, som er under implementering.	Samarbejdet bærer generelt præg af en god og konstruktiv dialog, der bidrager til at styrke samarbejdet på tværs til gavn for borgerne. Med opstart af sundhedsklynge-samarbejdet har indsatser og roller i dette regi været et kontinuerligt fokus året igennem. Særligt har KLU i Sønderborg Kommune haft en opmærksomhed på samarbejdets snitflader mellem det lokale og det regionale samarbejde. Ligeledes har KLU Sønderborg haft fokus på lokale opmærksomhedspunkter i det nære sundhedsvæsen på lokalt plan.

Kommunenavn	Antal møder	Emner drøftet	Opfølgning og status på implementering af lokale aftaler	Generel vurdering af samarbejdet
		- Attest- og kommunikationsvejledninger på Sundhed.dk - Diabetes type 2 v. socialpsykiatrien - CURA - Fratold af ydelse for vurdering af foto - Dialog med privatpraktiserende fysioterapeuter - Center for korttidspladser - Vaccineindsatser for efteråret 2024 - Evaluering af KLU-samarbejdet for 2024		
Tønder	5 KLU-møder 1 statusmøde	- Samarbejde mellem PPR og almen praksis, herunder indstilling til PPR og kommunikation. - Kommunikation mellem lægerne og Tønder Kommune. - Information om forskellige tiltag i grænselandet mellem primær og sekundær sektor. - Samarbejdet mellem lægerne i Tønder Kommune og jobcenteret - Nyt kommunalt sundhedstilbud til børn og familier i Tønder Kommune. - Tønder Kommunes tilbud til borgere med demens. - Dialog om udmeldingen fra Sundhedsstrukturkommissionen. - Status på lægedækningen i Tønder Kommune. - Sundhedsklyngens proces omkring lægedækning. - Nyt forløbsprogram for borgere med lænderygbesvær. - TeleKOL programmet og telemedicin. - Indførelse af Kontakt læge-app'en. - Palliation. - Syddansk Overvægtsinstitut på Tønder Sygehus. - Midlertidige pladser og deres lægefaglige servicering. - Regionens krav om dokumentering med sygesikringsbevis. - Årshjul 2025.		- KLU-formen er fortsat med to deltagende lægerne på møderne. Dette har gjort, at møderne er mere dialogbaserede og der er mulighed for at komme mere i dybden med problemstillingerne. Møderne er åbne, så hvis der er flere læger der ønsker at komme, er de altid velkomne. - Både læger såvel som kommunale repræsentanter byder ind med punkter til dagsordenen, hvilket giver bredde på dagsordenpunkterne. - På KLU-møderne drøftes arbejdet med specifikke temaer, der er i fokus i Tønder Kommune, samt problemstillinger som lægerne oplever ude i praksis. - Sammen finder vi fælles løsninger på de udfordringer, der kan opleves i samarbejdet mellem almen praksis, kommune og sygehus. - Dialogen er åben og ærlig.
Varde	To årlige møder	Følgende emner har været på KLU-dagsorden i 2024: Ældreområdet • Orientering om palliationskonceptet "Solnedgangspakken" • Godkendelse af opdateret instruks for delegation af ordination af ernæringspræparat på grøn blanket	Det er lykkedes at få tilknyttede læger på alle kommunens plejehjem. Derudover er der fasttilknyttet læge på Lunden – et bo- og rehabiliteringscenter i Varde Kommune.	Det er et velfungerende udvalg med gode samarbejdsrelationer på tværs af almen praksis og kommunen. Langt hen ad vejen udviser parterne velvilje til at få løst eventuelle udfordringer. Dog er nogle problematikker som fx at få udbredt dosisdispensering fortsat mere vanskelig at samarbejde omkring.

Kommunenavn	Antal møder	Emner drøftet	Opfølgning og status på implementering af lokale aftaler	Generel vurdering af samarbejdet
		- Orientering om sygeplejerskens behov for samarbejde med lægen om planer for behandling - Drøftelse af implementering af samarbejdsaftalen omkring patienter med uheldredelig livstruende sygdom og kort forventet levetid - Drøftelse af Varde Kommunes retningslinjer overfor personale på plejecentre ift. administration af pn medicin - Drøftet procedure for håndtering af urinprøver på plejecentre - Drøftet procedure med at nye beboere kan vælge plejehjemslægen uden at egen læge skal godkende på Borger.dk - Drøftet PN Laksantia og Panodil - Drøftet notat ang. kommunikation mellem plejehjem og almen praksis - Drøftelse af samarbejdet omkring udbredelse og implementering af dosisdispensering - Drøftelse af hvordan vi i fællesskab sikrer en god kvalitet i kompressionsbehandling - Orientering om Varde Kommunes tilgang til Sygeplejerskers forbeholdt virksomhedsområde - Orientering om Sundhedsklyngens projekter Kom Trygt Hjem og Den Mobile Akutindsats - Drøftelse af hvordan anvendelse af Kontaktlæge app kan udbredes i samarbejdet - Orientering om ny overenskomst om vederlagsfri fysioterapi og ridefysioterapi 2024-2026 Sundhedsområdet - Opfordring til at almen praksis henviser borgere med kræft samt borgere med senfølger til Center for Sundhedsfremme samt	Plejehjemsordningen fungerer rigtig godt i Varde Kommune og er med til at øge kvaliteten i borgernes behandling, styrke samarbejdet med almen praksis og styrke plejepersonalets faglighed. For at understøtte samarbejdet mellem almen praksis/folkeskoler/PPR og Psykiatrien, der har været en tilbagevendende udfordring, er der i fællesskab udarbejdet en skabelon, der kan udfyldes af skolen når: 1. Et barn/ung mistrives i en grad, hvor det fagligt vurderes, at barnet kan have behov for at blive udredt i psykiatrien 2. Der grundet barnets/unges mistrivsel anmodes om lægeattest mhp. reduceret skoleskema Instruks for delegation af ordination af ernæringspræparat på grøn blanket er blevet opdateret med præcisering af, at den	Med udgangspunkt i de drøftede emner på møderne udsendes der nyhedsbrev til alle læger i kommunen. Udover KLU-møderne afholdes der hver anden måned møder mellem praksiskonulent og Varde Kommune. To gange årligt afholdes der temaeftersmiddag for uddannelseslæger og nyansatte læger, hvor de møder de kommunale samarbejdspartnere og får indblik i de forskellige kommunale fagområder.

Kommunenavn	Antal møder	Emner drøftet	Opfølgning og status på implementering af lokale aftaler	Generel vurdering af samarbejdet
		orientering om udvikling af app-forløb til borgere med og efter kræft samt pårørende Børn og unge området • Godkendelse af standard skabelon, der skal styrke samarbejdet mellem skole og almen praksis samt drøftelse af implementering • Orientering om implementering af samarbejdsaftale for børn, unge og gravide med overvægt samt en generel orientering til Sundhedsplejens arbejde med overvægt Jobcenteret Drøftelse af og evt. løsningsforslag af at Jobcenteret mærker ændringer af "målgruppebeskrivelse Psykiatri 18 år" – hvor Lokalpsykiatrien afviser lægehenvisninger og egen læge og borger ikke kan komme videre / eller må imødesee en meget lang ventetid ved privatpsykiater.	kommunale diætist kun skal ordinere på kendte borgere. Almen praksis skal således fortsat ordinere og følge op på øvrige borgere.	
Vejen	KLU møder - Januar - April - Juni - November Lægemøde August	Temadrøftelser - Senfølger efter kræftbehandling - Implementering af samarbejdsaftalen vedr. børn, unge og gravide med overvægt - Implementering af det tværsektorielle forløbsprogram for mennesker med lænderygbesvær - Anbefalinger for tværsektorielle forløb for mennesker med multipel Sclerose - Akut palliationskoncept "solhedgangspakken" - TeleKOL Orienteringspunkter - I gang med den nye sundhedsaftale 2024-2027, hvilke politiske visioner er i fokus - Ny ældrerreform - Ny sundhedsreform - Beredskabsplan for negativ social kontrol, æresrelaterede konflikter og ekstremisme - Status på lægedækning og rekruttering	Samarbejdet vurderes til at være særdeles godt, dette gælder både samarbejdet på KLU-møderne, men i høj grad også i det daglige samarbejde mellem praktiserende læger og Vejen Kommunes medarbejdere. Gode temadrøftelser på KLU-møderne, som efterfølgende formidles til de øvrige læger via et nyhedsbrev. Der bliver indgået gode aftaler om arbejds gange i samarbejdet. God sparring med hinanden og fokus på at vi alle her for borgernes skyld. Videregivelse af viden til hinanden	

Kommunenavn	Antal møder	Emner drøftet	Opfølgning og status på implementering af lokale aftaler	Generel vurdering af samarbejdet
		Nyt fra Sundhed & Sammenhæng - Henvisninger til kommunale forebyggelsestilbud - En God Start Med Type II diabetes. - Mænds mødesteder i Vejen Kommune - Implementering af ny kvalitetsstandard til kommunale forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom. - Afslutning af Vejen Kommunes projekt om lavt stofskifte - Samarbejde med Steno Diabetes Center Odense om evaluering af Lev Livet-konceptet, projektet hedder "Living". Nyt fra ældreområdet - Status på 72 timers udvidet behandlersvar - Status på akutbil og PHV-bilen fra Esbjerg og Lillebælt - Status på lægevagten i Brørup og samarbejdet med Vejen Kommunes sygepleje. - Sårplejepleje: - Opfølgning på UVI-projekt - Plejernet anvendelse udvides til udover sår også at omfatte Stomi og PEG sonde - Information om projekt øjendrypnings briller - Principafgørelse på kompressionsstrømper Nyt fra arbejdsmarkedsområdet - Udvikling i fleksjob - Stigning i sygedagpengeområdet - Ny lovgivning pr. 1. januar 2025 - Udsplid fra ekspertgruppe i juni på beskæftigelsesområdet Nyt fra Familie, Handicap og Socialpsykiatri - Lettere behandlingstilbud til børn og unge i psykisk mistrivsel - Fortsat implementering af Barnets lov Nyt fra Sundhedsplejen - Fødeplansudvalget, nye retningslinjer om gestational diabetes. Lægemødet august - Oplæg ved Center for Funktionelle Lidelser - Oplæg ved Steno Diabetes Center Odense		
Vejle	4 (heraf 1 aflyst)	- Orientering om VBA-undervisningstilbud til alle i almen praksis ved SydKIP - Status på ordning med faste læger på plejecentre		Meget tilfredse med samarbejdet i KLU-regi. Der er en gensidig respekt og forståelse. Vi har haft nogle gode møder.

Kommunenavn	Antal møder	Emner drøftet	Opfølgning og status på implementering af lokale aftaler	Generel vurdering af samarbejdet
		- Opfølgning på KLU-mødet d. 15. nov. 2023 om drøftelse af mulighed for aftale om bostedslæge - Status på lægevagtsaftale i Syddanmark - Orientering om kortlægning vedr. forebyggelse af benamputation - Status på TeleKOL - Kvalitetsstandarder for forebyggelsessstilbud for borgere med kronisk sygdom - Godkendelse og implementering af nyt tværsektorielt forløbsprogram for borgere med lænderygbesvær - Implementering af samarbejdsaftale for voksne med erhvervet hjerne-skade - Orientering om proces for forebyggelsessstilbud til borgere med kronisk sygdom - status på realiseringsplan - Status på klyngesamarbejdet, herunder udmøntning af klyngemidler - Evaluering af ny mødestruktur - Implementering af 72-timers behandlingsansvar - Orientering om høring af Praksisplan 2025-2028 - UTH i sektorovergange - Status på dosispakket medicin - Ny Overenskomst om almen praksis - Orientering om 'Vælg klogt' - Status på FLUS/POCT-projekt - Politisk aftale om Sundhedsreform		Mvh Christian Valentiner-Branth, formand PLO-K Vejle
Ærø	3 afholdte KLU møder. Ud over disse afholdes 2 årlige møder mellem praktiserende læger, ledelsen fra Sygehusenheden Ærø og Ældre Sundhedsområdet fra Ærø Kommune.	• Socialsygeplejerske ansat på OUH. • Dispenserer og administrering af ikke-lægeordineret kosttilskud, naturlægemidler eller håndkøbsmedicin. • Håndtering af medicinske kompressionsstrømper • Attester ved langtidssyggemelding • Orientering om Syddansk overvægtsinstitut (SDOI) OUH • Forløbsprogram for Lænderygbesvær • Samarbejde om dosisdispensering • Samarbejde omkring genoplivning samt livsforlængende behandling, samt inddragelse af palliativ team. • 72 timers behandlingsansvar • Handleplan for sygefravær i Ældre og Sundhed		Der er god dialog på møderne Der er kommet nye læger til øens lægepraksisser, hvilket har medvirket, at der deltager flere repræsentanter fra almen praksis i KLU møderne. Dette er med til at forbedre dialogen og samarbejdet imellem møderne. Dagsordener og referater sendes til alle praktiserende læger på Ærø samt alle relevante kommunale medarbejdere.

Kommunenavn	Antal møder	Emner drøftet	Opfølgning og status på implementering af lokale aftaler	Generel vurdering af samarbejdet
		• Kontakt læge appen og virtuelt venteværelse • Telemedicinske løsninger herunder Appen mit liv min sundhed og TeleKOL og "Tag-ordet guiden" • Kommunal PRO • Beredskabsaftale om lægedækning på kommunens plejecentre • Nye hold i kommunen: Ligevægt og Vareændringer i Naturen • Procedure for samarbejde omkring afrusning og alkoholbehandling • Nye medarbejdere i kommunen • Dynamisk henvisning (XREF15/22 og DIS15/22) • Anmodning om attester ved almen praksis • Lokal- og §2 samarbejdsaftale mellem almen praksis og Region Syddanmark		
Aabenraa				

Bilag til pkt. 9

Bilag 1. Ydelsesudvikling inden for almen praksis 2024

Tabel 1. Ydelsesudvikling i hovedgrupper i dagtid i almen praksis 2022-2024

	Antal ydelser			Udvikling		
	2022	2023	2024	22/23	23/24	22/24
0101 - Konsultation	3.505.082	3.637.193	3.594.732	3,8%	-1,2%	2,6%
0105 - E-konsultation	1.579.018	1.722.210	1.772.528	9,1%	2,9%	12,3%
0120 - Aftalt specifik forebyggende indsats	221.204	248.279	269.892	12,2%	8,7%	22,0%
0125 - Videokonsultation*	63.279	91.195	96.610	44,1%	5,9%	52,7%
0201 - Telefonkonsultation	1.666.520	1.477.259	1.299.406	-11,4%	-12,0%	-22,0%
0204 - Aftalt telefonkonsultation	55.565	47.054	36.048	-15,3%	-23,4%	-35,1%
04 - Sygebesøg	95.909	92.123	91.062	-3,9%	-1,2%	-5,1%
21 - Tillægsydelser	2.023.460	2.128.189	2.162.927	5,2%	1,6%	6,9%
71 - Laboratoriydelser	1.943.002	2.048.135	1.943.957	5,4%	-5,1%	0,0%
Total	11.153.039	11.491.637	11.267.162	3,0%	-2,0%	1,0%

Tabel 2. Udvikling i kronikerydelser 2022-2024

	Antal ydelser			Udvikling		
	2022	2023	2024	22/23	23/24	22/24
0130 - Kronikerhonorar, årligt pr. patient med KOL	284.105	298.085	299.294	4,9%	0,4%	5,3%
0131 - Kronikerhonorar, årligt pr. patient med diabetes type 2	717.940	772.271	772.468	7,6%	0,0%	7,6%
0132 - Kronikerhonorar, årligt pr. patient med diabetes type 2 og KOL	84.578	90.331	88.992	6,8%	-1,5%	5,2%
0133 - Kronikerhonorar, afslutningsydelse	2.478	1.921	1.714	-22,5%	-10,8%	-30,8%
Total	1.089.101	1.162.608	1.162.468	6,7%	0,0%	6,7%

Tabel 3. Udvikling i sygebesøgsydelser i dagtid 2022-2024

	Antal ydelser			Udvikling		
	2022	2023	2024	22/23	23/24	22/24
0410 - Ikke-udført sygebesøg	47	30	22	-36,2%	-26,7%	-53,2%
0411 - Sygebesøg indtil 4 km.	43.491	39.485	37.185	-9,2%	-5,8%	-14,5%
0421 - Sygebesøg fra påbegyndt 5 km. indtil 8 km.	10.099	9.076	8.693	-10,1%	-4,2%	-13,9%
0431 - Sygebesøg fra påbegyndt 9 km. indtil 12 km.	6.225	5.478	5.392	-12,0%	-1,6%	-13,4%
0441 - Sygebesøg fra påbegyndt 13 km. indtil 16 km.	2.397	2.177	2.063	-9,2%	-5,2%	-13,9%
0451 - Sygebesøg fra påbegyndt 17 km. indtil 20 km.	912	859	755	-5,8%	-12,1%	-17,2%
0461 - Sygebesøg fra påbegyndt 21 km. og derudover	830	803	786	-3,3%	-2,1%	-5,3%
0491 - Sygebesøg på ruten	31.955	34.245	36.188	7,2%	5,7%	13,2%
Total	95.956	92.153	91.084	-4,0%	-1,2%	-5,1%

Tabel 4. Udvikling i kontaktydelser i lægevagten i 2022-2024

	Antal ydelser			Udvikling		
	2022	2023	2024	22/23	23/24	22/24
0101 - Konsultation	179.619	219.630	259.270	22,3%	18,0%	44,3%
0471 - Besøg i vagttiden	39.337	34.068	25.857	-13,4%	-24,1%	-34,3%
Telefonkonsultationsydelser	578.995	543.275	408.213	-6,2%	-24,9%	-29,5%
Videokonsultationsydelser	110.653	117.998	74.521	6,6%	-36,8%	-32,7%
Total	908.604	914.971	767.861	0,7%	-16,1%	-15,5%

Note: I telefonkonsultationsydelserne indgår ydelse 0301,0501,0602,0703. I videokonsultationsydelserne indgår ydelse 0125 og 4436 (coronaydelse i 2022).

Der indgår alene ydelser foretaget af Lægevagten. Ydelser foretaget af Natlægevagt Syd indgår således ikke.

Tabel 4.2 - Ydelser udført af hjælpepersonale i vagttiden i lægevagten i 2024

	1. kvartal 2024	2. kvartal 2024	3. kvartal 2024	4. kvartal 2024
0101 - Konsultation	14.077	20.362	18.450	20.984
0301 - Telefonkonsultation i vagt	1	7	9	21
2104 - Blærekaterisation (ekskl. udgifter til kateter)	55	101	109	121
2105 - Fjernelse af fremmedlegeme(r) fra øje, øregang, næse og svælg	2	0	1	1
2107 - Fjernelse af fremmedlegeme under hud eller negl	1	0	0	0
2109 - Anlæggelse af mobiliserende bandage	21	14	9	10
2112 - Første behandling af større sår	36	55	66	32
2133 - Forsendelse af biologisk materiale, eks. blod	0	1	0	0
2401 - Akutte tilfælde af sikr., omf. af EF-regl. og pers. omf. af	68	176	348	155
2404 - Tillæg Ukraine	3	2	6	2
7101 - Urinundersøgelse ved stix	1.931	3.726	4.109	4.171
7108 - B-HÆMOGLOBIN (FOTOMETER)	453	712	707	759
7109 - Svælg-streptokok antigen	2.494	3.719	2.285	2.841
7120 - C-Reaktivt Protein (CRP)	11.829	15.583	14.117	16.100
7136 - B-GLUKOSE, FOTOMETER	270	428	445	425
7156 - Elektrokardiografi, inkl. præcordialafledninger	508	937	1.014	1.120
7175 - Svangerskabsreaktion, urinchoriondonatotropin	271	553	676	579
7183 - Lungefunktionsundersøgelse	1	0	1	0
Total	32.021	46.376	42.352	47.321

Tabel 5. Udvikling i udgifter til dagtidsydelser i almen praksis i 2022-2024 på landsplan

	Udgifter			Udvikling		
	2022	2023	2024	22/23	23/24	22/24
Region Hovedstaden	1.623.852.446	1.754.932.494	1.783.368.983	8,1%	1,6%	9,8%
Region Midtjylland	1.345.835.871	1.445.501.650	1.469.356.997	7,4%	1,7%	9,2%
Region Nordjylland	608.953.375	645.378.582	651.109.381	6,0%	0,9%	6,9%
Region Sjælland	770.797.543	831.783.966	834.444.898	7,9%	0,3%	8,3%
Region Syddanmark	1.291.606.671	1.384.093.931	1.395.310.825	7,2%	0,8%	8,0%
Total	5.641.045.906	6.061.690.623	6.133.591.085	7,5%	1,2%	8,7%

Bilag til pkt. 11

Bilag 1 Notat vedr. data for lægekapacitet i perioden 2023 til 2028

I skemaet vises ældre lægers forventede ophør (kalkuleret) og ud fra en gennemsnitlig pensionsalder på 66 år, samt uddannelseslæger i almen medicin, der er i hoveduddannelse og forventes færdiguddannede i perioden 2023 til 2028.

- Forventede ophør er *kalkuleret* ud fra den gennemsnitlige pensionsalder på 66 år.
Medtaget er: Ejere og ejere i generationsskifte, ansatte læger og ansatte læger i delepraksis.
- PLO Syd oplyser, at den gennemsnitlige alder for læger, som har *solgt* deres praksis i Region Syddanmark i perioden 2020-2021 er 63,1 år (seneste opgørelse).

Periode		Fyn	Lillebælt	Sydvestjylland	Sønderjylland	TOTAL Region Syddanmark
2023	Forventede ophør	17	8	15	13	53
	Forventede Afsl. H.udd.	18	13	4	9	44
2024	Forventede ophør	6	4	6	3	19
	Forventede Afsl. H.udd.	18	12	5	10	45
2025	Forventede ophør	3	2	6	5	16
	Forventede Afsl. H.udd.	22	15	8	6	51
2026	Forventede ophør	5	7	4	4	20
	Forventede Afsl. H.udd.	24	18	9	4	55
2027	Forventede ophør	5	1	6	4	16
	Forventede Afsl. H.udd.	24	22	9	5	60
2028	Forventede ophør	10	4	2	8	24
	Forventede Afsl. H.udd.	24	22	6	4	56
2023- 2028	Forventede ophør	46	26	39	37	148
	Forventede Afsl. H.udd.	130	102	41	38	311

Bilag 2 Rekrutteringsteamet februar 2025/pb: Lægedækning/ /Annoncer fra praktiserende læger og Region Syd

Kilde: <https://regionsyddanmark.dk/fagfolk/praksis/almen-læger/find-en-ledig-praksis>

Grøn = Regionen har ydernummer (=kapacitet) til salg med og uden patienter

Blå = Udbudsklinik på kontrakt (begrænset aftale/ sælges til speciallæger, når kontrakten ophører)

