

REFERAT SU for almen praksis d. 27-09-2022

Mødedato Tirsdag d. 27. september 2022 kl. 17:00

Mødested Regionshuset Viborg, Konference 1

Indholdsfortegnelse

Mødedeltagere.....	3
Gensidig orientering.....	4
Mødedatoer 2023.....	5
Orientering om lægedækning.....	6
Orientering og drøftelse af servicemål i lægevagten.....	8
Orientering om beslutning fra Landssamarbejdsudvalget vedr. ydelse 4484.....	11
Anvendelse og kontrol af ydelse 0301.....	12

Punkt 1: Mødedeltagere

1-01-72-7-22

Sagsfremstilling

Region Midtjylland, Regionsrådet:
Thrine Rimdal Nørgaard, Regionsrådsmedlem, Praksisudvalgsformand
Annette Roed, Regionsrådsmedlem
Susanne Buch, Regionsrådsmedlem
Lau Sørensen, Regionsrådsmedlem

Kommunekontaktrådet:
Mahad Yussuf, Byrådsmedlem Aarhus Kommune
Jens Erik Damgaard, Byrådsmedlem Ringkøbing-Skjern Kommune

PLO-Midtjylland:
Henrik Idriss Kise, Formand PLO-M, Praksisudvalgsformand
Bruno Melgaard Jensen, Næstformand PLO-M
Søren Svenningsen, Medlem PLO-M
Jakob Ravn, Medlem af PLO-M
Jane Kirkeby Gregersen, Medlem af PLO-M
Allan Høg Poulsen, Medlem af PLO-M

PLO-Midtjyllands sekretariat:
Specialkonsulent Debbie Denice Thompson

Region Midtjylland, administrationen:
Økonomidirektør Mette Jensen
Kontorchef Jørgen Nørskov Nielsen, Koncernøkonomi
Kontorchef Birgitte Haahr, Koncern Kvalitet
Chefkonsulent Camilla Ulsøe, Koncernøkonomi

Beslutning

Susanne Buch, Mahad Yussuf og Søren Svenningsen deltog ikke på mødet.

Punkt 2: Gensidig orientering

1-01-72-7-22

Beslutning

PLO-Midtjylland orienterede om vaccineindsatsen. Der har været et godt samarbejde mellem PLO-M og regionen, men det har været en udfordring at få det til at hænge sammen med udmeldinger og handlinger fra SSI og SST.

PLO-Midtjylland ønskede en fælles evaluering af forløbet og tilbagemelding til Sundhedsstyrelsen. Samarbejdsudvalget bakkede op om dette.

Punkt 3: Mødedatoer 2023

1-01-72-7-22

Administrationen indstiller,

at Samarbejdsudvalget fastlægger datoer for møder i 2023

Sagsfremstilling

Administrationen og PLO-M har foreløbigt afklaret følgende fire datoer for møder i SU/KEU 2022:

23. marts 2023

8. juni 2023

28. september 2023

5. december 2023

Beslutning

Mødedatoerne blev godkendt

Punkt 4: Orientering om lægedækning

1-30-72-149-22

Resume

Udvalget orienteres under dette punkt om de aktuelle sager i lægedækning. Orienteringen omfatter perioden juni til august 2022, startende med de nyeste sager først.

Administrationen indstiller,

at udvalget tager orienteringen om afsluttede og igangværende annonceringer af ydernumre til efterretning.

Sagsfremstilling

Ophør af lægepraksis Havndal

Administrationen har fået bekræftet ophørsvarsel fra en sololæge i Havndal med 1.794 patienter tilmeldt. Lægen har ikke kunnet afhænde sin praksis, og ophører derfor pr. 1. januar 2023.

For at sikre lægevalget har administrationen derfor igangsat annoncering af én lægekapacitet i området.

Annoncering af 1 nyt ydernummer i Ikast/Bording

Efter endt annoncering 22. august 2022 har Region Midtjylland ikke modtaget bud på den annoncerede ene nye lægekapacitet uden tilknyttede patienter.

Administrationen foretager ny vurdering af behovet for lægekapacitet i området.

Annoncering af 1 nyt ydernummer i Galten

Efter endt annoncering 22. august 2022 har Region Midtjylland ikke modtaget bud på den annoncerede ene nye lægekapacitet uden tilknyttede patienter.

Administrationen foretager ny vurdering af behovet for lægekapacitet i området.

Annoncering af 1 nyt ydernummer i Aarhus C

Byens Lægehus er efter endt annoncering blevet tildelt én lægekapacitet uden tilknyttede patienter med opstart senest pr. 1. december 2022. Kapaciteten skal indgå i nuværende praksis Byens Lægehus, Aarhus C. Praksis vil gå fra et 2-mands kompagniskab, til et 3-mands kompagniskab.

Annonceringen blev afsluttet den 29. august 2022, og Region Midtjylland modtog 5 bud på annonceringen.

Annoncering af 1 ny lægekapacitet i Randers

Lægerne Bøsbrovej er efter endt annoncering blevet tildelt én lægekapacitet uden tilknyttede patienter med opstart senest pr. 1. oktober 2022. Kapaciteten skal indgå i nuværende praksis Lægerne Bøsbrovej, Randers. Praksis vil gå fra et 2-mands kompagniskab med tilladelse til delepraksis, til et 3-mands kompagniskab.

Annonceringen blev afsluttet den 9. maj 2022, og Region Midtjylland modtog 3 bud på annonceringen.

Annoncering af lægepraksis i Skive

Efter ophør fra sololæge i Skive med 1.616 tilmeldte har administrationen søgt efter praktiserende læger, der ville overtage driften af lægepraksis med én kapacitet på almindelige overenskomstmæssige vilkår.

Sideløbende har praksisdriften af én lægekapacitet været i offentligt udbud.

Efter endt annoncering havde Region Midtjylland ikke modtaget bud fra praktiserende læger. I det offentlige udbud havde én leverandør afgivet tilbud på praksisdriften. MedAssist har vundet udbuddet, og der er underskrevet kontrakt med leverandøren.

Den nye lægeløsning starter op pr. 1. september 2022.

Annoncering af lægepraksis i Struer

Kontrakten med udbudsklinikken Lægeklinikken Struer Midtby, som betjener 1.982 patienter, udløber 31. december 2022.

For at sikre lægevalget har administrationen derfor igangsat annoncering af to lægekapaciteter i området til opstart 1. januar 2023. Et udbud af én lægekapacitet forventes igangsat senest primo september.

Igangsatte annonceringer

For at imødekomme den fortsatte tilflytning til regionen, er der planlagt annoncering af 7 nye lægekapaciteter uden tilknyttede patienter til opstart 1. december 2022 eller senere. Annoncering foretages i følgende lægedækningsområder:

Lægedækningsområde	Opstartsdate
Ikast/Bording	1. december 2022
Galten	1. december 2022
Aarhus C	1. december 2022
Silkeborg	1. januar 2023
Viborg	1. april 2022
Brande	1. april 2022
Tarm	1. april 2022

Brande og Tarm er områder, hvor administrationen ønsker at sikre den langsigtede lægedækning, men hvor det formodes at være sværere at afsætte nye lægekapaciteter. Derfor har administrationen iværksat en ny type annoncering, der gør det muligt at lade annonceringen fortsætte efter endt frist.

Det betyder, at hvis Region Midtjylland ikke har modtaget et relevant tilbud inden for fristen, vil en tilbudsgiver fortsat have mulighed for at købe lægekapaciteten. Overtagelse vil ske efter en forhandling med regionen, hvor opstartstidspunktet for praksis vil indgå i forhandlingerne. Dette vil være en mulighed frem til 31. oktober 2023 for både annonceringen i Tarm og i Brande.

Annoncering af 1 ny lægekapacitet i Skødstrup og Hornslet

Skødstrup Lægepraksis er efter endt annoncering blevet tildelt én lægekapacitet uden tilknyttede patienter. Kapaciteten skal indgå i nuværende praksis Skødstrup Lægepraksis, Skødstrup. Praksis vil gå fra et 7-mands kompagniskab, til et 8-mands kompagniskab.

Annonceringen blev afsluttet den 12. maj 2022, og Region Midtjylland modtog 3 bud på annonceringen.

Ophør af udbudsklinik Lemvig

Udbudsklinikken Nordic Medicare Lægeklinik Lemvig, med 3.153 patienter tilmeldt, ophører pr. 31. august 2022.

De 2 lægekapaciteter overtages pr. 1. september 2022 af Klinik for Almen Medicin, regionsklinikken i Lemvig. Klinik for Almen Medicin vil herefter have 4 lægekapaciteter i alt.

Beslutning

Taget til efterretning.

Punkt 5: Orientering og drøftelse af servicemål i lægevagten

1-01-72-3-22

Resume

De aftalte servicemål i lægevagten fremlægges årligt til orientering og drøftelse i Samarbejdsudvalget for almen praksis. Servicemålene overholdes ikke for konsultationer og telefonvisitationer i perioden 2019-2021, og udvalget bedes drøfte, hvad dette giver anledning til.

Administrationen indstiller,

at udvalget drøfter udviklingen i servicemålsoverholdelsen, de igangsatte initiativer, samt eventuelle behov for justeringer

Sagsfremstilling

Baggrund

Én gang årligt afrapporteres der på servicemålsoverholdelsen i lægevagten.

Lægevagten i Region Midtjylland er baseret på en aftale mellem Regionsrådet og Praksisudvalget (i dag PLO-Midtjylland), der trådte i kraft den 1. januar 2007.

Servicemålene for lægevagten er formuleret i Protokollat vedr. hensigtserklæring om servicemål for lægevagtens ydelser i Region Midtjylland, som trådte i kraft den 1. januar 2007.

I hensigtserklæringen er følgende servicemål aftalt:

- 90 % af alle opkald skal besvares inden 5 minutter,
- 90 % af alle konsultationer skal være påbegyndt senest en time efter ankomst til konsultationslokalet, og
- 90 % af alle hjemmebesøg skal være påbegyndt maksimalt 3 timer efter opkaldet til lægevagten er foretaget.

Aftalen om servicemålene er ikke forbundet med sanktionsmuligheder.

Status på servicemålsoverholdelse

Servicemålet for hjemmebesøg er overholdt på årsbasis for årene 2019-2021 mens servicemålene for henholdsvis konsultationer og telefonvisitation ikke er overholdt på årsbasis i perioden – det ses af tabel 1, som viser det faktiske serviceniveau i perioden 2019-2021.

Tabel 1: Serviceniveau pr. år, 2019- 2021

	Servicemål	2019	2020	2021
Telefonvisitation	90 % besvarede opkald inden 5 minutter	75 %	58 %	41 %
Konsultation	90 % påbegyndte konsultationer inden 1 time efter ankomst	82 %	86 %	82 %
Hjemmebesøg	90 % påbegyndte hjemmebesøg inden 3 timer efter opkaldet til lægevagten	94 %	96 %	95 %

Data om telefoni stammer fra Trio-data, data om konsultation og hjemmebesøg stammer fra vagt-edb systemet

I tabel 2 ses det, at serviceniveauet for konsultationer har været lavere fra februar til august i 2022, sammenlignet med det årlige serviceniveau fra 2019-2021 (tabel 1).

Tabel 2 viser også, at serviceniveauet for telefonvisitationen har været svingende i 2022, hvor det laveste serviceniveau har været i marts, med 36 %, mens det højeste serviceniveau har været i maj, med et serviceniveau på 54 %. Samlet er serviceniveauet fortsat langt fra servicemålet om 90 % besvarede opkald inden fem minutter.

Tabel 2: Serviceniveau pr. måned, 2022

	Telefonvisitation	Konsultation	Hjemmebesøg
Januar	51%	82%	94%
Februar	43%	74%	95%
Marts	36%	73%	94%
April	44%	71%	93%
Maj	54%	76%	95%
Juni	41%	74%	94%
Juli	40%	78%	94%
August	46%	78%	93%
Total	44%	76%	94%

Data om telefoni stammer fra Trio-data, data om konsultation og hjemmebesøg stammer fra vagt-edb systemet

Det lave serviceniveau for telefonvisitationer følges ad med en lang gennemsnitlig ventetid, som dog er blevet forbedret siden juni-september 2021, hvilket ses i tabel 3. Tabel 3 viser, at den gennemsnitlige ventetid i 2022 har ligget mellem 7 og 13 minutter.

Tabel 3: Gennemsnitlig ventetid i telefonen pr. måned, 2020-2022

	2020	2021	2022
Januar	00:04:23	00:05:36	00:07:40
Februar	00:04:55	00:02:59	00:10:26
Marts	00:06:56	00:04:41	00:12:53
April	00:05:15	00:05:10	00:11:15
Maj	00:03:56	00:07:54	00:07:11
Juni	00:08:43	00:16:56	00:12:25
Juli	00:07:36	00:18:12	00:10:16
August	00:10:52	00:18:49	00:10:25
September	00:07:09	00:17:24	
Oktober	00:04:34	00:13:10	
November	00:04:44	00:14:23	
December	00:06:30	00:12:41	
Total	00:06:21	00:11:43	00:10:21

Data om telefoni stammer fra Trio-data

For at reducere de lange ventetider i telefonvisitationen, blev der i efteråret 2021 iværksat en række initiativer. Disse initiativer omfatter bl.a.

- Konsultations- og besøgslæger starter deres aftenvagte med at visitere, for at afhjælpe de mange opkald, som typisk kommer, når lægevagten åbner.
- Prøvehandling, hvor læger på konsultationsvagt skiftevis konsulterer og visiterer, og dermed frigør flere ressourcer til visitation
- Mulighed for decentral visitation, så besøgs- og konsultationslæger kan visitere fra konsultationslokalerne ved stilstand
- Flere opslåede vagter samt mulighed for kortere ekstravagter

Lægevagten har orienteret om, at alle vagtlæger fortsat møder ind klokken 16, og hjælper til i visitationen, for at øge kapaciteten i spidsbelastningssituationer, ligesom der også visiteres decentralt. Der arbejdes desuden på en løsning, hvor besøgsvagterne løbende kan blive orienteret om ventetiden i visitationen, for at tilskynde til, at de hjælper ved stilstand.

Udover tiltag til at reducere ventetid, blev der i efteråret 2021 også introduceret en akutknop i lægevagten, som giver borgere med hastende behov mulighed for at springe køen over, hvis de selv vurderer, at deres behov er hastende. Introduktionen af en akutknop medfører, at øvrige patienter risikerer højere ventetid. Til gengæld sikrer akutknappen også, at de patienter, som har de mest presserende behov for at komme igennem til lægevagten, kan komme hurtigt til. Af tabel 4 ses det, at den gennemsnitlige ventetid for opkald med akutknappen er omkring et minut.

Tabel 4: Gennemsnitlig ventetid pr. måned på akutknop

Måned	Gennemsnitlig ventetid
November 2021	00:00:54
December 2021	00:00:58
Januar 2022	00:01:08
Februar 2022	00:01:05
Marts 2022	00:00:54
April 2022	00:00:51
Maj 2022	00:00:54
Juni 2022	00:01:02
Juli 2022	00:00:55
August 2022	00:01:03
I alt	00:00:58

Data om telefoni stammer fra Trio-data

Beslutning

Henset til de igangværende forhandlinger omkring lægevagten, var der ikke en egentlig drøftelse af servicemålsoverholdelsen.

Der blev dog udtrykt tilfredshed med akutknappens effekt.

Punkt 6: Orientering om beslutning fra Landssamarbejdsudvalget vedr. ydelse 4484

1-27-438-20

Resume

I efteråret 2021, rejste regionerne kontrolsager mod adskillige lægepraksis, som havde indsendt et højt antal af ydelse 4484 (mail om negativt svar på Covid-19 test). I Samarbejdsudvalget i Region Midtjylland var der uenighed om tilbagebetaling af ydelser. Politikerne ønskede at følge administrationens indstilling om at sende sagerne til Landssamarbejdsudvalget med henblik på tilbagebetaling. PLO-Midtjylland opfordrede i stedet til regional forhandling idet de var uenige i det af regionerne fastlagte niveau for kontrollen.

Sagen blev sendt til Landssamarbejdsudvalget, og overenskomstens parter har nu truffet beslutning om delvis tilbagebetaling.

Administrationen indstiller,

at Samarbejdsudvalget tager protokollatet fra behandlingen mellem parterne til orientering

at regionens administration giver en status på sagen

Sagsfremstilling

Protokollatet er vedlagt som bilag.

"Parterne blev enige om følgende:

- *Praksis, som i perioden 8/9-2020 til 9/3-2021, har afregnet mere end 0,5 ydelse 4484 pr. kapacitet pr. dag, skal foretage tilbagebetaling til regionen, dog bortset fra en bagatelgrænse på 5.000 kr.*
- *Praksis som i perioden 27/5-2020 til 8/9-2020 har afregnet mere end 4 ydelse 4484 pr. kapacitet pr. dag, skal foretage tilbagebetaling til regionen.*
- *Såfremt tilbagebetalingerne, som er beskrevet ovenfor, ikke er tilstrækkelige i forhold til de af regionerne indbragte sager behandles sagerne på RLTN's foranledning i LSU på ny. I så fald høres lægerne igen.*
- *Enkelt-sager, som behandles i LSU, skal være tilstrækkeligt oplyste. Manglende eller mangelfuld dokumentation for en afregning kan få processuel skadevirkning.*
- *Generelle spørgsmål om kontrolforanstaltninger behandles i arbejdsgruppen, nedsat af overenskomstens parter på partsmøde den 14. december 2021, som skal komme med forslag til styrket kontrol og opfølgning samt øget gennemsigtighed omkring afregning i almen praksis, blandt andet med henblik på, at der indarbejdes relevante ændringer i overenskomsten."*

Beslutning

De centrale parter beslutning blev taget til orientering, og administrationen orienterede om, at der arbejdes på beregning af krav og udsendelse af breve.

Punkt 7: Anvendelse og kontrol af ydelse 0301

1-31-2-18

Resume

Administrationen har modtaget en klage over regionens valideringsregler vedrørende telefonkonsultation i vagten. Regionens validering af ydelser for telefonkonsultation i vagten har flere gange været drøftet mellem PLO-M og administrationen. Der fremlægges derfor en generel sag om fortolkning af ydelse 0301 og ydelse 0703, *Telefonkonsultation i vagten*.

Administrationen indstiller,

- at Samarbejdsudvalget drøfter anvendelse af telefonkonsultation i vagten
- at såfremt der ikke kan opnås enighed, anmoder Samarbejdsudvalget om Landssamarbejdsudvalgets fortolkning af, hvilke forudsætninger, der skal være opfyldt, for at en læge er berettiget til et honorar for en telefonkonsultation i vagttid.
- at den lægepraksis, der har klaget over regionens valideringer oplyses om, at sagen sendes til Landssamarbejdsudvalget, og opfordres til at kontakte regionen, hvis de ønsker en vurdering af konkrete regningskrav

Sagsfremstilling

Med OK-22 er der sket en ændring i ydelserne, der honorerer telefonkonsultation (tk) i vagten. Der skelnes ikke længere mellem om det er en tk, hvor patienten afsluttes eller en tk, hvor patienten visiteres til besøg eller konsultation. Uanset om patienten afsluttes, honoreres lægen med ydelse 0301 i A-vagt (73,01 kr.), 0301 i B-vagt (95,33 kr.) og ydelse 0703 i C-vagt (102,13 kr.). I overenskomsten er der ikke en ydelsesbeskrivelse af ydelse 0301. Det er udelukkende taksterne der fremgår i henholdsvis A-vagt og B-vagt.

I forhandlingsaftalen mellem PLO og RLTN om OK-22 fremgår det, at parterne vurderer, at der er behov for en omlægning af honorarstrukturen for telefonvisitation i lægevagten. Parterne er derfor enige om, at der fremadrettet skal være det samme visitationshonorar, uanset om borgeren afsluttes telefonisk eller visiteres til videre forløb. Forhandlingsaftalen berører udelukkende en ændring i honorarstrukturen - ikke indholdet af ydelsen. Det må derfor antages, at der er samme forventninger til indholdet af en telefonkonsultation i vagten efter OK-22 som med den forrige overenskomst, dog med en ændring i honoraret. Antagelser om indholdet i en telefonkonsultation i vagttid baseres derfor på ydelsesvejledningen fra tidligere overenskomst, da der ikke er en ydelsesbeskrivelse af telefonkonsultation i vagttid i OK-22.

Der fremgår følgende af Vejledning i anvendelse af overenskomstens ydelser (2014):

Særligt vedrørende telefonkonsultation m.v. i vagttiden:

I vagttiden kan telefonkonsultation og konsultation kun komme i stand ved opringning fra patienten. Der foreligger en konsultation uden besøg/konsultation hvis samtalen har medført en sådan stillingtagen, at behovet for akut lægehjælp er imødekommet. Der kan f.eks. være tale om, at telefonkonsultation afsluttes med lægeligt råd og vejledning, ordination af medicin eller henvisning til sygehus eller hjemmesygeplejerske. Hvis samtalen afsluttes med, at der aftales sygebesøg eller fremmøde i vagtkonsultationen er der tale om en telefonkonsultation med besøg/konsultation. I ganske særlige tilfælde kan der i vagttiden forekomme ydelsen telefonkonsultation uden besøg/konsultation og telefonkonsultation med besøg/konsultation til den samme patient med kort tidsinterval. Betingelsen for, at flere ydelser til samme patient kan forekomme med meget kort tidsinterval, er, at der i tidsrummet for afslutningen af den seneste kontakt mellem læge og patient til den fornyede kontakt er sket en sådan ændring i patientens helbredstilstand, at det medfører en ændret lægelig vurdering af behovet for lægelig indsats.

Indhold af telefonkonsultation i vagttiden

På baggrund af ydelsesbeskrivelsen er det administrationens opfattelse, at en af følgende skal være opfyldt for at der er tale om en tk i vagttiden:

- Der visiteres til sygebesøg eller konsultation i vagten
- Der henvises til sygehus eller hjemmesygeplejerske
- Samtalen har medført en sådan stillingtagen, at behovet for akut lægehjælp er imødekommet
- Der er givet lægelig råd og vejledning
- Telefonkonsultationen er kommet i stand ved opringning fra patienten (samtalen er med patient eller pårørende)

På baggrund af ydelsesbeskrivelsen er det administrationens opfattelse, at følgende skal være opfyldt for at der er kan ske honorering af tk i vagttid med meget kort tidsinterval:

- At der er sket en sådan ændring i patientens helbredstilstand, at det medfører ændret lægelig vurdering af behovet for lægelig indsats.

Validering af regninger

Det skal understreges, at det er regionen, der som ansvarlig myndighed fører kontrol med udbetalinger og fastlægger hvilke valideringsregler, der oprettes.

Samarbejdsudvalget skal derfor ikke tage stilling til, hvilke valideringer regionen opstiller med henblik på at sikre kontrollen af udbetalinger. Samarbejdsudvalget kan fortolke anvendelsen af en konkret ydelse, herunder hvilke forudsætninger, der ligger til grund for at en læge er berettiget til et ydelseshonorar.

På baggrund af ydelsesbeskrivelsen, er det regionens vurdering, at lægen kun sjældent (i ganske særlige tilfælde) er berettiget til flere telefonkonsultation inden for kort tid. Det er også regionens vurdering, at der skal ske en forværring i patientens helbredstilstand, for at lægen er berettiget til en ny telefonkonsultation.

Regionen har, på baggrund af ydelsesbeskrivelsen, oprettet valideringer, der skal afhjælpe, at der udbetales fejlagtigt opkrævet honorar, der kan ske som følge af fejlregistreringer. Som udgangspunkt returneres telefonkonsultationer på samme patient, der er foretaget inden for kort tid af samme yder. Hvis der indsendes regningskrav på mere end 3 telefonkonsultationer på samme patient på samme dato fra samme yder, returneres de efterfølgende regningskrav. Disse valideringer foretages, da det er regionens vurdering, at der er en risiko for, at disse opkrævninger sker ved en fejl. Det skal understreges, at såfremt regionen efterfølgende modtager dokumentation for, at der reelt er forekommet flere telefonkonsultationer, vil disse blive honoreret.

I første halvår af 2022 har regionen honoreret ca. 230.000 telefonkonsultationer i vagten.

I samme periode har regionen returneret ca. 3.000 regningskrav, som følge af at ydelsen er foretaget enten på samme tid eller inden for kort tidsinterval. Det er administrationens opfattelse, på baggrund af efterfølgende samtaler, at en del af disse regningskrav er registreret 2 gange ved en fejl. Der er i perioden returneret 38 regningskrav som følge af, at der allerede er honoreret 3 telefonkonsultationer i vagten på samme dato.

Sager med regningskrav på flere telefonkonsultationer på samme dag

I det følgende beskrives 3 eksempler på en dialog om regningskrav vedrørende telefonkonsultation i vagten og regionens håndtering.

1. En lægepraksis klager over, at der ikke er modtaget honorar for udførte telefonkonsultationer i vagttid, da der er to læger fra lægehuset, der har været på vagt på samme tid.

Regionen modtager ikke information om hvilke læger eller personale, der er har udført en ydelse. Der fremgår udelukkende ydernummer på regningskrav.

Administrationen har undersøgt, hvilke regningskrav der er returneret til den pågældende lægepraksis i 2022. Der er tale om 4 borgere, hvor der er indsendt 2 regningskrav inden for få minutter.

Lægepraksis er orienteret om, at de kan indsende dokumentation til administrationen, såfremt de mener, at der skal ske honorering af konkrete regninger. Administrationen vil på baggrund heraf foretage en vurdering af, hvorvidt der kan ske honorering.

Der er ikke modtaget yderligere fra praksis.

De læger, der i lignende sager dokumenterer, at der retmæssigt er foretaget flere telefonkonsultationer inden for kort tid vil få honoreret disse.

2. Administrationen har modtaget en henvendelse fra en anden praksis, der har fået returneret 2 regningskrav, fordi de er foretaget inden for kort tid. Det fremgår af journalnotatet for telefonkonsultation nummer 2 "Forbindelse afbrydes idet jeg tager telefonen". Praksis har fået oplyst, at der ikke kan honoreres for dette opkald, da der ikke er givet råd og vejledning.

Ved lignende henvendelser, hvor administrationen får kendskab til, at der ikke er behov for fornyet lægelig vurdering eller som i dette tilfælde, hvor der ikke foregår en samtale med borgeren, vil en telefonkonsultation ikke blive honoreret.

3. Borgere, der gentagne gange ringer til Lægevagten uden en konkret problemstilling

PLO-M har oplyst, at det er en udfordring, at der kan være borgere, der ringer til lægevagten gentagne gange uden at der er en egentlig problemstilling, som lægerne skal håndtere. Lægen taler med borgeren og fører journal, men der gives ikke nødvendigvis lægelig råd og vejledning, ordination, henvisning til sygehus eller visitation til konsultation/besøg ved hver samtale.

Der er sammenlagt returneret 38 regningskrav i det første halvår af 2022 som følge af, at der er sendt mere end 3 regninger på samme borger på samme dag.

Med udgangspunkt i ydelsesbeskrivelsen er det ikke åbenlyst, at der skal honoreres for samtaler med borgere, når der ikke sker lægelig råd og vejledning, ordination, henvisning til sygehus eller visitation til konsultation/besøg.

Administrationen indstiller, at Samarbejdsudvalget drøfter, hvorvidt en læge er berettiget til en telefonkonsultation i de 3 eksempler.

Indstilling

Det indstilles, at Samarbejdsudvalget drøfter hvilke kriterier der skal være opfyldt for, at der kan ydes honorar for en telefonkonsultation i vagten, herunder en vurdering af de 3 eksempler i sagsfremstillingen. Såfremt samarbejdsudvalget ikke kan opnå enighed, sendes sagen til Landssamarbejdsudvalget med henblik på en fortolkning af, hvilke forudsætninger der skal være opfyldt, for at en læge er berettiget til et honorar for en telefonkonsultation i vagttid, herunder en vurdering af de 3 eksempler i sagsfremstillingen. Den lægepraksis, der har klaget over regionens valideringer, orienteres om ovenstående. Praksis opfordres igen til at kontakte regionen med henblik på vurdering af de konkrete regninger, såfremt der fortsat er uenighed i honoreringen.

Beslutning

Sagen blev drøftet.

Der var i udvalget enighed om, at ydelser der er registreret tidsmæssigt ens eller meget tæt, som udgangspunkt ikke kan honoreres. Det overvejes, om regninger, der falder i denne kategori, kan håndteres anderledes, så tiden der bruges på at rette fejlen, mindskes.

I de særlige tilfælde, hvor samme borger kontakter lægevagten mange gange på hver vagt, var udvalget enige om, at der sædvanligvis vil være tale om lægelige ydelser, som kan honoreres.

Der var endelig enighed i Samarbejdsudvalget om, at opkald, hvor forbindelsen afbrydes og der ikke er samtale mellem lægen og borgeren, ikke kan honoreres.

PLO-Midtjylland ønskede en selvstændig behandling af klagen nævnt i sagsfremstillingen. Administrationen undersøger, om praksis fortsat ønsker at klage, og fremlægger i bekræftende fald en sag for Samarbejdsudvalget.

På anmodning fra PLO-Midtjylland blev det aftalt, at der afholdes særskilt møde om afregning mellem PLO-Midtjylland og administrationen.