

REFERAT SU for almen praksis d. 09-06-2020

Mødedato Tirsdag d. 09. juni 2020 kl. 17:00

Mødested Regionshuset Viborg, Konference 1 eller video meet.rm01@rooms.rm.dk

Indholdsfortegnelse

Mødedeltagere.....	3
Gensidig orientering.....	4
Vagtinstruksen.....	5
Aftale om lægevagt Anholt.....	7

Punkt 1: Mødedeltagere

1-01-72-34-17

Sagsfremstilling

Region

Midtjylland, Regionsrådet:

Christian Møller-Nielsen, Regionsrådsmedlem, Praksisudvalgsformand

Susanne Buch Nielsen, Regionsrådsmedlem

Else Kayser, Regionsrådsmedlem

Annette Roed, Regionsrådsmedlem

Kommunekontaktrådet:

Frank Heidemann, Byrådsmedlem Ikast-Brande Kommune

Jan Kjær Madsen, Byrådsmedlem Syddjurs Kommune

Lægeforeningen:

Henrik Idriss Kise, Formand PLO-M, Praksisudvalgsformand

Bruno Melgaard Jensen, Næstformand PLO-M

Søren Svenningsen, Medlem PLO-M

Poul Kraghede, Medlem PLO-M

Jonas Hald, Medlem PLO-M

Jakob Ravn, Medlem af PLO-M

Lægeforeningens sekretariat:

Chefkonsulent Lisbeth Trøllund

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

Svend Kier deltog ved fremmøde

Else Kayser, Susanne Buch, Annette Mosegaard, Søren Svenningsen og Anne Birgitte Jæger deltog på video

Frank Heidemann og Birgitte Haahr deltog ikke

Punkt 2: Gensidig orientering

1-01-72-34-17

Beslutning

Økonomiaftale:

Mette Jensen orienterede om, at der er indgået ny økonomiaftale. Høje stigninger på særligt tilskudsmedicin forventes imidlertid at lægge beslag på de midler der er til rådighed.

PLO-Midtjylland gav udtryk for et ønske om involvering, såfremt der er forhold i økonomiaftalen, der har betydning for PLO.

Samarbejde om Covid-19

Der blev udtrykt gensidig anerkendelse og ros til samarbejdet om Covid-19 indsatser.

Punkt 3: Vagtinstruksen

1-00-3-20

Resume

Siden mødet i Samarbejdsudvalget for almen praksis den 3. december 2019 har administrationen og PLO-M drøftet og arbejdet videre med den regionale vagtinstruks. Der er fortsat to forhold i den regionale vagtinstruks, der er uenighed om. Det drejer sig om tilknytningskravet og fritagelse for vagt blandt læger, der er fyldt 60 år.

Administrationen indstiller,

at den regionale vagtinstruks drøftes med henblik på godkendelse af principper og efterfølgende skriftlig godkendelse af den regionale vagtinstruks, når principperne er indarbejdet.

Sagsfremstilling

De overordnede bestemmelser for lægevagten fremgår af overenskomst om almen praksis, mens den endelige tilrettelæggelse af lægebetjeningen i vagttid aftales mellem regionen og de omfattede læger.

I overenskomsten fastsættes på nuværende tidspunkt f.eks. tidsrum for vagttid, ydelseshonorering, hvilke læger der kan deltage i lægevagten samt rammer for den regionale tilrettelæggelse af lægevagtsopgaven. Jf. overenskomsten skal den endelige tilrettelæggelse af lægevagten aftales regionalt, hvilket i Region Midtjylland er gjort med "Aftale om lægevagten i Region Midtjylland".

I den regionale aftale aftales eksempelvis servicemål, forudsætninger for sygebesøg, antal køreområder og konsultationssteder regionalt. Regionalt har lægevagtsudvalget det endelige ansvar for kvaliteten i lægevagten.

Jf. bilag 16 i overenskomsten skal den regionale vagtinstruks beskrive rammerne for den praktiske afvikling af lægevagten, f.eks. lægernes konkrete forpligtelser i vagtordningen og regler om bod.

Opsummering af forløb

Ved mødet i Samarbejdsudvalget for Almen Praksis den 3. december 2019 blev den regionale vagtinstruks drøftet, herunder PLO-M's krav om, at læger, der deltager i lægevagten, skal bo eller arbejde i Region Midtjylland. Det blev besluttet at nedsætte en arbejdsgruppe med repræsentanter fra administrationen og PLO-M, som skulle se på det samlede regelsæt i den regionale vagtinstruks, herunder kvalitetsbegrundede kriterier for hvilke læger, der kan deltage i lægevagten. Arbejdsgruppen mødtes i januar 2020, hvor PLO-M fastholdt deres krav om tilknytning.

I overenskomst om almen praksis fremgår det, at den regionale vagtinstruks udarbejdes af PLO regionalt og godkendes af Samarbejdsudvalget for Almen Praksis. Efter aftale med PLO-M's lægevagtschef har administrationen på PLO-M's vegne foretaget en første redigering af den regionale vagtinstruks, som har været forelagt PLO-M. Ved mellem mødet den 12. maj 2020 gjorde PLO-M det klart, at de ønsker at fastholde, at lægerne skal have tilknytning til Region Midtjylland i kraft af arbejde eller bopæl. Herudover ønsker de at fastholde en praksis om, at praksisejende læger, der er fyldt 60 år, efter eget ønske kan fritages fra vagter uden at anvise en stedfortræder. Administrationen mener, at begge forhold begrænser antallet af læger, der kan deltage i vagten. Dermed er de skærpede regler med til at gøre det sværere at dække vagterne. Administrationen og PLO-M's perspektiver på henholdsvis tilknytningskravet og fritagelse fra vagtforpligtelse gennemgås i de følgende afsnit.

Krav om tilknytning til Region Midtjylland

I overenskomstens § 39 stk. 7 angives hvilke læger, der kan søge og få vagtydnumre uden at være tilmeldt overenskomsten om almen praksis. Der fremgår ikke et krav om tilknytning til regionen.

I nedenstående tabel fremgår PLO-M og administrationens perspektiver på nødvendigheden af tilknytningskravet.

PLO-Ms perspektiv

Kvaliteten i lægevagten kan forringes ved anvendelse af læger, der ikke bor eller arbejder i Region Midtjylland.

Læger, der ikke lever op til tilknytningskravet, kender ikke strukturen for akutområdet i Region Midtjylland, eller de kommunale tilbud som lægevagten kan gøre brug af.

Administrationens perspektiv

Alle læger, der er uddannet og har gyldig autorisation i almen medicin, må antages at besidde den nødvendige lægefaglige ekspertise for at deltage i lægevagten.

Læger i Region Midtjylland tildeles også vagter i egne af regionen, hvor de ikke bor eller praktiserer til dagligt. De vil ligeledes skulle orientere sig i kommunale tilbud for det område, de tildeles vagt i. For alle læger, der deltager i

vagtarbejdet, er der en forventning om at de sætter sig tilstrækkeligt ind i lokale forhold.

Hvis der anvendes læger fra andre regioner, kan det give udfordringer i disse regioner, da der er begrænsninger på hvor mange vagter en læge må påtage sig.

Administrationen deler samme bekymring som PLO-M. Tilknytningskravet forhindrer til gengæld, at eventuel ledig lægekapacitet bringes i spil.

Som det fremgår, kan kvaliteten i lægevagten iflg. PLO-M forringes ved brug af læger uden tilknytning til regionen. Det er imidlertid administrationens opfattelse, at tilknytningskravet ikke er en garanti for kvalitet. Kvaliteten bør derfor sikres på en anden måde, eksempelvis via vejledninger til de læger, der deltager i lægevagten. Ulemperne ved tilknytningskravet kan derved undgås. En konsekvens af tilknytningskravet er, at udbuds- og regionsklinikernes mulighed for at rekruttere læger til at varetage vagtforpligtigheden forringes og påfører dem ekstra udgifter til rekruttering og honorering. Som følge deraf har MedAssist fremsat et krav mod regionen om kompensation.

Fritagelse for vagtforpligtelsen blandt læger, der er fyldt 60 år

I overenskomstens § 39 stk. 8 fremgår det, at læger, der er fyldt 60 år kan fritages for at deltage i vagtordningen, hvis han/hun kan anvise anden læge, der er indstillet på at overtage vagtforpligtelsen. PLO-M ønsker at fastholde deres praksis om, at praksisejende læger, der er fyldt 60 år, efter eget ønske kan fritages fra vagtforpligtelsen uden at anvise en stedfortræder. Årsagen er, at PLO-M anser læger med vagtydnumre i regionen som bl.a. værende stedfortrædere. Modsat PLO-M mener administrationen, at overenskomstens anvisninger skal følges, hvilket kan være med til at sikre tilstrækkelige lægefaglige ressourcer i lægevagten. Administrationen undrer sig over, hvorfor praksisejere skal have denne fortrinsret fremfor ansatte læger.

Den regionale vagtinstruks vil efter drøftelserne på mødet i SU den 9. juni 2020 skulle godkendes skriftligt.

Beslutning

Samarbejdsudvalget drøftede de to problemstillinger, der ikke hidtil er opnået enighed om.

Tilknytningskravet:

Kravet om, at læger der deltager i lægevagten skal have tilknytning til regionen enten ved at være tilknyttet en praksis i regionen eller ved at være bosat i regionen, blev drøftet. Parterne nåede til enighed om, at et tilknytningskrav kan være fornuftigt ud fra såvel et organisatorisk som et kvalitativt perspektiv.

Kravet har betydning for de af regionens lægepraksis som drives af private aktører. Det omfatter for nuværende 12 lægekapaciteter.

Fritagelse for vagt som følge af alder (60+):

Kravet om, at praksisejere over 60 år kan fritages for vagtforpligtelsen, blev drøftet. Kravet beror på en intention om dels at fastholde læger, der ejer en praksis, dels at motivere læger til at købe sig ind i praksis. Af samme grund gælder kravet ikke for ansatte læger.

Argumentet for i denne henseende at fravige ordlyden i overenskomsten - hvorefter en læge kan fritages, hvis en anden læge vil overtage vagtforpligtelsen - er, at lægevagten i regionen bygger på et solidarisk ansvar.

Samarbejdsudvalget besluttede at godkende vagtinstruksen som den er fremlagt (uden ændringsforslag) med et tilknytningskrav og en mulighed for fritagelse af praksisejere over 60 år.

I forlængelse af godkendelsen drøftede parterne de udfordringer vagtinstruksen giver for regionens udbudsklinikker. PLO-Midtjylland tilkendegav, at de foretrak at fritage de nuværende udbudsklinikker fra vagtforpligtelsen og fremadrettet undgå at tildele vagter til samme. Der var enighed om, at det vil være en tilfredsstillende løsning for alle parter.

Punkt 4: Aftale om lægevagt Anholt

1-30-72-61-20

Resume

I forbindelse med ø-lægen på Anholt's ophør, kan den nuværende aftale om lægebetjening på Anholt ikke forlænges. En del af denne aftale omfatter lægevagten på Anholt. Det er derfor nødvendigt at indgå en aftale, som specificerer håndteringen af lægevagten på Anholt. Lægepraksis på øen har hele vagtforpligtigheden uden for dagtid.

Administrationen indstiller,

- at regionen indgår en aftale med PLO-Midtjylland om en særlig lægevagtsforpligtelse på Anholt
- at samarbejdsudvalget godkender, at honoraret for vagtberedskabet på Anholt fastsættes til vagtberedskabshonorar, som beskrevet i overenskomstens § 39, stk. 3, svarende til 137,65 kr. pr. time.
- at samarbejdsudvalget aftaler, at der for lægen på Anholt dispenseres fra overenskomstens loft over årligt vagtberedskabshonorar for en enkelt læge på 353.149,18 kr.

Sagsfremstilling

Den nuværende Ø-læge på Anholt har opsagt sin stilling pr. 1. marts 2021. Ø-lægen har fungeret efter en aftale med Region Midtjylland, der blev indgået i 2013. Praksis er åbent alle hverdage og ø-lægen fungerer derudover som vagtlæge for øens beboere. Ø-lægen supplerer også det akutte beredskab på Anholt og kan kaldes af AMK-vagtcentralen ved akut opstået sygdom og ulykker. Det præhospitale arbejde udføres i samarbejde med kystredningstjenestens station på Anholt, som også bemander øens sygetransport. Administrationen har vurderet aftalen fra 2013 og fundet en række forhold, som gør, at aftalen ikke kan videreføres i sin nuværende form.

Regionsrådet har 27. maj 2020 besluttet, at der skal foretages en annoncering af lægekapaciteten på Anholt efter overenskomstmæssige vilkår. Der skal derfor foretages en annoncering af lægekapaciteten på Anholt. Dette gøres på samme vis, som øvrige annonceringer af kapaciteter i Region Midtjylland, og det vil derfor kun være speciallæger i almen medicin som kan byde på kapaciteten. Kapaciteten skal drives på almindelige overenskomstmæssige vilkår. Derudover skal lægen, ligesom nu, betjene lægevagten på Anholt og indgå i det akutte beredskab.

For at sikre, at den kommende læge forpligtes til at indgå i den særlige lægevagtsforpligtelse på øen, som tidligere var beskrevet i § 2 aftalen, har regionen beskrevet lægevagtsforpligtelsen på Anholt i en ny, separat aftale. Aftalen giver lægen samme pligt som i den hidtidige aftale.

Honorarets størrelse skal ifølge overenskomstens § 39, stk. 4 fastsættes i Samarbejdsudvalget. Vagtberedskabshonoraret udgør i 2020 kr. 137,65 kr. pr. time. Det indstilles, at vagtberedskabet på Anholt fastsættes til dette beløb. Det vil i 2020 svare til et årligt honorar på 932.716 kr. Da det kun er én læge som varetager den samlede vagtforpligtelse, indstilles det ligeledes, at der dispenseres fra det loft over vagtberedskabshonorar på 353.149,18 kr. pr. år for en enkelt læge, som er beskrevet i overenskomstens § 39, stk. 3.

Vagtberedskabshonoraret i den nuværende aftale for Anholt, er på dette tidspunkt 906.281 kr. pr. år.

Lægens funktion og honorar for deltagelse i det akutte beredskab forventes til orientering at følge "Aftale om Præhospital Lægehjælp i Regions Midtjylland".

Beslutning

Samarbejdsudvalget godkendte 3. at, og besluttede dermed at dispensere for overenskomstens loft over et årligt vagtberedskabshonorar på 353.149,18 kr.

Samarbejdsudvalget fandt det ikke nødvendigt at behandle 1. og 2. at, idet regionen kan arbejde videre med en annoncering alene på baggrund af en dispensering fra loftet over vagtberedskabshonorar.