



PRAKTISERENDE
LÆGERS
ORGANISATION
HOVEDSTADEN

Kristianiagade 12
DK-2100 København Ø

Tlf.: (dir.) + 45 35441094
E-mail: plo-h@dadl.dk
www.plo.dk

Vejviser for nynedsatte alment praktiserende læger i Region Hovedstaden

April 2024

Find vejledningen på laeger.dk – PLO i Region Hovedstaden – [Nynedsatte læger](#)

Indhold

1. Indledning	3
2. Lægernes organisation	3
2.1. Praktiserende Lægers Organisation (PLO).....	3
2.2. PLO-Hovedstaden	3
2.3. Medlemsmøder	3
2.4. PLO-kommunalt (PLO-K) og kommunalt-lægeligt udvalg (KLU)	3
2.5. Kvalitetsarbejde i klynger	4
2.6. Praktiserende Lægers Arbejdsgiverforening (PLA).....	4
2.7. Sygdom og barsel.....	4
2.8. Lægeforeningen.....	4
3. Region Hovedstaden.....	5
3.1. Center for Sundhed	5
3.2. Region Hovedstadens rekrutteringsfunktion	5
3.3. Central visitation (CVI).....	5
3.4. Sundhedsfaglige Råd og komiteer	6
3.5. www.regionh.dk og www.sundhed.dk.....	6
4. Kommunerne	6
5. Overenskomst om almen praksis	6
5.1. Lokale aftaler	6
5.2. Afregninger.....	7
5.3. § 93 i Overenskomst om almen praksis.....	7
6. Samarbejdsfora.....	7
6.1. Samarbejdsudvalget for almen praksis	7
6.2. Landssamarbejdsudvalget (LSU).....	7
6.3. Sundhedssamarbejdsudvalget (SSU)	8
6.4. Sundhedsklyngerne	8
6.4.1. Sundhedsklyngernes politiske niveau	8
6.4.2. Faglige sundhedsklynger	9
6.5. Lægevagten	10
7. Faglige fora	10
7.1. Kvalitets- og efteruddannelsesudvalget (KEU)	10
7.2. Decentral Gruppebaseret Efteruddannelse (DGE)	10
7.3. Efteruddannelsesvejledere.....	10
7.4. Relationsopbyggende Inspirerende Videndeling (RIV).....	10
8. Konsulentordning for almen praksis (KAP-H)	11
9. Dansk Selskab for Almen Medicin (DSAM)	11

10. Institut for Rationel Farmakoterapi (IRF)	11
11. Kollegiale forhold.....	11
11.1. Klagesager.....	11
11.2. Serviceklager.....	11
11.3. Kollegialt Netværk	11

1. Indledning

For en nyledsat læge er der mange udfordringer i rollen som forretningsdrivende og arbejdsgiver. Med denne vejviser vil PLO-Hovedstaden hjælpe dig med at finde rundt i, hvordan vores forening og regionen er organiseret, samt introducere dig til forskellige aktører og begreber, som du måske ikke kender i forvejen.

2. Lægernes organisation

2.1. Praktiserende Lægers Organisation (PLO)

PLO er en landsdækkende organisation under Lægeforeningen, hvis formål er at varetage praktiserende lægers faglige og økonomiske interesser. PLO forhandler vores overenskomst og andre centrale aftaler med Regionernes Lønnings- og Takstnævn – RLTN.

PLO's øverste myndighed er repræsentantskabet, som består af de valgte medlemmer af PLO-Regionalt (PLO-R, tidligere praksisudvalget) i de 5 PLO-regionalområder samt 1 repræsentant fra Færøerne. Repræsentantskabet vælger formand og bestyrelse. Repræsentantskabet har 46 medlemmer samt en fra Færøerne.

[Om PLO – læs mere her.](#)

2.2. PLO-Hovedstaden

I hver region vælger de praktiserende læger i lige år et PLO-R (regionalt). PLO-R skal, inden for de rammer, som PLO og repræsentantskabet udstikker, varetage de praktiserende lægers interesser regionalt såvel økonomisk som fagligt. I Region Hovedstaden består PLO-Hovedstaden af 13 repræsentanter. PLO-Hovedstaden konstituerer sig med formand og næstformand. [Du kan læse om PLO-Hovedstaden på læger.dk her.](#)

2.3. Medlemsmøder

Der afholdes medlemsmøde 1-2 gange om året, hvor du har mulighed for at ytre dig og høre om PLO-Hovedstadens arbejde, aktuelle sager og overenskomstforhold samt møde kolleger. Møderne annonceres i PLO'orientering, og medlemmer får en indkaldelse pr. mail med dagsorden til møderne.

2.4. PLO-kommunalt (PLO-K) og kommunalt-lægeligt udvalg (KLU)

PLO-K (tidligere benævnt kommunale lægelaug) er nedsat i alle kommuner og har bl.a. til formål at repræsentere de praktiserende læger i det kommunalt-lægelige samarbejde, herunder stille repræsentanter til KLU.

PLO-K-formændene (PLO-kommunale formænd) bliver honoreret af PLO, og større kommuner kan opdeles i mindre dellaug. I Københavns Kommune er der oprettet dellægelaug i de enkelte bydele. [Se PLO-K i Region H her.](#)

Det er vigtigt, at PLO-K og PLO-Hovedstaden har en meget tæt kontakt, og hver repræsentant i PLO-Hovedstaden er kontaktperson til 2-3 PLO-K.

[Læs mere om PLO-K i PLO's vedtægter §§ 41-45](#)

Ifølge Overenskomst om almen praksis § 102 skal alle kommuner i samarbejde med kommunens læger etablere kommunalt-lægelige udvalg (KLU). KLU sammensættes af 2 alment praktiserende læger udpeget af det lokale PLO-K og repræsentanter for kommunen.

[Læs om kommunalt-lægelige udvalg](#)

Ifølge Overenskomst om almen praksis kan det enkelte KLU udarbejde udkast til lokale aftaler. En endelig aftale kan dog kun indgås af PLO-Hovedstaden og ikke af det enkelte PLO-K. Det er vigtigt, at PLO-K meget tidligt inddrager PLO-Hovedstaden, når man begynder at forberede udkast til aftaler i den enkelte kommune. PLO-Hovedstaden har erfaring med at indgå aftaler. Vi kender overenskomsten, har tæt kontakt til PLO og juridisk bistand og ved, hvad der indgås af aftaler i andre kommuner i hele landet. Det er vigtigt, at der ikke indgås aftaler i nogen kommuner, som er dårligere end tilsvarende aftaler i andre kommuner. For at opnå en vis ensartethed i de kommunale aftaler, vil PLO udarbejde paradigmer for typer af lokalaftaler.

2.5. Kvalitetsarbejde i klynger

Med overenskomst 2018 er der etableret kvalitetsklynger – faglige netværk af praktiserende læger – i alle kommuner. Kvalitetsklyngerne mødes 2-4 gange årligt og drøfter databaseret kvalitetsudvikling i almen praksis. [Læs mere her og se, hvilken klynge der er oprettet i dit lokalområde.](#)

Kvalitetsklyngerne skal ikke forveksles med sundhedsklynger, der er et tværsektorielt samarbejde om regionens akuthospitaler. Se mere herom i afsnit 6.4.

2.6. Praktiserende Lægers Arbejdsgiverforening (PLA)

PLA er Praktiserende Lægers Arbejdsgiverforening. PLA har indgået overenskomster med Dansk Sygeplejeråd og HK. Bliv medlem, hvis du har personale ansat. På www.pla.dk kan du læse mere om PLA.

2.7. Sygdom og barsel

Administrationsudvalget udbetaler sygehjælp til alment praktiserende læger og vikarer samt hjælp til praktiserende læger i forbindelse med barsel, graviditet, adoption eller pleje af nærtstående døende.

[Læs mere og regler ved Sygdom og barsel.](#)

2.8. Lægeforeningen

Lægeforeningen er danske lægers faglige interesseorganisation og varetager medlemmernes stands- og sundhedspolitiske interesser.

Tre forhandlingsberettigede foreninger: Praktiserende Lægers Organisation (PLO), Yngre Læger (YL) og Foreningen af Speciallæger (FAS) er tilknyttet Lægeforeningen. Lægeforeningens lokale repræsentation i vores region er "Lægeforeningen Hovedstaden".

[Her finder du Lægeforeningen Hovedstaden](#)

Foreningen af Pensionerede Læger (FPL) arbejder aktivt for pensionerede lægers interesser.

[Foreningen af Pensionerede Læger](#)

Hver af de forhandlingsberettigede foreninger vælger 2 medlemmer til den regionale lægeforenings bestyrelse, der konstituerer sig med formand.

[Se Lægeforeningen Hovedstadens bestyrelse](#)

3. Region Hovedstaden

Region Hovedstadens ansvarsområder er sundhedsområdet, socialområdet og regional udvikling. Sundhedsområdet udgør ca. 85 % af udgifterne eller 42,7 mia. kr. i budget 2024.

Du kan se flere fakta om Region Hovedstaden i denne pjece: ["Det handler om liv"](#).

3.1. Center for Sundhed

Center for Sundhed administrerer for Region Hovedstaden hele den primære sundhedssektor, herunder almen praksis.

Region Hovedstaden
Center for Sundhed
Kongens Vænge 2
3400 Hillerød
Tlf. 38 66 50 00

[På www.regionh.dk](http://www.regionh.dk) finder du Center for Sundhed.

3.2. Region Hovedstadens rekrutteringsfunktion

Regionens rekrutteringsfunktion kan rådgive dig om dine konkrete muligheder i Region Hovedstaden for fx delepraksis, generationsskifte, flytning, køb af ekstra kapacitet, lokaler, og hvordan du får flere patienter til din praksis.

Find mere information på [Min Almen Praksis \(regionh.dk\)](#).

Kontakt rekrutteringsfunktionen på tlf. 21 72 85 73 eller mail: rap@center-for-sundhed@regionh.dk.

3.3. Central visitation (CVI)

Alle henvisninger fra praktiserende læger og praktiserende speciallæger til somatiske afdelinger i Region Hovedstaden sendes elektronisk til CVI. Der er en CVI i hvert planlægningsområde i regionen:

- CVI Nord
- CVI Midt
- CVI Byen
- CVI Syd

Psykiatriens centrale visitation er inddelt således:

- Voksenpsykiatri

- Børne- og ungdomspsykiatri

[Du finder flere oplysninger om CVI her.](#)

3.4. Sundhedsfaglige Råd og komiteer

Region Hovedstaden har nedsat en række specialerelaterede Sundhedsfaglige Råd, tværgående Sundhedsfaglige Råd og Sundhedsfaglige Komiteer, som har rådgivende funktioner over for regionens forvaltninger. Heriblandt findes det Sundhedsfaglige Råd for præhospitals behandling og akutmodtagelse samt Lægemedielkomiteen. Almen praksis er repræsenteret i de fleste af disse råd og komiteer.

[Sundhedsfaglige Råd og komiteer.](#)

Lægemedielkomiteen udarbejder Basislisten og giver forslag til førstevalg af lægemidler inden for de mest almindelige indikationsområder i primærsektoren.

[Se Basislisten for Hovedstaden.](#)

3.5. www.regionh.dk og www.sundhed.dk

Disse to hjemmesider indeholder mange informationer og nyttige redskaber for almen praksis. Sygesikringsafregninger, tilmeldte patienter, periodeopgørelser og § 93-opgørelser (højstegrænseopgørelsen) kan alt sammen ses på www.sundhed.dk under praksisinformation.

Man skal være oprettet som bruger for at kunne se disse oplysninger. Kontakt Region Hovedstadens datakonsulenter herom, hvor du kan få gratis hjælp.

[Se \[www.sundhed.dk\]\(http://www.sundhed.dk\) - Praksisinformation.](#)

4. Kommunerne

Kommunerne tager sig af de nære sundhedstilbud, herunder forebyggelse og sundhedsfremme, hjemmesygepleje, medicin, genoptræning, sundhedspleje og tandpleje. Region Hovedstaden og kommunerne indgår en sundhedsaftale, som handler om samarbejde om sundhedsopgaver. Se også afsnit 2.4. PLO-Kommunalt og KLU.

5. Overenskomst om almen praksis

Overenskomst om almen praksis forhandles mellem PLO og Regionernes Lønnings- og Takstnævn (RLTN) og omhandler alle forhold vedrørende praktiserende lægers honorering og arbejdsforhold angående alle gruppe 1-sikrede.

Overenskomsten udgives i et hæfte med selve overenskomsten samt en vejledning i anvendelsen af overenskomstens ydelser.

[Overenskomst om almen praksis](#)

5.1. Lokale aftaler

Oversigt over lokale aftaler med ydelsesnumre og honorarer

Der er indgået et antal lokale aftaler i Region Hovedstaden, hvorefter lægen honoreres uden for både økonomiloft og § 93 (se afsnit 5.5). [Aftalerne kan læses på læger.dk](#). Aftalerne er opdelt i aftaler gældende i hele regionen og aftaler i de enkelte kommuner.

Indgåelse af nye lokale aftaler bliver annonceret i PLO'orientering under de regionale nyheder.

5.2. Afregninger

Alle afregninger i henhold til Overenskomst om almen praksis er beskrevet i §§ 84-92.

Basishonoraret (§ 84) beregnes på grundlag af antal gruppe 1-sikrede og udbetales uden regning hver måned.

Ydelseshonorarer (§§ 85-87) udbetales på baggrund af indsendte regninger. Regninger indsendes elektronisk for hver uge og månedsafregning fra sygesikringen udbetales senest den 15. i den efterfølgende måned.

Kørselsgodtgørelse (§ 89) ved sygebesøg afregnes en gang om året.

5.3. § 93 i Overenskomst om almen praksis

Regionen foretager hvert år en opgørelse over det samlede antal overenskomstmæssige ydelser, der er præsteret i det foregående regnskabsår, og over det foregående regnskabsårs samlede udgifter til almen praksis. Såfremt årsopgørelsen viser, at udgiften til lægehjælp i dagtiden pr. sikret (egne sikrede) i en praksis i et år har overskredet den gennemsnitlige udgift pr. sikret inden for regionen med 25 % eller derover for basis- og ydelseshonorarerne tilsammen, fastsættes højstegrænse for praksis' samlede indtægter ved ydelseshonorarer fra regionen i dagtiden.

Højstegrænsen fastsættes på +25 % af den gennemsnitlige udgift pr. sikret i regionen. Højstegrænsen kan iværksættes fra det følgende kvartals begyndelse.

Med værktøjet "Ydelsesoverblik" kan du følge med i dit eget ydelsesmønster, hvorvidt det afviger fra gennemsnittet på forskellige ydelser samt hvor din klinik ligger i ft. om du er i risiko for at få en højstegrænse, se [Ydelsesoverblik - et værktøj til klinikejere i almen praksis \(laeger.dk\)](#)

6. Samarbejdsfora

6.1. Samarbejdsudvalget for almen praksis

Samarbejdsudvalget (SU) er nedsat i henhold til Overenskomst om almen praksis. SU består af 6 repræsentanter fra PLO-Hovedstaden, 5 fra regionsrådet samt 1 fra kommunerne. Alle beslutninger skal tages i enighed. I andre tilfælde skal sagen forelægges Landssamarbejdsudvalget.

6.2. Landssamarbejdsudvalget (LSU)

Landssamarbejdsudvalget (LSU) er nedsat i henhold til Overenskomst om almen praksis og er sammensat af 4 repræsentanter fra PLO og 4 fra RLTN.

Opgaver

- Fremme samarbejdet mellem overenskomstens parter
- Foretage undersøgelser af og udarbejde vejledninger til forståelse og brug af overenskomstens bestemmelser

- Behandle henvendelser fra de regionale samarbejdsudvalg om fortolkningsspørgsmål m.m.
- Ankeinstans for samarbejdsudvalget.

6.3. Sundhedssamarbejdsudvalget (SSU)

Sundhedssamarbejdsudvalget er det øverste regionale tværsektorielle niveau.

Opgaverne for sundhedssamarbejdsudvalget er bl.a.:

- 1) at understøtte ensartethed, høj kvalitet og sammenhæng på tværs af regionen og understøtte, at der skabes sammenhæng for bl.a. ældre medicinske patienter, borgere med kroniske sygdomme og borgere med psykiske lidelser, herunder borgere, som ud over en psykisk lidelse har et alkohol- eller stofmisbrug, der har forløb på tværs af sygehuse, praksissektor og kommunale tilbud eller har forløb på tværs af sundhedsklyngerne
- 2) at drøfte emner, der er relevante for sammenhængen i forløb mellem sygehuse, praksissektor og kommunale tilbud, herunder fælles funktioner samt koordinering og prioritering af evt. midler til sammenhængende løsninger på sundhedsområdet, som regioner og kommuner kan prioritere til området
- 3) at fastlægge fælles rammer og retning for udviklingen af det tværsektorielle samarbejde og samarbejdet på tværs af regionens sundhedsklynger f.eks. samarbejdet mellem regioner, kommuner og almen praksis
- 4) at understøtte at nationale handleplaner mv. implementeres på tværs af sundhedsklyngerne i regionen
- 5) at drøfte sundhedsklyngernes udviklingstiltag og evt. indstille veldokumenterede tiltag til udbredelse på tværs af sundhedsklynger eller på nationalt niveau
- 6) at drøfte almen praksis' rolle i samarbejdet mellem regioner, kommuner og almen praksis.

Sundhedssamarbejdsudvalget består af repræsentanter for regionen, kommunerne og almen praksis i regionen.

6.4. Sundhedsklyngerne

Sundhedsklyngerne er et tværsektorielt samarbejde om regionens akuthospitaler. Der er 5 sundhedsklynger i Region Hovedstaden, og består hvert af et politisk og et fagligt niveau.

6.4.1. Sundhedsklyngernes politiske niveau

Opgaverne for det politiske niveau er bl.a.:

- 1) at sætte retning for sundhedsklyngen, herunder igangsætte indsatser med omstilling til det primære sundhedsvæsen
- 2) at implementere og komme med input til den sundhedsaftale, som regionsrådet og kommunalbestyrelserne i regionen skal indgå ifølge sundhedslovens § 205

3) at implementere og komme med input til nationale tiltag og drøfte og beslutte anvendelsen af prioriterede midler mv.

4) at opstille selvstændige mål for arbejdet i klyngen inden for sundhedsaftalens rammer med udgangspunkt i de lokale udfordringer og behov, f.eks. i forhold til særlige indsatser for at imødegå sammenhængsproblematikker i sundhedsklyngens population eller evt. lokale folkesundhedsmæssige udfordringer og sygdomsbyrder.

Hvor ikke andet aftales, vil det politiske niveau bestå af:

- 1) mindst to regionsrådsmedlemmer, heriblandt regionsrådsformanden,
- 2) borgmestre fra hver af de deltagende kommunalbestyrelser i sundhedsklyngen, og
- 3) to praktiserende læger udpeget af Praktiserende Lægers Organisation (PLO) som repræsentanter for almen praksis inden for sundhedsklyngens område.

En sekretariatsmedarbejder deltager som observatør/bisidder.

6.4.2. Faglige sundhedsklynger

Opgaverne for det fagligt strategiske niveau er bl.a.:

- 1) at tage hånd om borgernes behov med fokus på at sikre konkrete løsninger for bedre sammenhæng, kvalitet og øget nærhed
- 2) at være en drivende kraft for styrket kvalitet, sammenhæng og omstilling i det nære sundhedsvæsen
- 3) at følge op på fastlagte mål og implementering af lokalt og nationalt aftalte initiativer, f.eks. kvalitetstiltag, nationale handlingsplaner og øvrige relevante initiativer
- 4) at udvikle og aftale lokale modeller for bl.a. bedre forløb med fokus på styrket kvalitet og øget nærhed, f.eks. for udvalgte patientgrupper
- 5) at håndtere praktiske udfordringer og muligheder i sundhedsklyngen, herunder igangsætte relevante samarbejdsprojekter målrettet de fælles patienter, f.eks. samarbejde om akutpladser, forløb for psykiatriske patienter, bedre forløb for ældre medicinske patienter eller borgere med kroniske sygdom og fælles forebyggelsesindsatser mv.
- 6) at sikre implementeringen af nationale eller lokalt prioriterede initiativer til styrket sammenhæng, nærhed og omstilling, herunder f.eks. midler øremærket som led i de årlige økonomiaftaler
- 7) at følge og drøfte centrale nøgletal og data for populationen inden for sundhedsklyngen, så data kommer til at understøtte et tæt samarbejde og strategisk prioritering af sundhedsindsatser.

Der deltager to repræsentanter udpeget af almen praksis i hver faglig klynge. En sekretariatsmedarbejder deltager som observatør/bisidder.

6.5. Lægevagten

Regionsrådet besluttede den 12. marts 2013 at nedlægge lægevagten pr. 1. januar 2014. Herefter indførtes et enstrengt visiteret akutsystem (EVA) i vagttiden, hvor al henvendelse ved akut sygdom skal ske til Akuttelefonen 1813 eller 112. Akuttelefonen bemanded med sygeplejersker, og læger overtager lægevagtens visitation og al visitation til akutmodtagelser og akutklinikker. Akutmodtagelser og akutklinikker har overtaget lægevagtens konsultationer, og der er oprettet lægehold til sygebesøg. Almen praksis kan som hidtil indlægge patienter i dagtiden via den centrale visitation (CVI – se afsnit 3.2.)

7. Faglige fora

7.1. Kvalitets- og efteruddannelsesudvalget (KEU)

KEU forvalter kvalitets- og efteruddannelsesmidler.

Pengene skal gå til kvalitetssikring og efteruddannelse af praktiserende læger i regionen. Ubrugte midler overføres til året efter. Midlerne kan ikke bruges til andre formål. KEU's bestyrelse er paritetisk sammensat og består af repræsentanter fra PLO-Hovedstaden og Region Hovedstaden (politikere).

[Læs om Kvalitets- og efteruddannelsesudvalget.](#)

7.2. Decentral Gruppebaseret Efteruddannelse (DGE)

Alment praktiserende læger kan oprette DGE- og supervisionsgrupper under den Decentrale Gruppebaserede Efteruddannelse (DGE). Efteruddannelsesgrupperne kan beskæftige sig med

- forskellige faglige emner
- ledelse og udvikling af praksis
- opfølgingsforløb på kurser
- gensidige praksisbesøg, inspiration og netværksdannelse mv.
- implementering af forskellige tiltag, fx kræftpakker, forløbsprogrammer
- ICPC-kodning

[Læs om Decentral Gruppebaseret Efteruddannelse](#)

7.3. Efteruddannelsesvejledere

Efteruddannelsesvejledere yder støtte og hjælp til DGE-grupperne. [Kontakt DGE's sekretariat](#) for yderligere oplysninger.

7.4. Relationsopbyggende Inspirerende Videndeling (RIV)

Formålet med RIV er at medvirke til efteruddannelse af det ansatte ikkelægelige klinikpersonale i almen praksis. RIV-bestyrelsen har til opgave at medvirke aktivt til dannelse af lokale RIV-efteruddannelsesgrupper, som hver har en gruppeleder. En gang om året holdes et stormøde for RIV-grupperne med et fagligt emne af fælles interesse. Gruppelederne mødes ligeledes en gang om året for at hente ny inspiration og udveksle erfaringer.

Alment praktiserende læger er automatisk medlem RIV og betaler et årligt kontingent på 650 kr. til RIV (i 2024). Det er muligt at melde sig ud af ordningen ved at kontakte PLO-Hovedstaden.

[Læs om RIV-gruppernes aktiviteter mv.](#)

8. Konsulentordning for almen praksis (KAP-H)

KAP-H er Praktiserende Lægers Organisation i Hovedstaden og Region Hovedstadens fælles konsulentordning. KAP-H tilbyder konsulenthjælp til klinikker og har [særlige tilbud til nynedsatte læger](#). Du er altid velkommen til at [kontakte KAP-H](#) for at høre om dine muligheder for konsulenthjælp.

I KAP-H er der ca. 70 konsulenter (praktiserende læger) og et sekretariat, der alle arbejder inden for seks teams. Der udbydes aktiviteter af forskellig slags fx roadshows, hjælp til organisering i klinikken og akkreditering, Store Praksisdag, kurser inden for Systematisk Efteruddannelse, gå-hjem-møder og årskursus i ledelse. [Læs mere om KAP-H her](#).

9. Dansk Selskab for Almen Medicin (DSAM)

Dansk Selskab for Almen Medicin (DSAM) er almen medicins videnskabelige selskab. DSAM udgiver Practicus og Kliniske vejledninger. www.DSAM.dk

10. Institut for Rationel Farmakoterapi (IRF)

Institut for Rationel Farmakoterapi udsender **Ordiprax**, som illustrerer statistikken for lægemiddelordinationer. Du kan få adgangskode hos IRF, så du kan se dit ordinationsmønster. www.ordiprax.dk

11. Kollegiale forhold

11.1. Klagesager

Klagesager er en del af det at være læge.

Får du en klagesag, er det vigtigt, at du søger hjælp i Lægeforeningen. Kontakt Juridisk sekretariat på tlf. 35 44 85 00.

11.2. Serviceklager

Der kan også klages over den service, patienten har fået i din praksis. Dette sker til Samarbejdsudvalget (se 5.2). Her kan der klages over den betjening, patienten mener at have fået. Der er således ikke tale om en klage med et fagligt indhold, men en klage, der går på, om overenskomsten for almen praksis er overholdt i relation til det, som patienten kan forvente. Dette kan fx angå din tilgængelighed, eller hvorledes en konsultation er forløbet.

[Her er hjælp, hvis du får en klage](#)

11.3. Kollegialt Netværk

Kollegialt Netværk for Læger er etableret for at hjælpe kolleger, der er kommet i krise eller har problemer. Kollegialt Netværk for Læger kan kontaktes både af den læge, der søger hjælp, af pårørende, venner, kolleger eller af den behandlende instans.

[Her er Kollegialt netværk](#)

* * *