Ansøgning om vagtfritagelse i Lægevagten for Region Midtjylland

Ansøgning om vagtfritagelse behandles af Lægevagtudvalget efter retningslinjerne i Vagtinstruksen.
Der søges ved indsendelse af vedhæftede blanket, eventuelle bilag kan vedlægges.

Ansøgningen sendes til Lægevagtudvalget, att. Avianna Klausen, Lægeforeningen, Fredens Torv 3B, 8000 Århus C, pr mail til avk@lvmidt.dk

Ansøgningsfrister:

Senest 10 dage før møderne i Lægevagtudvalget i januar, april og september kan der søges om vagtfritagelse gældende fra hhv. 1. maj samme år, 1. september samme år og 1. januar året efter.

Se datoer for lægevagtudvalgets møder på forsiden af Vagtbytte: www.vagtbytte.dk

Uddrag fra Vagtinstruks for lægevagtordningen i Region Midtjylland

(Hele vagtinstruksen ligger på Vagtbytte.dk)

5.7 Fritagelse for vagter

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 Lægevagtudvalget. 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 Lægevagtudvalget 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.

Ansøgning om vagtfritagelse i Lægevagten for Region Midtjylland:

Navn:					Fødselsdato og -år:
VagtID:	Praksisadresse, inkl. by:				Mobiltelefon:
Jeg arbejder i: (sæt kryds)	Solopraksis	Kompagniskab	Samarbejdspraksis		
Jeg er i delepraksis: (sæt kryds)	Nej	Ja	Delepraksis bevilget: (sæt kryds)	Mig	Kollega
Delepraksis tildelt med følgende begrundelse:					
Hvis ikke fuld tid: Antal timer pr. uge i praksis:					
Vikardækning/aflastning i dagtid:					
Tillidshverv/konsulentarbejde/undervisning o.l.:					
Jeg søger fritagelse for: (sæt kryds)					
Visitation:	Konsultation	Besøg	For perioden →	fra (dato og år)	til (dato og år)
Min begrundelse for at søge vagtfritagelse:					
Fysiske og psykiske helbredsklager:					
Familiære belastninger:					
Sygemeldinger:					

Ansøgningen sendes til Lægevagtudvalget, att. Avianna Klausen, Fredens Torv 3B, 8000 Århus C, pr mail: avk@lvmidt.dk

11. november 2026/avk