



Partnerlæge

– et alternativ til ansat speciallæge i almen praksis

Mange overser muligheden for at blive partnerlæge i almen praksis. Den er et oplagt alternativ til ansat speciallæge i almen praksis og gør lægen til fuldgældigt PLO-medlem.

En partnerlæge er en interessent, der ejer en mindre andel af den samlede praksis, f.eks. blot 10 % eller 25 %. Ejerandelen har ikke et fastsat minimum.

Ejerforhold og kliniktyper

Ifølge "Overenskomst om almen praksis" kan praksis drives som enkeltmandspraksis (sololæge) eller som en kompagniskabspraksis, hvor to eller flere læger ejer og driver en praksis sammen og deles om patientkreds, økonomi, lokaler og personale. I et kompagniskab ejer kompagnoner oftest lige andele af praksis. Dette udgangspunkt kan dog fraviges, f.eks. hvis en læge i kompagniskabet har fået tilladelse til delepraksis og er mindre til stede i praksis. Udgangspunktet kan også fraviges, hvis kompagnonerne ønsker en anden intern ejerfordeling. Det kan være relevant for en yngre almenmediciner, som har

mod på praksislivet som selvstændig, men ikke har lyst til en større investering. Lægen kan så købe en mindre andel og blive "partnerlæge".

Eksempel: En læge ejer 2 kapaciteter med en samlet værdi på 3 millioner. Lægen sælger 5 % til partnerlægen for 150.000 kr. De arbejder samme antal timer, men lægen med størst ejerandel kompenseres via en lidt større overskudsandel.

Vilkår som partnerlæge

På PLO's hjemmeside ses et oplæg til interessentskabskontrakt, som er udarbejdet med udgangspunkt i en typisk praksis, hvor 2 læger råder over 2 lægekapaciteter og har samme ejerandel. Der er også en vejledning, som peger på de særlige forhold, som er relevante at overveje ved en partnerlæges indtræden i ejerkredsen. Det er forhold som:

- Hvordan skal arbejdstid og overskud af praksis fordeles?
- Hvad skal gælde, hvis en af parterne udtræder af interessentskabet?
- Hvad hvis praksis ønskes opdelt?
- Hvorledes skal beslutningsstrukturen være?

- Hvordan hæftes for interessentskabets forpligtelser?

Det er karakteristisk for interessentskaber, at honorering sker i form af overskudsdeling og ikke i form af løn. Overskudsdelingen kan relateres til arbejdstidsfordelingen, men med en justering som afspejler, at den/de interessent(er), som har foretaget den største investering i praksis, også skal have et tilsvarende afkast. Det betyder, at partnerlægen ikke oppebærer lige så stor en overskudsandel pr. arbejdsdag. På PLO's hjemmeside findes et regneark, som kan benyttes til beregning af en konkret overskudsfordeling, som begge parter finder rimelig, ved at regulere på det, der i regnearket benævnes "kapitalafkastprocent".

Vil du vide mere om partnerlæger?

Forholdene kan virke komplicerede, men PLO's sekretariat kan vejlede dig om etablering af et partnerlægeskab. Du kan kontakte medlemsservice på 3544 8477 eller plo@dadl.dk. ●

LÆS MERE HER

Gå til Partnerlæger på PLO's hjemmeside

