

WORKSHOP - YDELSER I ALMEN PRAKSIS.

ST. PRAKSIS PERSONALE DAG

NIELS ULRICH HOLM



PROGRAM.

- Oplæg omkring historie og udvikling af sygesikring og ydelser.
- Hvorfor ydelsesbaseret aftale system.
- Opgaver – Drøft dagligdags udfordringer med din sidemand.
- Opgave gennemgang.

SYGESIKRING – HISTORISK PERSPEKTIV.

- I gamle dage var der laugdannelse.
- I 1960'erne udviklede den offentlige sygesikring.
 - Gruppe 1 var for de ubemidlede.
 - Gruppe 2 var for dem der selv kunne betale.
- Administreres aktuelt af Danske Regioner.
- Det gule sygesikringsbevis giver adgang til gratis lægehjælp.

YDELSES BASERET AFTALE SYSTEM:

- Består aktuelt af ca. 30 % basis honorar og 70 % ydelses honorar.
- Dreg meget optaget af økonomisikkerhed.
- PLO meget optaget af at sikre honorar for udført arbejde.
- Tillægsydelse er et sikkert incitament for bedre kvalitet.
- Vores Overenskomst driver 2000 klinikker som leverer 50 MIO ydelser om året for under 8 MIA kr.

LIDT OMYDELSERNE I OK 18.

- Meget er som det plejer at være. 0101, 0201, 0105 etc.
- Epikrise opfølgning er nyt – (PLO krav).
- Kroniker honorar for NIDDM, KOL og N+K. (DReg krav)
- Forløbsplaner. (SUM Krav).
- Sygebesøgs behov skal afsluttes uanset afstand. (Kompromis).

Program for diabetes type-2 og KOL

0130: årshonorar KOL:	kr. 1821,78
0131: årshonorar diabetes type-2:	kr. 2034,61
0132: årshonorar begge sygdomme:	kr. 2559,89
0133: afslutningsydelse:	kr. 0

Pr. måned udbetales automatisk 1/12 af årshonoraret, så længe patienten er tilmeldt.

Ved lægeskifte følger kronikerhonoraret med til ny læge.

FORLØBSPLANER:

AP skal tilbyde at oprette, anvende og vedligeholde elektroniske forløbsplaner for patienter, som inden for de seneste 4 år er diagnosticeret med:

- KOL.
- Diabetes.
- Kroniske lænderygsmærter (2020).

Sygebesøg

3 undtagelser, hvor egen læge sikrer, at borgerens behov varetages på anden vis:

1. Hvor det ikke er muligt for egen læge at køre besøget som følge af stor geografisk afstand væsentligt ud over 5/15 km og ekstraordinært arbejdspress.
2. Hvor det ikke er muligt for egen læge at køre besøget som følge af en ekstraordinær situation, hvor der skal tages væsentlige hensyn til øvrige patienter.
3. Hvor det ikke er muligt for egen læge at køre besøget pga. helt særegne udfordringer i et lægedækningstruet område.

Registrér ydelse 0410 hvis SB **undtagelsesvist** ikke muligt (0-ydelse).

OPGAVER - CA. 20 MIN.:



- **Opgave I**

En 52-årig kvinde har været til ½-års kontrol af stofskiftet pga. myksødem. Derefter går hun i fitnesscentret, men er herefter usædvanlig stakåndet og beslutter at få en akut konsultation, da hun er bange for blodprop eller lungebetændelse. Hun tager direkte tilbage til lægen hvor der laves ekg og spirometri. Hvordan afregner du?

Svar: 0101 og en ny regning 0101 + 7156 + 7113. (Hvis 2. regning afvises skal genindsendes – begrundelse nyopstået akut sygdom).

- **Opgave 2**

Patient kommer til rutinemæssig kontrol af blodtryk hos sygeplejersken. Senere samme dag sender patienten en e-mail til lægen vedr. et hudproblem. Hvordan afregner du?

Svar: 0101 samt 0105.

Der er tale om 2 forskellige problemer som præsenteres på 2 forskellige tidspunkter samme dag. I overenskomsten er der ikke aftalt begrænsninger i anvendelsen af e-konsultation i forhold til andre grundydelse samme dag. RLTN er uenig

- **Opgave 3**

35-årig kvinde skriver via e-konsultation, at hun ønsker fornyelse af faste blodtrykspiller. Hun får ny recept. Hvordan afregner du?

Svar:

Receptfornyelse honoreres ikke

- **Opgave 4**

Mor ringer – hendes søn på 3 år har tydelige børneorm og klør. 4 familiemedlemmer.
Hvordan afregner du?

Svar:

0201 x 4

- **Opgave 5**

Du har fra laboratoriet modtaget svar på Hr Hansens INR. Efter forudgående aftale med patienten, sender du ham et brev med oplysning om INR-værdien, Marevandoser og dato for næste blodprøvekontrol. Hvordan afregner du?

Hvis du efter aftale med patienten i stedet vælger at sende ham samme oplysninger som ovenfor elektronisk (via hjemmeside). Hvordan afregner du?

Svar:

A: 0101. Som hovedregel forudsætter konsultation pr. brev en forudgående skriftlig henvendelse fra patienten. Undtagelse: Hvor information pr. brev om ændrede ordinationer er mere formålstjenlig end pr. telefon.

B: 0105 – e-konsultation. Du har – hvis patienten er indforstået – altid lov at sende et prøvesvar elektronisk og afregne 0105.

- **Opgave 6**

37-årig mand der har været i konsultationen for nogle dage siden ringer til sekretæren og beder om henvisning til fysioterapi. Sekretæren laver den på baggrund af notat fra sidst og lægen godkender. Hvordan afregner du?

Svar: 0201

- **Opgave 7**

15-årig pige kontakter praksis telefonisk og klager over mavesmerter. Efter samråd med lægen får hun tid 3 dage senere. Hvordan afregner du?

Svar:

Som tidsbestilling – dvs. uhonoreret – hvis vurdering/rådgivning da 0201.


- **Opgave 8**

Patienten plejer at ringe men kunne ikke komme igennem, møder op i receptionen og ønsker fornyelse af sovetabletter. Efter godkendelse fra lægen får hun ny recept lagt ind på FMK. Hvordan afregner du?

Svar:

0101.

Receptfornyelse er som udgangspunkt uhonoreret - men receptfornyelse på afhængighedsskabende lægemidler, der kun kan udleveres én gang på hver recept, og hvor fornyet udstedelse af recept kræver en fornyet lægelig vurdering afregnes med ydelse 0101, 0102 eller 0105.



- **Opgave 9**

Advokaten for en af dine patienter anmoder om udlevering af journalkopi for en given periode. Hvordan forholder du dig?

Svar:

Patienter har ret til aktindsigt i egen patientjournal. Patienter kan ”overdrage” deres ret til aktindsigt til fx en advokat, forsikringsselskaber m.v.

Ønsker patienten papir/print sendt, kan dette ske ved frankeret svarkuvert eller mod betaling af privat honorar, som kan dække lægens håndterings- og forsendelsesudgifter, dvs. honorar for arbejdsindsats forbundet med forsendelse og porto.