

§ 66 – aftale om hurtig psykiatrisk vurdering i Region Syddanmark.

I henhold til § 66 i Overenskomsten om Speciallægehjælp mellem Foreningen af Speciallæger (FAS) og Regionernes Lønnings- og Takstnævn (RLTN) indgås følgende aftale:

§ 1 Aftalens parter

Aftalen er indgået mellem Region Syddanmark og FAPS gruppens repræsentanter i det regionale samarbejdsudvalg på vegne af de praktiserende psykiatere i Region Syddanmark.

Aftalen omfatter alle praktiserende psykiater med ydernummer i Region Syddanmark.

§ 2 Overenskomstmæssig baggrund for aftalen.

I henhold til overenskomstens § 66 samt tilhørende protokollat af 26-09-2014 om udnyttelse af kapaciteten i speciallægepraksis.

§ 3 Aftalens baggrund og formål.

De lette og moderate psykiske lidelser fylder mere og mere i sundhedsvæsenet. Mange danskere rammes på et tidspunkt i deres liv af en psykisk lidelse som f.eks. angst og depression. En stor del af patientkontakterne i almen praksis handler derfor i dag mere og mere om psykiske lidelser i en eller anden form. Ofte vil den praktiserende læge være usikker på, hvorvidt der er tale om en psykisk lidelse, og hvis ja, hvilken type af psykisk lidelse (og sværhedsgraden) der er tale om. I andre situationer kan den praktiserende læge være usikker på, hvilken behandling der skal iværksættes. Endelig vil der også være situationer, hvor patienten overvejes henvist til praktiserende psykiater, men hvor der på grund af lang ventetid kan være behov for råd og vejledning til den praktiserende læge om, hvilken "vedligeholdelsesbehandling" der kan iværksættes, således at patientens tilstand ikke forværres i ventetiden.

Formålet med denne aftale er overordnet at give den praktiserende læge og patienter, som falder inden for ovennævnte beskrivelse, et godt afsæt for det videre udrednings- og behandlingsforløb. Mere konkret er formålet at:

- give de praktiserende læger bedre forudsætninger - og konkrete råd og vejledning – for at kunne håndtere det aktuelle (psykiske) sygdomsforløb
- give patienterne en hurtigere og mere sammenhængende forløb med udredning og proaktiv handling
- medvirke til, at patienterne er sygemeldt i kortere tid og i højere grad fastholdes i arbejde og uddannelse, frem for overførselsindkomster.

§ 4 Afgrænsning af aftalen.

Aftalen omfatter de praktiserende læger og praktiserende psykiatere med ydernummer i Region Syddanmark. Endvidere omfatter aftalen patienter med bopæl i Region Syddanmark som samtidig er tilmeldt en praktiserende læge i Region Syddanmark.

§ 5 Patientmålgruppen.

Aftalens målgruppe er patienter med nyopstået eller aktuelt forværret psykisk lidelse, hvor egen læge er i tvivl om, hvilken lidelse, der er tale om, og/eller har brug for vurdering, rådgivning og vejledning om behandlings- og henvisningsmulighed.

Den primære målgruppe for ordningen er patienter med stress, angst og depression.

Målgruppen omfatter ikke patienter, hvor egen læge har mistanke om psykotisk tilstand, svær personlighedsforstyrrelse, patienter hvor egen læge er bekendt med, at der er et behov for tværsektoriel eller tværfaglig indsats, eller patienter med misbrugsproblem.

§ 6

Ydelsesbeskrivelse og honorering.

Patienter henvist til praktiserende psykiater i henhold til denne aftale udløser et engangshonorar på 3.600 kr. pr. patient til den praktiserende psykiater. Afregningen er omfattet af overenskomstens almindelige reguleringsbestemmelser.

Den praktiserende psykiaters ydelser omfatter følgende:

Gennemsnitlig afsættes der 2½ time til hver patient. Den praktiserende psykiater har mulighed for at planlægge 2 konsultationer på 2 forskellige dage. Den afsatte tid dækker alt arbejde vedrørende patienten, herunder:

- gennemlæsning af henvisning
- eventuel indhentning af oplysninger
- samtale(r) og undersøgelse(r), herunder samtale med pårørende samt telefonkonsultation
- sammenfatning og skriftlig tilbagemelding til patientens egen læge herunder foreløbig diagnose og vejledning for yderligere undersøgelser og behandlingsvejledning

Den praktiserende psykiater er ikke forpligtiget til at iværksætte eller følge op på iværksat behandling.

Psykiateren tager patienten ind til konsultation inden for 2 uger efter modtagelsen af henvisningen. Vedrørende afbud/manglende fremmøde fra patienten – se nedenfor.

I forbindelse med konsultationen foretages der en differentialdiagnostisk vurdering i henhold til nedenstående. Såfremt der efter konsultationen er mistanke om anden lidelse meddeles dette lægen med henblik på fornyet visitering til relevant tilbud.

Konsultationen omfatter:

- Gennemlæsning af henvisning og evt. indhentede oplysninger
- Almindelig psykiatrisk anamnese indeholdende bl.a.: Dispositioner til psykiske og somatiske lidelser, tidligere psykiske lidelser, levnedsløb, aktuelle psykiatriske problemstillinger, aktuelle somatiske lidelser, aktuel medicin, misbrug og sociale forhold
- Screening for
 - psykotisk tilstand
 - affektiv lidelse (depression og mani)
 - angst
 - spiseforstyrrelser
- Objektiv psykisk undersøgelse
- Foreløbig diagnose
- Vejledning for evt. yderligere undersøgelse
- Behandlingsvejledning

Epikrisen

Den praktiserende psykiater udarbejder en epikrise, som sendes til patientens egen læge i løbet af en uge efter afsluttet vurdering. Der skal så vidt muligt stilles en diagnose og gives forslag til det videre patientforløb, således at patienten enten kan færdigbehandles i almen praksis eller blive henvist til privatpraktiserende psykiater. I sidstnævnte tilfælde overvejes muligheden for, at almen praksis kan/bør tilbyde vedligeholdelsesbehandling i ventetiden. Afrapporteringen kan også foreslå en viderehenvielse til psykolog, distriktpsikiatrien eller hospitalspsykiatrien.

Tomgangshonorering

Hvis patienten udebliver eller melder afbud med kort varsel, og den praktiserende psykiater ikke har mulighed for at besætte tiden med en anden patient/andet arbejde, honoreres speciallægen med fuld takst, d.v.s. 3.600 kr.

Speciallægen er forpligtiget til i videst muligt omfang at tilbyde den aflyste tid til en anden patient, der er tildelt en tid på et senere tidspunkt.

Såfremt der mangler henvisning, og speciallægen ikke har mulighed for at udføre andet honorarudløsende arbejde i praksis, bliver speciallægen honoreret med 3.600 kr. pr. afsat tid, dog max. 3 - 4 konsultationer pr. uge pr. speciallæge.

Antal patienter

Hver fuldtidspraktiserende psykiater afsætter tid til 3 henviste patienter pr uge. Herudover kan den enkelte praktiserende psykiater – efter eget valg – afsætte tid til yderligere en patient pr uge, således at der i perioder kan henvises op til 4 patienter pr. uge

Særskilte ydelsesnumre.

Der er oprettet særskilte ydelsesnumre i forbindelse med aftalen, herunder også for patienter som udebliver.

Aftalen omfatter afregning af følgende ydelser:

5800 Patienten udredt og afsluttet i psykiatripraksis 3.600 kr.

I forbindelse med ydelsesnr. 5800 anvendes ligeledes én af følgende underkoder vedrørende patientens videre forløb (obligatorisk):

1001 Tilbage til egen læge
1002 Anbefales henvist til psykolog
1003 Anbefales henvist til privat praktiserende psykiater
1004 Anbefales henvist til psykiatrien
1005 Andet

Det er en forudsætning for honorering af 5800, at én af underkoderne er påført afregningen

5801 Patienten udeblevet uden mulighed for anden patient eller arbejde 3.600 kr.
5802 Patienten meldt afbud uden mulighed for anden patient eller arbejde 3.600 kr.
5803 Manglende henvisning (pr. afsat tid) 3.600 kr.

§ 7.

Henvisning fra almen praksis.

Inden henvisningen skal den henvisende læge undersøge, om der kan være somatisk forklaring på patientens symptomer:

- Det skal anføres at (forslag til frase): "Somatisk lidelse som forklaring på pt.s symptomer er udelukket. Der er taget BS, stofskifte, hæmoglobin, leukocyter, trombocytter, lever- og nyre tal (incl. væsketal) samt lipidudredning". Hvis der er taget EKG, skal konklusionen fremgå.
- I det omfang, der er fundet afvigelser fra ovenstående somatiske undersøgelser, skal konklusionen fremgå, og det skal beskrives hvilke aftaler, der er lavet med patienten vedr. videre udredning og behandling.

Henvisningen skal indeholde:

- Beskrivelse af psykiatiske symptomer incl. varighed.
- Beskrivelse af evt. tidligere psykiatiske problemer, evt. behandling og resultat heraf.
- Aktuell psykiatrisk behandling: Start og respons. Hvis der er ordineret medicinsk behandling skal dosis og vurdering af effekt og bivirkninger fremgå. Det skal fremgå, om der er afprøvet anden medicinsk behandling, dosis, varighed, effekt og bivirkninger.
- Kort beskrivelse af den sociale situation.

Der udarbejdes en vejledning til almen praksis for at sikre, at det er de rigtige patienter og det rigtige antal, der bliver henvist.

Af den praktiserende læges henvisning skal det fremgå, hvad der ønskes af den praktiserende psykiater, f.eks. tentativ diagnose, vurdering, behandlingsforslag o. lign.

§ 8. Informationsmateriale

I samarbejde med almen praksis og de praktiserende psykiatere i Region Syddanmark udarbejdes kort (skriftligt) materiale rettet mod henviste § 66 – patienter. Formålet er at orientere patienten om ordningen herunder en forventningsafstemning i forhold til udbyttet af konsultationen. Materialet udleveres til patienten af egen læge.

Ligeledes i et samarbejde med almen praksis og de praktiserende psykiatere i Region Syddanmark udarbejdes informationsmateriale rettet mod almen praksis.

Endelig vil der blive udarbejdet vejledning til almen praksis og psykiatripraksis omkring brugen af elektronisk booking.

§ 9. Fortolkning og afgørelse af tvister.

Spørgsmål om fortolkning af denne aftale og afgørelse af tvister i forbindelse med aftalen behandles i Det Regionale Samarbejdsudvalg for Speciallæger.

§ 10. Aftalens ikrafttræden og opsigelse.

Aftalen træder i kraft når forudsætningerne for at tage et elektronisk bookingsystem i brug foreligger.

Aftalen kan af begge parter opsiges med 6 måneders varsel til den 1. i en måned.

Aftalen vil bortfalde såfremt der på et senere tidspunkt sker en indarbejdelse af aftalen i Overenskomst for Speciallægehjælp.

Region Syddanmark:

Foreningen af Praktiserende
Speciallæger, Region Syddanmark:

Den: 27/5-21

Den: 27.5.2021



