



Pilotprojekt om udbredelse og efterlevelse af afklaring af behandlingsniveau blandt borgere på plejehjem

Baggrund

Manglende stillingtagen til behandlingsniveau¹ opleves som en medvirkende årsag til u hensigtsmæssige akutte indlæggelser af borgere på plejecentre. Læs mere i bilaget "Afrapportering: Rettidig forebyggelse af akutte indlæggelser og genindlæggelser".

Denne aftale omhandler et delprojekt i projektet rettidig forebyggelse af akutte indlæggelser og genindlæggelser.

Denne projektaftale omhandler en tidsbegrænset periode, hvor plejhjemslægen/egen læge i samarbejde med plejepersonalet sørger for, at der tilbydes en samtale om behandlingsniveau for borgere på plejehjem, når det vurderes relevant. Herunder er der fokus på at skabe en fælles måde at dokumentere behandlingsniveau på, så der ikke opstår tvivl i akutte situationer eller i kommunikationen med andre sundhedsprofessionelle. Er der ikke defineret behandlingsniveau, vil personalet sammen med plejhjemslægen/egen læge eller 1813 i den akutte situation skulle vurdere, hvordan borgeren skal behandles.

I aftalen indgår også en arbejdsgang, hvor plejhjemslægen/egen læge i særlige tilfælde kan have en kort konference (telefon) med personalet torsdag eller fredag, så man sikrer opdaterede behandlingsplaner for de borgere, der er i høj risiko for at blive dårlige i løbet af weekenden. Plejhjemslægen/egen læge kan desuden søge sparring hos lægefaglige specialister på hospitalet via hotline.

I pilotprojektet er der desuden fokus på oplysning om behandlingsniveau på tværs af sektorer.

¹ Beslutning om at fastsætte en overordnet grænse for, hvilke behandlinger der skal tilbydes i tilfælde af forværring.

Indsatsen kan således bestå af følgende ydelser:

- Samtale om behandlingsniveau
- Kort telefonkonference om borgere, der er i høj risiko for at blive dårligere og eventuelt står foran en indlæggelse i løbet af weekenden
- Tværsektoriel kommunikation med hospitalslæger.

§ 1 Aftalens parter

Aftalen er indgået mellem PLO-Hovedstaden og Region Hovedstaden.

§ 2 Aftalens formål

Formålet med projektet er, at der dels for relevante borgere sker afklaring af behandlingsniveau. Dels at dette bliver respekteret af sundhedspersonale på tværs af sektorer og det bliver afdækket, hvilke informationer, der er behov for at kunne dele digitalt. Desuden et ønske om, at behandlingsniveauer bliver omsat til konkrete og handlingsanvisende behandlingsplaner.

§ 3 Patientgrundlag

Indsatsen planlægges som en pilotafrøvning på plejehjemmene:

- Plejehjemmet Løjtegårdsvej, Tårnby Kommune
- Bomi-parken, Københavns Kommune
- Peder Lykke Centret, Københavns Kommune
- Dronning Ingrid's Hjem, Københavns Kommune
- Plejecenter Birkerødpark, Rudersdal Kommune
- Plejecenter Bistrupvang, Rudersdal Kommune

§ 4 Ydelsesbeskrivelse

Herunder hvad er det for en type ydelse, er det en grundydelse eller tillægsydelse.

Samtale om behandlingsniveau

- Plejehjemslægen/egen læge leder samtalen med borger.

- Samtalen kan tage udgangspunkt i behandlingstestamentet, suppleret med nedenstående punkter i det omfang det giver mening. Det vil altid være en konkret individuel etisk og faglig vurdering, hvilke elementer der giver mening at samtale om.
- På baggrund af samtalen tager lægen stilling til nedenstående elementer og registrerer oplysningerne i sit journalsystem:

Lægefaglig stillingtagen til følgende områder:	Hvad skal dokumenteres i journalen og videresendes i en korrespondancemeddelelse til plejehjemmet?
1. Genoplivning ved hjertestop	Skal der iværksættes genoplivningsforsøg ved hjertestop?
2. Hvor skal behandling foregå, hvis borgerens situation ændrer sig?	Skal borger behandles: • På plejecenter • Indlægges på hospital • Overgå til lindrende behandling I tilfælde af: • Infektion • Fald • Påvirket bevidsthed • Nedsat føde og væske oralt
3. I hvilke situationer skal der foretages målinger ? (fx BT, Tp, puls, RF, bevidsthedsniveau, Sat, CRP, HbG)	Hvilke målinger skal foretages i tilfælde af: • Infektion • Fald • Påvirket bevidsthed • Nedsat føde og væske oralt

- Lægen sender efterfølgende en korrespondancemeddelelse til plejehjem med opdateret behandlingsniveau og -plan og evt. ordinationer
- Plejepersonalet dokumenterer behandlingsniveau og -plan i omsorgsjournalen på baggrund af tilsendte korrespondancemeddelelse fra hospitalslægen. Der henvises til den specifikke korrespondancemeddelelse med dato, så den kan genfindes ved behov.

Mulighed for en kort samtale om behandlingsplan ved behov

I situationer, hvor borgerens helbredstilstand ændres væsentligt på en torsdag eller fredag, og den ændrede tilstand ikke er beskrevet i den aktuelle behandlingsplan, tager plejehjemspersonalet telefonisk kontakt til plejehjemslægen/egen læge, hvorefter lægen reviderer behandlingsplanen, jf. ovenstående aftaler, og sender en ny korrespondancemeddelelse med den reviderede behandlingsplan.

Sparring med lægefaglige specialister på hospital

Plejhjemslægen/egen læge har mulighed for sparring med lægefaglige specialister på hospitalet via hotline. I følgende oversigt på sundhed.dk findes information om hhv. specialistrådgivningstilbud og subakutte tider til almen praksis: <https://www.sundhed.dk/sundhedsfaglig/information-til-praksis/hovedstaden/almen-praksis/patientbehandling/patientforloeb/forloebbsbeskrivelser-icpc/a-alment-og-uspecificeret/kontaktinformation/>

§ 5 Honorering

Lægerne, som indgår i projektet, honoreres for et opstartsmøde. Honoraret udgør 1.000 kr. ex. moms. Lægerne skal fremsende faktura for deltagelse i mødet.

Stk. 2

Lægerne, som indgår i projektet, honoreres for at deltage i et interview i forbindelse med evaluering af projektet. Honorarer udgør 1.000 kr. ex. Moms. Lægerne skal fremsende faktura for deltagelse i interviewet.

Stk. 3

Ydelserne tildeles særskilte ydelsesnumre, der skal benyttes af lægen i forbindelse med afregningen. Ydelserne holdes uden for økonomirammen, jf. økonomiprotokollatet i overenskomsten om almen praksis og holdes uden for kontrolstatistikken.

Særskilte ydelsesnumre

Ydelse	Takst
4541 – Samtale om behandlingsniveau	1.000 kr.
4542 – Telefonkonference inkl. udarbejdelse og fremsendelse af ny behandlingsplan	178 kr.
4543 – Sparring med lægefaglige specialister på hospital via hotline	81 kr.

§ 6 Honorering

Honoraret for opstartsmødet skal indsendes som faktura. Honoraret udgør momspligtig indtægt, medmindre den årlige samlede indtægt i virksomheden er under 50.000 kr. For konkret vejledning til fakturering fx via <https://virk.dk/>

Fakturaen skal indsendes hurtigst muligt efter afholdelse af mødet, dog senest 30 dage efter mødet. Se vejledning til virk.dk https://www.sundhed.dk/content/cms/71/136571_vejledning-til-indsendelse-af-faktura-via-virkdk2024.pdf

Information om dato for mødet skal fremgå af fakturaen.

Region Hovedstaden har en betalingsfrist på 30 dage.

§ 7 Valideringsregler

Ydelserne kan alene anvendes af læger, som har patienter på plejehjemmene.

Samtale om behandlingsniveau kan tages en gang om måneden pr. patient.

Telefonkonference 1 gang om ugen pr. patient – ellers kan de almindelige overenskomstydelser anvendes.

Rådgivning fra speciallæge 1 gang pr. uge pr. patient.

§ 8 Kvalitetskrav

Der henvises til den udarbejdede arbejdsgangsbeskrivelse i forbindelse med projektet.

§ 9 dokumentation for at ydelsen er foretaget

Der skal udarbejdes en plan for behandlingen af borgeren. Planen skal indskrives i plejehjemmets journal og lægens journal.

§ 10 Evaluering

Lægernes anvendelse af aftalen evalueres, herunder lægernes tidsforbrug.

§ 11 Implementering

De deltagende læger informeres om projektet af Projektgruppen.

§ 12 Sanktionsbestemmelser

Ved misligholdelse eller overtrædelse af denne aftales bestemmelser, finder sanktionsbestemmelser i overenskomst om almen praksis anvendelse.

I det omfang, at den praktiserende læge ikke opfylder betingelserne i aftalen, vil lægen blive udelukket fra at kunne anvende aftalens ydelser. Inden regionen træffer afgørelse om udelukkelse, skal der gennemføres en høring af lægen.

Ved fejlanvendelse af aftalen vil regionen kræve tilbagebetaling fra lægen.

Det vil være muligt at udelukke en læge fra at være omfattet af aftalen.

§ 13 Tvister

Spørgsmål om fortolkning af denne aftale og afgørelse af tvister i forbindelse med aftalen behandles i projektets styregruppe.

§ 14 Ikrafttræden og opsigelse

Aftalen træder i kraft den 1. juni 2025 og bortfalder automatisk den 31. december 2025, når projektet ophører.

Aftalen kan opsiges af hver af parterne med 1 måneds varsel til den 1. i en måned.

Dato: 04-06-2025



PLO-Hovedstaden

Dato: 3/6 - 2025



Region Hovedstaden

Bilagsliste

Afrapportering: Rettidig forebyggelse af akutte indlæggelser og genindlæggelser.