



## **Allonge til rammeaftale om honorering af praktiserende læger, der udfører opfølgende hjemmebesøg efter udskrivelse fra hospital i samarbejde med en kommune i Region Hovedstaden**

### **§ 1 Formål**

Formålet med allongen er via den tværsektorielle kommunikation at:

- forebygge indlæggelser og genindlæggelser via sygebesøg gennem tværsektoriel koordinerende indsats
- give mulighed for lægefaglige kommunikation mellem den praktiserende læge og anden læge.

### **§ 2 Målgruppe**

Målgruppen i aftalen udvides i allongen til at omfatte patienter med komplekse problemstillinger, herunder multiple sygdomme, hvor akut sygdom eller forværring i kronisk sygdom medfører behov for tværsektoriel koordinerende indsats i relation til observation, pleje og behandling med henblik på at forebygge indlæggelse og genindlæggelse.

### **§ 3 Ydelser**

#### **Stk. 1 Sygebesøg med henblik på forebyggelse af indlæggelse og genindlæggelse**

Aftalen kan anvendes til sygebesøg med henblik på forebyggelse af indlæggelser og genindlæggelse. En repræsentant for kommunens hjemmesygepleje/den kommunale akutfunktion deltager i besøget sammen med lægen, så de nødvendige tiltag kan iværksættes med henblik på, at borgeren kan blive i hjemmet.

I en situation, hvor det ikke er praktisk muligt, at der er deltagelse af kommunens hjemmesygeplejerske/sygeplejerske fra den kommunale akutfunktion, sørger lægen for telefonisk kommunikation med plejepersonalet og sender en korrespondancemeddelelse til plejepersonalet om besøget, og hvad der er aftalt med borgeren.

Et sygebesøg med henblik på forebyggelse af indlæggelse og genindlæggelse har samme indhold som et opfølgende hjemmebesøg efter indlæggelse.

- Generel helbredsbedømmelse af kendt sygdom
- Medicin gennemgang
- Vurdering af borgerens funktionsniveau
- Vurdering af, om der er brug for kommunal hjælp eller hjælpemidler

Parterne er enige om, at allongen også kan omfatte besøg, som kan foretages i lægens konsultation, forudsat at indholdet i besøget er det samme, og at der deltager repræsentant(er) for kommunen.

### **Stk. 2 Tværsektoriel lægefaglig kommunikation i patientforløb**

Allongen beskriver en ydelse for tværsektoriel lægefaglig kommunikation. Formålet med ydelsen er, at praktiserende læger kan honoreres, når de kommunikerer telefonisk eller elektronisk med andre læger i konkrete komplekse patientforløb i forhold til at fastholde behandlingen af egne patienter i praksis. Målgruppen er borgere, der er omfattet af aftalen med tilhørende allonger. Ydelsen har til formål at kunne erstatte henvisning eller indlæggelse af nogle patienter.

Ydelsen kan anvendes, når den praktiserende læge har behov for i et patientforløb at afklare en behandling eller drøfte en behandlingsplan. Ydelsen forudsætter en lægefaglig dialog om behandling og fastholdelse af patienten i almen praksis.

Hver part skal journalisere henvendelsen.

Ydelsen kan anvendes i forbindelse med sygdomme og problemstillinger, der ikke er omfattet af kronikerhonoraret (type 2-diabetes-patienter og KOL-patienter).

## **§ 4 Honorering**

### **Stk. 1**

- Sygebesøg med henblik på forebyggelse af indlæggelse honoreres med 882,18 kr. (oktober 2019 niveau). Ydelseskode 4292.
- Tværsektoriel lægelig kommunikation i patientforløb honoreres med 71,72 kr. (oktober 2019 niveau). Ydelseskode 4293.
- Lægens tidsforbrug til borgerens bopæl honoreres efter den til enhver tid gældende overenskomst om socialmedicinsk samarbejde mellem den enkelte læge og kommunen i individuelle sager (OK18 § 95, stk. 2 c). Ydelseskoderne 4201-4207.

### **Stk. 2**

Rammeaftalens § 7, stk. 5 ændres samtidig til, at honoreringen altid sker efter den til enhver tid gældende overenskomst om socialmedicinsk samarbejde mellem den enkelte læge og kommunen i individuelle sager.

## **§ 5 Afregning**

Honorarerne afregnes i overensstemmelse med reglerne i Overenskomst om almen praksis sammen med lægens øvrige honorarer.

## **§ 6 Økonomiprotokollat af 14. september 2017**

De samlede udgifter til de i § 3 nævnte ydelser indgår ikke i beregning af den økonomiske ramme i henhold til det nævnte økonomiprotokollat og indgår ikke i overenskomstens årsopgørelser over lægens forbrug af ydelser.

### § 7 Tvister

Enhver tvist, der måtte opstå i medfør af denne allonge, herunder fortolkningstvister og udfyldning, afgøres endeligt af en af allongens parter i fællesskab udpeget opmand. Kan der ikke opnås enighed om opmanden, udpeges denne af præsidenten for Sø- og Handelsretten.

### § 8 Evaluering og monitorering

Forbruget af ydelser opgøres en gang i kvartalet og forelægges allongens parter med henblik på at følge forbruget. Aftalen evalueres efter behov af en paritetisk sammensat arbejdsgruppe. Evalueringen tager udgangspunkt i aftalens formål og forbrug af ydelser.

### § 9 Opsigelse

Aftalen kan opsiges af hver af parterne med 3 måneders varsel til den 1. i en måned.

Såfremt Overenskomst om almen praksis opsiges af en af overenskomstens parter, ophører nærværende aftale.

### § 10 Ikrafttræden

Nærværende aftale træder i kraft den 1. januar 2020

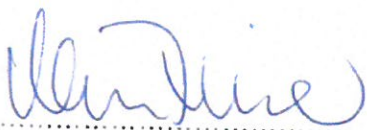
---

København, den

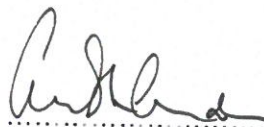
5/12-19

Hillerød, den

12/12-19



PLO-Hovedstaden



Region Hovedstaden

