

Parternes fortolkning af tværsektoriel lægefaglig kommunikation i patientforløb (ydelse 4293)

24.08.2023

Målgruppen som beskrevet i allonge og vejledning:

”Borgere 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.

Ydelsen 4293 Tværsektoriel lægefaglig kommunikation er i vejledningen til aftalen beskrevet som følger:

”Tværsektoriel lægefaglig kommunikation i patientforløb

Ydelsen kan benyttes, når den praktiserende læge kommunikerer telefonisk eller elektronisk med andre læger i konkrete komplekse patientforløb i forhold til at fastholde behandlingen af egne patienter i praksis. Ydelsen har til formål at kunne erstatte henvisning eller indlæggelse af borgeren. 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. Begge læger skal journalisere henvendelsen. Ydelsen kan anvendes i forbindelse med sygdomme og problemstillinger, der ikke er omfattet af kronikerhonoraret, som fx type 2-diabetes patienter og KOL-patienter.”

Målgruppen for tværsektoriel lægefaglig kommunikation er følgende 3 typer patienter med bopæl i Region Hovedstaden, der er omfattet af sikringsgruppe 1 og 2:

1) Hvilke patienter?

- Patienter, der har været indlagt på hospital. Patienten skal af en erfaren kliniker være vurderet til ud fra helbredsmæssige, organisatoriske og/eller sociale kriterier at falde ind under betegnelsen skrøbelige (ældre) patienter.
- Patienter, hvor der er søgt om terminaltilskud.
- 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 forebyggelse af indlæggelse og genindlæggelse (erstatte henvisning eller indlæggelse af patienten).

Dermed dækker ydelsen alle patienter i målgruppen, hvor almen praksis lægen har behov for input fra en anden speciallæge, inkl. når der skal afklares en behandling eller drøfte en behandlingsplan, herunder medicinspørgsmål. En kompleks problemstilling er et problem, hvor egen læge har brug for sparring for at kunne beholde patienten i praksis og undgå henvisning/indlæggelse.

2) Hvilke læger? Kommunikation med ”andre læger” dvs.

- hospitalslæger
- privatpraktiserende speciallæger
- kommunale læger på kommunale institutioner
- herunder henvendelser til lægebetjente hotlines, ekspertrådgivninger etc.

3) Om hvad/hvornår?

- "behov for tværsektoriel koordinerende indsats i relation til observation, pleje og behandling med henblik på at forebygge indlæggelse og genindlæggelse"
- "i forhold til at fastholde behandlingen af egne patienter i praksis"
- "når den praktiserende læge har behov for i et patientforløb at afklare en behandling eller drøfte en behandlingsplan"

Ydelsen 4293 Tværsektoriel lægefaglig kommunikation dækker IKKE kommunikation ifm. patienter, der falder udenfor målgruppen eller emnet, fx ifm. patienter der skal indlægges, udformning af en henvisning, hvilken afdeling en henvisning skal rettes til etc. Ydelsen dækker fx heller ikke ved behov for sparring vedr. problemstillinger for patienter, hvor der **ikke** er risiko for henvisning eller indlæggelse.

Sammenstilling af beskrivelser

Tværsektoriel lægefaglig kommunikation (**allonge**)

"Formålet med allongen er via den tværsektorielle kommunikation at:

- Forebygge indlæggelser og genindlæggelser via sygebesøg gennem tværsektoriel koordinerende indsats
- Give mulighed for lægefaglig kommunikation mellem den praktiserende læge og anden læge

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 forebyggelse af indlæggelse og genindlæggelse."

Målgruppen i **aftalen** er:

"Borgere med bopæl i Region Hovedstaden, der har været indlagt på et hospital og er omfattet af sikringsgruppe 1 og 2. Borgeren skal – af en erfaren kliniker – være vurderet til ud fra helbredsmæssige, organisatoriske og/eller sociale kriterier at falde ind under betegnelsen skrøbelige (ældre) borgere."

Tværsektoriel lægefaglig kommunikation (**vejledningen**)

"Tværsektoriel lægefaglig kommunikation i patientforløb

Ydelsen kan benyttes, når den praktiserende læge kommunikerer telefonisk eller elektronisk med andre læger i konkrete komplekse patientforløb i forhold til at fastholde behandlingen af egne patienter i praksis. Ydelsen har til formål at kunne erstatte henvisning eller indlæggelse af borgeren. 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. Begge læger skal journalisere henvendelsen. Ydelsen kan anvendes i forbindelse med sygdomme og problemstillinger, der ikke er omfattet af kronikerhonoraret, som fx type 2-diabetes patienter og KOL-patienter."