



# Arbejdsgang ved viderehenvielse af sygehusbehandling til speciallægepraksis<sup>1</sup>

## TIL SYGEHUSET:

### Hvad kan videresendes?

Alle ambulante undersøgelser, behandlinger, operationer og kontroller på hovedfunktionsniveau<sup>2</sup>

### Henvielsen sendes til speciallægevisitator:

- En speciallægevisitator pr. praksisspeciale, pt. 13 i alt
- I systemet er lokationsnumrene benævnt "Speciallægevisitator" + navn på det speciale, som skal behandle patienten. Det er den først nævnte speciallægevisitator, der anvendes, medmindre andet aftales med FAPS
- Se relevante informationer, herunder ydernummer, på de 13 speciallægevisitatorer på fremsendt liste

### Henvielsen skal være en REF01 eller REF02 og navngives "UDLAGT SYGEHUSYDELSE"

- Henvielsen skal videresendes til speciallægevisitator
  - så hurtigt som muligt
  - og **senest 3 hverdage** efter, at henvielsen er modtaget på sygehuset
- Henvielsen skal indeholde:
  - Patientens mobilnummer
  - SOR-kode, lokationsnummer (GLN) eller SHAK-kode på organisatorisk enhed på sygehuset, hvortil epikrise skal sendes.

Udlagte opgaver anses først videregivet til speciallægepraksis, når speciallægevisitators IT-systemet har returneret en positiv kvittering, og kvitteringen er modtaget i sygehusets system.

### Patientrettigheder

- Sygehuset skal indhente patientens samtykke til behandling i speciallægepraksis. Det er ikke et krav at patientens samtykke er skriftligt.
- Patienten har samme rettigheder, herunder (ventetidsgaranti) som hvis pågældende blev behandlet på et sygehus og samme ret til befording.

### Ikke krav om, at sygehuset sender korrespondancemeddelelse til speciallægevisitator

- Men sygehusets visitation kan vælge at sende en korrespondancemeddelelse til speciallægevisitator samtidig med henvielsen
- Sygehusvisitationen kan bede speciallægevisitator om at besvare korrespondancemeddelelsen med bekræftelse af, at henvielsen er modtaget.

### Feriekoordinering

- I ferieperiode koordinerer speciallægevisitator med sygehusets visitation.

## TIL SPECIALLÆGEPRAKSIS:

### Speciallægevisitator skal:

- Videresende henvielsen til konkret praktiserende speciallæge
- Sende korrespondancemeddelelse til speciallægen og bede om tilbagemelding
- Opgaven er først videregivet, når speciallægen har bekræftet at henvielsen er modtaget.

### Den praktiserende speciallæge skal:

- Bekræfte over for speciallægevisitator pr. korrespondancemeddelelse at henvielsen er modtaget.
- Kontakte patienten **senest 8 hverdage efter at sygehuset modtog henvielsen** med information om tid og sted for behandling
  - Patienten kan kontaktes via e-boks eller pr. telefon
- Tilbyde behandling inden for **1 måned fra det tidspunkt, hvor sygehuset modtog henvielsen**
- Afregne med den ydelseskode for udlagt ydelse, der findes i specialets takstkort
- Sende epikrise til sygehuset på den SOR-kode, lokationsnummer (GLN) eller SHAK-kode, som er oplyst i henvielsen
- Sende epikrise til almen praksis/henvissende læge.
- Hvis der er behov for opfølgende behandling i almen praksis, skal dette fremgå tydeligt af epikrisen. Haster den opfølgende behandling, skal der konkret gøres opmærksom herpå i epikrisen. Hvis der er behov for opfølgende behandling på sygehuset, skal speciallægen udarbejde en ny henvielse.

<sup>1</sup> Jf. Tillægsaftale af 17. december 2021 mellem RLTN og FAPS om udlægning af behandling af sygehuspatienter til speciallægepraksis.

<sup>2</sup> Vedrører følgende specialer: Anæstesiologi, Dermato-venerologi, Diagnostisk radiologi, Gynækologi og obstetrik, Intern medicin (dækker kardiologi, lungemedicin og medicinsk gastroenterologi), Kirurgi, Neurologi, Ortopædisk kirurgi, Plastikkirurgi, Pædiatri, Reumatologi, Øjenlægehjælp og Øre-næse-halsspecialet.

Børne- og ungdomspsykiatri og Psykiatri er pt ikke omfattet af tillægsaftalen.