Aftale om fælles forsøgsordning med honorering af praktiserende læger i forbindelse med kommunikation/rådgivning om borgere tilknyttet de kommunale akutfunktioner

§ 1 Aftalegrundlag
Aftalen er indgået i tilslutning til "Samarbejdsaftale om kommunale akutfunktioner i Region Hovedstaden oktober 2019".

§ 2 Aftalens parter
Den fælles forsøgsordning er indgået mellem Region Hovedstaden, kommunerne i Region Hovedstaden og PLO-Hovedstaden.

§ 3 Aftalens formål
Aftalen har til formål at styrke kvalitet og tilgængelighed i forhold til kommunikation mellem de kommunale akutfunktioner og praktiserende læger.

§ 4 Aftalens målgruppe
Aftalen gælder alene for gruppe 1-sikrede borgere med bopæl i Region Hovedstaden. Aftalen kan benyttes til følgende borgere:

- Borgere over 18 år med akut opstået somatisk sygdom eller forværring af kendt sygdom med behov for observation, pleje og/eller behandling, men uden behov for hospitalsindlæggelse.
- Borgere i akutfunktionen henvist af almen praksis

Der er tale om borgere med komplekse medicinske problemstillinger, og der er derfor et behov for tæt kontakt, samarbejde og faglig sparring mellem akutfunktion og praktiserende læge i de enkelte borgerforløb.

§ 5 Aftalens indhold
Sygeplejefaglig vurdering ved brug af kommunal akutfunktion
Den praktiserende læge kan få hjælp fra den kommunale akutfunktion til en sygeplejefaglig vurdering af en borger inden for målgruppen på hverdage kl. 8-16.

I tilfælde af akut opstået sygdom eller forværret sygdom hos en borger inden for målgruppen, kan den praktiserende læge telefonisk anmode den kommunale akutfunktion om at foretage en sygeplejefaglig vurdering. Den praktiserende læge informerer den kommunale akutfunktion om borgeren og aftaler opgavens omfang og formål. Det aftales ligeledes, hvordan der skal ske tilbagemelding og evt. opfølgning.

Hvis den kommunale akutfunktion på hverdage kl. 8-16 vurderer, at der er behov for en lægefaglig vurdering af en borger indenfor målgruppen, indsamler sygeplejersken relevante oplysninger om borgeren og kontakter herefter almen praksis.

Indsamlingen af relevante oplysninger kan ske enten ved, at den kommunale akutfunktion besøger borgeren eller at borgeren tilknyttes/er tilknyttet en akutplads.

Det er vigtigt, at kontakten foregår direkte mellem den praktiserende læge og den kommunale akutfunktion med henblik på at sikre, at vigtig information ikke går tabt.

Når den praktiserende læge og den kommunale akutfunktion samarbejder om en borger, kan en del af kontakten omfatte faglig sparring i forhold til forløbet. Det er med til at styrke kvaliteten i forløbet samt kendskabet til hinanden på tværs af faggrupper og sektorer.

Der gives et særligt honorar, da kommunikationen mellem den praktiserende læge og de kommunale akutfunktioner handler om komplekse sygdomsforløb, der er mere tidskrævende og kræver større grad af tilgængelighed end normale telefoniske konsultationer.

§ 6 Aftalens honorering

Stk. 1.

Den kommunikation (mundtlig eller skriftlig), der finder sted mellem den kommunale akutfunktion og den praktiserende læge før, under og efter akutfunktionens sygeplejefaglige vurdering af borgeren, honoreres med en kommunikationsydelse 4469 (svarende til 155 kr., april 2019 niveau).

Kommunikationsydelsen kan afregnes, når der har fundet en lægefaglig delegering, vurdering, behandling eller opfølgning sted, og kommunikationen kan foregå telefonisk eller pr. korrespondance afhængigt af, hvad der aftales i det konkrete borgerforløb.

Det lægefaglige arbejde i kommunikationsydelsen omfatter medgået tid til journalopslag, epikriselæsning, dokumentation, udfærdigelse af skriftlig korrespondance, henvisning samt opslag i FMK og tilretning i denne.

Stk. 2.

Hver part journalfører i eget system. I særlige tilfælde kan det aftales, at lægen fremsender skriftlig dokumentation om det aftalte. I disse tilfælde udløses der ikke særskilt honorar jf. §6. stk. 1.

Kontakten kan initieres af både den praktiserende læge og den kommunale akutfunktion.

Stk. 3

Kommunikationsydelsen kan afregnes i dagtid kl. 08.00-16.00 alle hverdage for patienter tilmeldt lægen, eller patienter tilmeldt en læge man dækker for ved fravær.

Stk. 4

Aftalens parter har en intention om, at ydelsen afregnes 1-3 gange pr. forløb.

Stk. 5.

Aftalen finansieres udenfor økonomirammen, jf. Bilag 4 Økonomiprotokollat til Overenskomst om almen praksis.

Aftalens årlige ramme andrager maksimalt 4,2 mio. kr. (under forudsætning af, at alle 29 kommuner i Region Hovedstaden tilslutter sig aftalen) med delt finansiering mellem kommuner og regionen.

Stk. 6.

Honoraret for den i stk. 1 nævnte kommunikationsydelse reguleres med det til enhver tid gældende overenskomsttillæg i henhold til overenskomst om almen praksis.

§ 7 Tvister

Uenighed om fortolkning af denne aftale drøftes og afgøres af parterne.

§ 8 Monitorering og opfølgning

Stk. 1

Regionen følger den samlede økonomi på månedsbasis og følger op på læger, der har væsentligt afvigende ydelsesmønster.

Stk. 2

Der nedsættes en følgegruppe med en repræsentant fra hver af aftalens parter. Følgegruppen har til opgave at følge aftalens aktivitet og økonomi. Regionen involverer følgegruppen ved væsentlige overskridelser. Følgegruppen orienteres hvert kvartal. Der holdes møder i følgegruppen efter behov, men minimum hver 6. måned.

§ 9 Ikrafttrædelse og ophør

Aftalen træder i kraft 1. februar 2020 og kan af begge parter opsiges med 3 måneders varsel til den 1. i en måned. Aftalen udløber 31. december 2020 med mulighed for genforhandling.

Parterne kan suspendere aftalen med 1 måneds varsel til den 1. i en måned, hvis det ved opfølgning viser sig, at budgettet vil blive brugt.

Godkendt i Praksisplanudvalget d. 30. oktober 2019 af

For Region Hovedstaden:
Formand for Praksisplanudvalget

For kommunerne
Helle Adelborg, Borgmester, Hvidovre Kommune

For PLO-Hovedstaden
Karin Zimmer, Formand