

c/o Danske Regioner  
Dampfærgevej 22, Postbox 2593, 2100 København Ø  
Tlf. 35 29 81 00

## OK-Nyt – Praksis nr. 019-22

07-04-2022

EMN-2020-01338

1537245

Lars Jarl

### Målgruppebeskrivelser vedr. enkeltstående konsultation

På baggrund af forhandlingsaftalen mellem FAS og RLTN er der udarbejdet vedhæftede oversigt til de alment praktiserende læger over fremgangsmåde og målgrupper for den nye ydelse ”Vurdering af patient ved enkeltstående konsultation”.

Der er enighed om oversigten mellem FAPS, PLO og DSAM.

Der er for hvert speciale udarbejdet en ydelsesbeskrivelse, der vedlægges her et eksempel fra anæstesiologi. Alle ydelsesbeskrivelser er ens bortset fra målgruppen, som fremgår af det vedhæftede ”Oversigt over alle specialer - målgrupper enkeltstående konsultation”. For kirurgi og diagnostisk radiologi har det ikke været muligt at finde relevant anvendelse for den nye ydelser.

Den nye ydelse træder i kraft 1. oktober 2022. Det fremgår af forhandlingsaftalen, at der skal ske en løbende erfaringsudveksling med den nye ydelse, og at parterne vil inddrage PLO heri. Det giver mulighed for at justere, hvis der viser sig behov for det, når der er gjort erfaringer med ordningen i fx 1 år, hvorefter der er aftalt en evaluering af ordningen. Det vil indgå heri, om almen praksis har oplevet at der har været et behov for en specifik målgruppe i fx kirurgi.

Ydelserne fremgår allerede i den nye overenskomst, men kan først benyttes når de træder i kraft den 1. oktober 2022.

Med venlig hilsen

Lars Mørck Jarl

## Ydelsesbeskrivelse for vurdering af patient ved enkeltstående konsultation - Anæstesiologi

<b>Konsultationsydelse XX</b>	Vurdering af patient ved enkeltstående konsultation
<b>Målgruppe/indikation</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Patienter, som har været i tværfaglig smertebehandling (smerteklinik), hvor der senere er behov for speciallægelig vurdering af medicinering eller af ændret smertetilstand.</li><li>• Færdigudredte patienter med kroniske smerter, hvor der er behov for speciallægelig vurdering og forslag til behandling.</li></ul>
<b>Beskrivelse</b>	Speciallægen anvender sin specialviden og/eller sit specialudstyr til én konsultation med patienten og giver derefter via korrespondancemeddelelse almen praksis en tilbagemelding på den konkrete problematik almen praksis har ønsket vurderet samt en anbefaling om det videre forløb, som gør det muligt for almen praksis at lægge en behandlingsplan for patienten.
<b>Særlige behov</b>	Kun én konsultation pr. henvisning. Må gerne forekomme sammen med relevante tillægsydelser. Må ikke forekomme sammen med øvrige konsultationsydelser på samme henvisning.
<b>Tilbage melding til almen praksis</b>	Tilbage meldingen til almen praksis skal ske via en korrespondancemeddelelse. Tilbage meldingen skal indeholde resultatet af den ønskede undersøgelse/vurdering, og med anbefaling om patientens videre forløb.
<b>Patientinformation</b>	Relevant information om den hurtige vurdering, at det drejer sig om en enkeltstående konsultation, og tilbage meldingen til almen praksis.

## Øversigt over målgrupper, hvor almen praksis kan henvise til vurdering ved enkeltstående konsultation hos praktiserende speciallæge

- Egen læge mener, med den rette vejledning, at kunne varetage den fortsatte behandling efter kun en konsultation hos speciallægen
- Der anvendes særskilt henvisningstype (til enkeltstående konsultation)
- Henvisningen sendes direkte til speciallægen via DNHF
- Patienten ses hos speciallægen inden for 30 dage
- Speciallægen anvender sin specialviden og/eller sit specialudstyr til én konsultation med patienten
- Speciallægen giver via korrespondancemeddelelse en tilbagemelding på den konkrete problematik almen praksis har ønsket vurderet samt en anbefaling om det videre forløb, som gør det muligt for almen praksis at lægge en behandlingsplan for patienten.

Speciale	Målgruppe/indikation
Anæstesiologi	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Patienter, som har været i tværfaglig smertebehandling (smerteklinik), hvor der senere er behov for speciallægelig vurdering af medicinering eller af ændret smertetilstand.</li> <li>• Færdigudredte patienter med kroniske smerter, hvor der er behov for speciallægelig vurdering og forslag til behandling.</li> </ul>
B&U psykiatri	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Patienter med affektiv lidelse eller opmærksomhedsforstyrrelse, som har afsluttet et behandlingsforløb inden for det seneste år hos en praktiserende børne- og ungdomspsykiater, og hvor en forværring af patientens tilstand medfører behov for en speciallægelig vurdering. Den speciallægelige vurdering skal foregå hos samme børne- og ungdomspsykiater, som tidligere har haft patienten i behandling.</li> </ul>
Dermatologi	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Patienter med universel urticaria</li> <li>• Børn under 10 år med nyopstået udbredt udslæt.</li> </ul>
Gynækologi	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Patienter med uafklaret årsag til svie og kløe i vulva, herunder lichen.</li> <li>• Patienter med uafklaret lidelse til endokrinologisk udredning, herunder relevans af hormonbehandling.</li> </ul>
Intern Medicin – gastroenterologi	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Patienter med påvirket biokemi til vurdering af behov for yderligere udredning i almen praksis.</li> <li>• Patienter med øvre dyspepsi i PPI behandling til vurdering af behandlingsstrategi.</li> </ul>
Intern Medicin - kardiologi	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Patienter med nydiagnosticeret atrieflimren.</li> <li>• Kardial mislyd med symptomer tydende på hjertesygdom.</li> </ul>
Intern Medicin – lungemedicinere	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Astma- og allergipatienter med behov for vurdering af strategi og behandling.</li> <li>• Uafklaret dyspnø. Lungefunktion afklares og forslag til udredningsstrategi.</li> </ul>
Neurologi	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Patienter med udfyldt diagnostisk hovedpinedagbog til afklaring af, om patienten lider af migræne.</li> <li>• Patienter med velafgrænset lokaliseret føleforstyrrelse mhp. udelukkelse af generaliseret neurologisk sygdom.</li> <li>• Svimle patienter under 50 år, hvor en ørelæge har udelukket svimmelhed fra indre øre.</li> </ul>
Ortopædkirurgi	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Patienter med ekstremitetssmerter, som har været i længere forløb hos almen praksis, til afklaring af evt. behandlingsmuligheder.</li> </ul>
Plastikkirurgi	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Patienter med et længerevarende helingsproblem vedrørende et medicinsk eller kirurgisk sår.</li> </ul>
Psykiatri	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pt. med affektiv lidelse eller opmærksomhedsforstyrrelse, som har afsluttet et behandlingsforløb inden for det seneste år hos en praktiserende psykiater, og hvor en forværring af patientens tilstand medfører behov for en speciallægelig vurdering. Den speciallægelige vurdering skal foregå hos samme psykiater, som tidligere har haft patienten i behandling.</li> </ul>
Pædiatri	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Patienter med børneeksem med manglende sikker effekt af igangsat behandling, til vurdering af strategi for videre behandling.</li> <li>• Patienter med kendt astma eller astmatisk bronchitis med behov for vurdering af strategi og behandling. Fx børn &lt; 5 år: vurdering af om der kan/skal gøres ændring i antiastmatiske behandling. Fx Børn &gt; 5 år: lungefunktion og om der kan/skal gøres ændring i antiastmatiske behandling.</li> </ul>
Reumatologi	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Patienter hvor der er usikkerhed om ledsymptomer skyldes artrit eller artrose.</li> <li>• Patienter med forværring af kendt knæartrose eller kendt degenerativ skulderlidelse.</li> </ul>
Øjenlægehjælp	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Børn under 18 år med mistænkt skelen.</li> <li>• Børn under 18 år med mistænkt nedsat syn.</li> <li>• Børn under 18 år med hovedpine mhp. udelukkelse af evt. øjenproblematik.</li> <li>• Personer under 30 år med nedsat syn med henblik på udelukkelse af anden behandlingskrævende lidelse</li> </ul>
Ørelægehjælp	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Patienter med vertigo, hvor der efter medicingennemgang, klinisk undersøgelse inkl. neurologisk status samt paraklinik inkl. BT, EKG og evt. relevante blodprøver, er mistanke om otogent betinget vertigo.</li> </ul>