

Direkte 20580184

Journal-nr. 23072071

Dato: 30-11-2023

## § 64, stk. 2 aftale om vedligeholdelsesbehandling af børn og unge med ADHD

### **§ 1 Aftalegrundlag**

Aftalen indgås som en lokalaftale i henhold til § 64, stk. 2 i overenskomst om speciallægehjælp.

### **§ 2 Aftalens parter**

Aftalen er indgået mellem Region Hovedstaden og FAPS gruppens repræsentanter i det regionale samarbejdsudvalg og underskrives af repræsentanter for disse.

Speciallæger i pædiatri har mulighed for at blive omfattet af aftalen under forudsætning af, at de accepterer vilkår og betingelser i aftalen.

Aftalen fremsendes til overenskomstens parter Foreningen af Speciallæger (FAS) og Regionernes Lønnings- og Takstnævn (RLTN) med henblik på godkendelse.

### **§ 3 Aftalens formål og patientgrundlag**

Aftalens formål er at skabe rammerne for, at vedligeholdelsesbehandling af børn og unge mellem 6 og 18 år med let til moderat ADHD kan varetages i pædiatrisk speciallægepraksis.

Det er ifølge Sundhedsstyrelsens Vejledning om medikamentel behandling af

børn og unge med psykiske lidelser<sup>1</sup> ”en børne- og ungdomspsykiatrisk speciallægeopgave at vurdere, om et barn eller en ung under 18 år har behov for medikamentel behandling af en psykisk lidelse. Speciallægen har ligeledes ansvaret for varetagelsen af den medikamentelle behandling mhp. at vurdere effekt, dosering, bivirkninger m.v. Herudover skal speciallægen fastlægge den samlede behandlingsplan for medikamentel behandling, herunder varighed af vedligeholdelsesbehandling, indhold og intervaller for opfølgning, fastlæggelse af behandlingspauser m.v.”

”Vedligeholdelsesbehandling af stabil sygdom kan inden for rammerne af en behandlingsplan fastlagt af speciallæge i børne- og ungdomspsykiatri, og med undtagelser vedr. antipsykotiske stemningsstabiliserende lægemidler som nævnt ovenfor, varetages af speciallæger i almen medicin og pædiatri.”

Med aftalen får praktiserende speciallæger i pædiatri mulighed for at fortsætte behandling af patienter, der har haft et forløb under den tidligere § 65-aftale om ADHD. Det er en forudsætning, at patienterne er blevet set og vurderet af en børne- og ungdomspsykiater.

Patientgruppen er følgende:

1. Patienter i igangværende forløb, som er blevet vurderet af en børne- og ungdomspsykiater – enten som led i opstart af medicinsk behandling hos pædiater eller afsluttet med behandlingsplan fra børne- og ungdomspsykiater til pædiater.
2. Patienter som efter vurdering i den regionale børne- og ungdomspsykiatri kan returneres til pædiater med henblik på vedligeholdelsesbehandling i pædiatri speciallægepraksis.
3. Patienter, som afventer vurdering i den regionale børne- og ungdomspsykiatri, kan i en overgangsperiode blive behandlet hos pædiateren, hvis behandlingen ikke kan afvente vurderingen i den regionale børne- og ungdomspsykiatri. Det kan fx være ved behov for medicinregulering, receptfornyelse og lignende.
4. Patienter, som er i et igangværende udredningsforløb opstartet under den tidligere § 65 aftale, kan fortsætte udredning under denne aftale. Hvis udredningen giver anledning til, at pædiateren vurderer behov for medicinsk behandling, skal patienten viderehenvises til den regionale børne- og ungdomspsykiatri med henblik på vurdering.

---

<sup>1</sup> <https://www.retsinformation.dk/eli/retsinfo/2019/9733>

Aftalen omfatter alene patienter med bopæl i Region Hovedstaden. Gruppe 2-sikrede fra Region Hovedstaden har ret til samme tilskud som en gruppe 1-sikret jf. sundhedslovens § 64, stk. 2.

#### **§ 4 Ydelser og honorering**

Lokalaftalen om vedligeholdelsesbehandling af ADHD omfatter nedenstående ydelser. På baggrund af vurdering og behandlingsplan fastlagt af speciallæge i børne- og ungdomspsykiatri iværksætter speciallæge i pædiatri den efterfølgende behandling, som både kan bestå af konsultationer med psykoedukativt behandlingsindhold og/eller konsultationer med medicinsk behandlingssigte. Den medicinske behandling tager udgangspunkt i de til enhver tid gældende vejledninger eller lignende fra Sundhedsstyrelsen.

Der er ligeledes mulighed for telefonisk rådgivning/rådgivning pr. edifact med lægelige samarbejdspartnere (almen praksis, speciallæge eller hospital) ved ADHD-forløb. Ydelsen kan anvendes for patienter, der er i behandlingsforløb, eller for patienter, der har afsluttet behandlingsforløb. Formålet er at sikre sammenhæng og kontinuitet i patientforløbet.

I forbindelse med overgangen fra den hidtidige § 65-aftale om ADHD er det vigtigt for Region Hovedstaden at sikre, at ingen patienter står uden et behandlingstilbud i overgangsperioden. Som følge af ventetid til vurdering ved børne- og ungdomspsykiatrien kan der i en overgangsperiode være behov for, at patienterne kan blive behandlet hos den praktiserende pædiater, hvis behandlingen ikke kan afvente vurderingen ved børne- og ungdomspsykiatrien. Det kan fx være ved behov for medicinregulering, behov for receptfornyelse og lignende. Det vedrører alene patienter, som er blevet udredt og behandlet under den tidligere § 65 aftale, og som afventer vurdering af børne- og ungdomspsykiatrien.

Der kan også være patienter, som er i gang med et udredningsforløb under den hidtidige § 65 aftale, men endnu ikke er opstartet i medicinsk behandling. Hvis udredningen giver anledning til medicinsk behandling, henvises til børne- og ungdomspsykiatrien.

Patientforløb under aftalen er uden limitering, og patienter skal dermed ikke henvises til fortsat behandling via egen læge efter 6 konsultationer. Ydelserne under aftalen er uden limitering i forhold til antallet af konsultationer i det enkelte patientforløb, bortset fra 5114 2. konsultation for udredning af opmærksomheds-/hyperaktivitetsforstyrrelse (ADHD) og 5115 senere konsultation for udredning af opmærksomheds-/hyperaktivitetsforstyrrelse (ADHD), der kun kan afregnes henholdsvis én gang pr. patient og fire gange pr. patient.

| Ydelsesnummer | Ydelse                                                                                                 | Honorar i kr. <sup>2</sup> |
|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| 5110          | Konsultation med psykoedukativt behandlingssigte for opmærksomheds-/hyperaktivitetsforstyrrelse (ADHD) | 733,96                     |
| 5111          | Konsultation med medicinsk behandlingssigte for opmærksomheds-/hyperaktivitetsforstyrrelse (ADHD)      | 860,33                     |
| 5112          | Telefonisk rådgivning/rådgivning pr. edifact med lægelige samarbejdspartnere ved ADHD-forløb           | 391,55                     |
| 5113          | Netværksmøde ved ADHD-forløb                                                                           | 2.194,39                   |
| 5114          | 2. konsultation for udredning af opmærksomheds-/hyperaktivitetsforstyrrelse (ADHD)                     | 1.396,70                   |
| 5115          | Senere konsultation for udredning af opmærksomheds-/hyperaktivitetsforstyrrelse (ADHD)                 | 860,33                     |

Stk. 2 Honorar for ydelserne følger takster for ADHD jf. modernisering af specialt pædiatri og reguleres pr. 1. april og 1. oktober med regulering for ramme- og lokalaftaler jf. § 50. Det skal bemærkes, at der ikke kan afregnes

<sup>2</sup> Honorar er angivet i niveau pr. 1. oktober 2023.

andre ydelser sammen med ovennævnte ydelser.

#### **§ 5 Patientvolumen og fordeling af kvote**

Der er et årligt budget på 412.000 kr., som hvert halve år fordeles mellem regionens praktiserende pædiatere på baggrund af antallet af patienter, som er i et igangværende forløb i pædiatripraksis. Det kan mellem aftalens parter aftales at overgå til årlige kvoter.

Aftalens parter vil desuden følge økonomien for aftalen kvartalsvist.

Hvis pædiateren konstaterer, at det ikke er muligt at behandle de patienter, der er i vedligeholdelsesbehandling hos pædiateren, indenfor den tildelte kvote, skal pædiateren give besked herom til Region Hovedstaden.

Udgifterne til denne aftale er ikke indeholdt i den økonomiske ramme for speciallægehjælp. Honorarer efter denne aftale er ikke omfattet af knækgrænse eller omsætningsloft.

#### **§ 6 Kompetencekrav**

Speciallæger i pædiatri med særlig viden inden for neuropsykiatriske sygdomme, som har udført ydelserne under den tidligere § 65 aftale om udredning- og behandling af let til moderat ADHD hos børn og unge.

Nye speciallæger med særlig viden inden for neuropsykiatriske sygdomme har mulighed for at blive omfattet af aftalen jf. allonge af 1. juli 2023 om tilmelding/framelding til lokalaftaler, der indeholder kvoter indenfor speciallægehjælp.

#### **§ 7 Kvalitetskrav**

Praktiserende speciallæger arbejder ud fra den til enhver tid gældende evidens, og praktiserende speciallæger er således forpligtet til at følge relevante nationale kliniske retningslinjer, referenceprogrammer, faglige guidelines etc. Det indebærer, at praktiserende speciallæger også skal rapportere til relevante godkendte nationale kliniske databaser.

#### **§ 8 Klager**

Faglige klager, der knytter sig til behandling efter denne aftale, behandles i Styrelsen for Patientklager. Erstatningssager behandles af Patienterstatningen. Serviceklager behandles i speciallægesamarbejdsudvalget.

#### **§ 9 Udelukkelse fra aftalen**

Ved manglende opfyldelse af vilkår og betingelser i aftalen vil den praktiserende speciallæge i pædiatri blive udelukket fra aftalen. Beslutning om udelukkelse fra aftalen træffes i speciallægesamarbejdsudvalget i Region Hovedstaden. Forud for sag i samarbejdsudvalget vil der være en høring af pædiateren.

### § 10 Aftalens gyldighed

Aftalen træder i kraft pr. 1. december 2023. Aftalen kan af begge parter opsiges med seks måneders opsigelse.

Region Hovedstaden, den 30/11 - 2023



Foreningen af Praktiserende Speciallæger, den 30/11 - 2023



Regionernes Lønnings- og Takstnævn, den 1/12 - 23



Foreningen af Speciallæger, den 30/11 - 2023



H. Bjørnstad