

## § 66 - aftale

# Pilotprojekt i Odense Kommune vedr. adgang for praktiserende læger til hurtig foreløbig diagnose og udredning hos praktiserende psykiatere.

I henhold til § 66 i overenskomsten mellem Regionernes Lønnings- og Takstnævn og Foreningen af Speciallæger indgås følgende aftale:

### § 1 **Aftalens parter.**

Aftalen er indgået mellem Region Syddanmark og Speciallægepraksisudvalget i Region Syddanmark på vegne af de praktiserende psykiatere i Odense Kommune.

### § 2 **Overenskomstmæssig baggrund for etablering af pilotprojektet.**

I henhold til overenskomstens § 66 er der åbnet mulighed for at, at der kan indgås aftaler mellem praktiserende speciallæger og regionerne om, at praktiserende speciallæger kan friholde op til 20 % af deres kapacitet med henblik på at varetage opgaver, som regionerne har behov for at få løftet.

### § 3 **Formål med pilotprojektet.**

Med baggrund i de lange ventetider på behandling hos praktiserende psykiatere i Region Syddanmark, skal pilotprojektet teste brugen af subakutte vurderingssamtaler hos praktiserende speciallæger i psykiatri med henblik på at rådgive patientens egen læge i relevant behandling. Som en indirekte følge heraf er det også hensigten at give kommunen et bedre redskab til – på et tidligere tidspunkt – at igangsætte den rette behandling for arbejdsløse og langtidssygemeldte borgere med psykiske lidelser, som falder inden for målgruppen.

Ved brug af pilotprojektmodellen er det formålet at indhøste erfaringer til brug for en eventuel udbredelse af hurtig psykiatrisk udredning til hele Region Syddanmark.

Endelig skal pilotprojektet give erfaringer i brugen af § 66 – aftaler (også kaldet "råderumsaftaler").

Den faglige hensigt med pilotprojektet er at sikre:

- *at patientens egen læge, på baggrund af en subakut vurderingssamtale hos den praktiserende psykiater selv kan fortsætte - og eventuelt afslutte – behandlingen af patienten eller,*
- *såfremt patienten har brug for behandling hos den praktiserende psykiater, at den praktiserende læge får redskaber/vejledning til at tilstræbe, at patientens tilstand ikke forringes i den mellemliggende ventetid eller,*
- *at patienten tidligt bliver viderehenvist til anden relevant behandling – f.eks. psykolog, distriktpsychiatrien eller sygehuspsykiatrien.*
- *I bilag A er der en mere præcis beskrivelse af, hvad udredningen omfatter/ikke omfatter.*

**§ 4 Afgrænsning af aftalen**

Aftalen omfatter de praktiserende psykiatere og praktiserende læger med ydernummer i Odense Kommune.

**§ 5 Patientmålgruppe for pilotprojektet**

Pilotprojektets målgruppe er opregnet i bilag B.

**§ 6 Ydelsesbeskrivelse og honorering.**

Patienter henvist til praktiserende psykiater i henhold til denne aftale udløser et engangshonorar på 3.600 kr. pr. patient til den praktiserende psykiater. Honoraret er ikke omfattet af overenskomstens almindelige reguleringsbestemmelser.

Den praktiserende psykiaters ydelser omfatter følgende:

Gennemsnitligt afsættes der 2½ time til hver patient. Den praktiserende psykiater har mulighed for at planlægge 2 konsultationer på 2 forskellige dage. Den afsatte tid dækker alt arbejde vedrørende patienten, herunder:

- Gennemlæsning af henvisning
- eventuel indhentning af oplysninger
- samtale(r) og undersøgelse(r), herunder samtale med pårørende samt telefonkonsultation
- sammenfatning og skriftlig tilbagemelding til patientens egen læge herunder foreløbig diagnose og vejledning for yderligere undersøgelser og behandlingsvejledning

Den praktiserende psykiater er ikke forpligtiget til at iværksætte eller følge op på iværksat behandling.

Tomgangshonorering

Hvis patienten udebliver eller melder afbud med kort varsel, og den praktiserende psykiater ikke har mulighed for at besætte tiden med en anden patient/andet fagligt arbejde, honoreres speciallægen med fuld takst, d.v.s. 3.600 kr.

Speciallægen er forpligtiget til i videst muligt omfang at tilbyde den aflyste tid til en anden patient, der er tildelt en tid på et senere tidspunkt. Såfremt der mangler henvisning, og speciallægen ikke har mulighed for at udføre andet honorarudløsende arbejde i praksis, bliver speciallægen honoreret med 3.600 kr. pr. afsat tid, dog max. 3 konsultationer pr. uge pr. speciallæge.

Antal patienter

3 patienter pr. psykiater pr. uge.

Opstartsperiode.

De første 3 måneder kan der i gennemsnit henvises 50 % af antal patienter pr. uge, hvilket betyder, at der i en uge bliver behandlet 2 patienter og i en anden 1 patient.

Særskilte ydelsesnumre.

Der oprettes særlige ydelsesnumre for pilotprojektet, herunder også for patienter som udebliver. Ved brug af tolk anvendes overenskomstens almindelige bestemmelser.

Aftalen omfatter afregning af følgende ydelser:

55xx Patienten udredt og afsluttet i psykiatripraksis 3.600 kr.

*I forbindelse med ydelsesnr. 55xx anvendes ligeledes én af følgende underkoder vedrørende patientens videre forløb (obligatorisk):*

56aa. Tilbage til egen læge  
56bb. Anbefales henvist til psykolog  
56cc. Anbefales henvist til privat praktiserende psykiater  
56dd. Anbefales henvist til OUH  
56ee. Andet

*Det er en forudsætning for honorering af 55xx, at én af underkoderne er påført afregningen*

55yy	Patienten udeblevet uden mulighed for anden patient eller arbejde	3.600 kr.
55zz	Patienten meldt afbud uden mulighed for anden patient eller arbejde	3.600 kr.
55vv	Manglende henvisning (pr. afsat tid)	3.600 kr.

## § 7 Henvisning fra almen praksis.

Der udarbejdes en vejledning til almen praksis for at sikre, at det er de rigtige patienter og det rigtige antal, der bliver henvist. Herudover skal vejledningen indeholde en procedure i forbindelse med henvisning af patienter efter denne aftale. Endelig skal det af vejledningen fremgå, at aktiviteten skal spredes jævnt hen over året.

Af den praktiserende læges henvisning skal det fremgå, hvad der ønskes af den praktiserende psykiater, f.eks. diagnose, udredning, behandlingsforslag o. lign.

Henvisningsmønstrer vil blive fulgt tæt af aftalens parter og drøftet på kvartalsmøderne – jf. § 9, med henblik på eventuelle justeringer.

I bilag C er henvisningsproceduren nærmere beskrevet. Hvis der er mere end 3 ugers ventetid, skal patienten afvises

## § 8 Afrapportering til almen praksis.

Psykiateren tager patienten ind til konsultation inden for 2 uger efter modtagelsen af henvisningen. Vedrørende afbud/manglende fremmøde fra patienten – jf. § 6.

Den praktiserende psykiater udarbejder en epikrise, som sendes til patientens egen læge i løbet af én uge efter afsluttet udredning. Der skal så vidt muligt stilles en diagnose og gives forslag til det videre patientforløb, således at patienten enten kan færdigbehandles i almen praksis eller blive henvist til privatpraktiserende psykiater. I sidstnævnte tilfælde overvejes muligheden for, at almen praksis kan/bør tilbyde vedligeholdelsesbehandling i ventetiden. Afrapporteringen kan også foreslå en viderehenvisning til psykolog, distriktspsykiatrien eller hospitalspsykiatrien.

## § 9 Opfølgning og evaluering.

Der vil være en løbende dialog mellem aftalens parter samt almen praksis for at sikre, at der bliver henvist det rette antal patienter inden for målgruppen m.m. Som en del af denne dialog afholdes der i starten faste kvartalsmøder og efterfølgende møder efter behov mellem parterne med deltagelse af en repræsentant fra Odense Lægelaug samt Odense Kommune. Region Syddanmark varetager sekretariatsfunktionen, herunder indkaldelse, udarbejdelse af dagsorden m.m. Honorering for tabt arbejdsfortjeneste følger gældende regler.

Parterne følger løbende udviklingen i antallet af tomgangshonoreringer med henblik på at sikre et rimeligt niveau.

Pilotprojektet vil umiddelbart efter udløbet af aftalen blive evalueret. I evalueringen skal det bl.a. undersøges, om det er de rigtige patienter, der er blevet henvist, om almen praksis har oplevet pilotprojektet som en hjælp, om det er en god udnyttelse af de praktiserende psykiatere, udviklingen i ventetiden hos de praktiserende psykiatere m.m.

Pilotprojektet kan således danne udgangspunkt for et efterfølgende egentligt forskningsbaseret projekt eller eventuelt en generel udbredelse.



**§ 10 Fortolkning og afgørelse af tvister.**  
Enhver tvist om aftalen eller forståelse af denne, herunder tilfælde af misligholdelse, behandles i Det Regionale Samarbejdsudvalg for Speciallæger i Region Syddanmark.

**§ 11 Aftalens ikrafttræden og ophør.**  
Aftalen træder i kraft den 11. august 2014, og løber 2 år. Aftalen kan af begge parter opsiges med 3 måneders varsel til ophør ved udgangen af en måned.

For Region Syddanmark:

Den: 11/6-14

For speciallægepraksisudvalget i  
Region Syddanmark

Den: 13/6-14

## § 66 - aftale

Pilotprojekt i Odense Kommune vedr. adgang for praktiserende læger til hurtig foreløbig diagnose og udredning hos praktiserende psykiatere.

### Bilag A

I forbindelse med udredningen foretages der en differentialdiagnostisk vurdering i henhold til nedenstående. Såfremt der efter udredningen er mistanke om anden lidelse meddeles dette lægen med henblik på fornyet visitering til relevant tilbud.

#### Udredningen omfatter:

- Gennemlæsning af henvisning og evt. indhentede oplysninger
- Almindelig psykiatrisk anamnese indeholdende bl.a.: Dispositioner til psykiske og somatiske lidelser, tidligere psykiske lidelser, levnedsløb, aktuelle psykiatriske problemstillinger, aktuelle somatiske lidelser, aktuel medicin, misbrug og sociale forhold
- Screening for
  - psykotisk tilstand
  - affektiv lidelse (depression og mani)
  - angst
  - spiseforstyrrelser
- Objektiv psykisk undersøgelse
- Foreløbig diagnose
- Vejledning for evt. yderligere undersøgelse
- Behandlingsvejledning

#### Udredningen omfatter IKKE:

- Udredning for psykotiske lidelser
- Udredning for funktionel lidelse
- Udredning for personlighedsforstyrrelser
- Udredning for hyperkinetisk forstyrrelse (herunder ADHD)
- Udredning for gennemgribende udviklingsforstyrrelser

## § 66 - aftale

Pilotprojekt i Odense Kommune vedr. adgang for praktiserende læger til hurtig foreløbig diagnose og udredning hos praktiserende psykiatere.

### Bilag B

#### Målgruppe:

- Patienter, som er nye i den praktiserende læges praksis, og hvor der er mistanke om affektiv lidelse eller angsttilstand.
- Patienter med kendt psykiatrisk lidelse, hvor der er opstået ændringer inden for de sidste 6 måneder.
- Patienter, hvor der er mistanke om nyligt tilkommet affektiv tilstand, eller hvor der er nyligt tilkommet angsttilstand (herunder OCD).

Inden henvisningen skal den henvisende læge undersøge, om der kan være somatisk forklaring på patientens symptomer:

- Det skal anføres at (forslag til frase): "Somatisk lidelse som forklaring på pt.s symptomer er udelukket. Der er taget BS, stofskifte, hæmoglobin, leukocyter, thrombocytter, lever- og nyre tal (incl. væsketal) samt lipidudredning". Hvis der er taget EKG, skal konklusionen fremgå.
- I det omfang, der er fundet afvigelser fra ovenstående somatiske undersøgelser, skal konklusionen fremgå, og det skal beskrives hvilke aftaler, der er lavet med patienten vedr. videre udredning og behandling.

Henvisningen skal indeholde:

- Beskrivelse af psykiatiske symptomer incl. varighed.
- Beskrivelse af evt. tidligere psykiatiske problemer, evt. behandling og resultat heraf.
- Aktuell psykiatrisk behandling: Start og respons. Hvis der er ordineret medicinsk behandling skal dosis og vurdering af effekt og bivirkninger fremgå. Det skal fremgå, om der er afprøvet anden medicinsk behandling, dosis, varighed, effekt og bivirkninger.
- Kort beskrivelse af den sociale situation.

Hvis der er mistanke om psykotisk tilstand, skal patienten henvises til udredning på psykiatrisk afdeling.

Hvis det forventes, at det vil være nødvendigt med en tværsektoriel eller tværfaglig indsats, skal patienten henvises til udredning på psykiatrisk afdeling.

Ved kendt misbrug skal patienten henvises til misbrugsbehandling.

Patienter, hvor der er mistanke om funktionel lidelse, personlighedsforstyrrelse, hyperkinetisk forstyrrelse (herunder ADHD) eller gennemgribende udviklingsforstyrrelse kan ikke henvises under denne ordning, da udredningen heraf er mere omfattende.

## § 66 - aftale

Pilotprojekt i Odense Kommune vedr. adgang for praktiserende læger til hurtig foreløbig diagnose og udredning hos praktiserende psykiatere.

### Bilag C

#### Aftale vedr. procedure for henvisning af patienter:

##### Praktiserende læger:

Alle speciallæger i almen medicin i Odense Kommune kan benytte sig af ordningen.

Når den praktiserende læge ønsker at henvise en patient, som opfylder kriterierne som beskrevet i Bilag B, skal flg. fremgangsmåde anvendes:

1. Den praktiserende læge/dennes sekretær ringer til Tina B Nielsen på tlf. **66 13 88 44 (hverdage 8.00-9.00 og 12.30-13.30)** og får oplyst navn, telefonnummer og telefontid på den psykiater, som kan tilbyde udredningen. Henviste patienter bliver fordelt ligeligt efter tur blandt de deltagende psykiatere.
2. Lægen eller patienten skal herefter kontakte psykiateren og aftale tid for konsultation. Hvis den henvisende læge vælger at kontakte psykiateren forpligter hun/han sig samtidig til at formidle tiden til patienten.
3. Henvisende læge sender en henvisning til RefHost, hvorfra psykiateren/dennes sekretær henter henvisningen, **når patienten/henvisende læge ringer til psykiateren og aftaler tid.** Ved telefonsamtalen skal patients telefonnummer oplyses, således at det er nemt at kontakte vedkommende.

##### Speciallæger i psykiatri:

Der skal afsættes tid til tre udredninger pr. uge.

Når patienten/den praktiserende læge ringer for tid, hentes henvisningen fra RefHost, og patienten tilbydes første ledige tid.

Der kan kun anvises tid i de kommende tre uger. Såfremt alle tider er optaget, kan patienten ikke indgå i ordningen.

Såfremt en patient melder afbud, skal pågældende psykiaters sekretær forsøge, om en af de øvrige patienter, som allerede har fået tid, har mulighed for at komme på afbuddet.