

Kend din overenskomst

Marts 2025

Bestyrelsesmedlem og medlem af AU: Bruno Melgaard Jensen
Vicedirektør Jette Stagsted Galatius

PRAKTISERENDE LÆGERS ORGANISATION **EFTERUDDANNELSE**



Grundlæggende om grundydelse – udgangspunktet

Udgangspunkt

Du kan afregne én grundydelse pr. dag pr. patient.

Det gælder også selv om kontakten gennemføres ved to behandlere, som fx ved lægen og dernæst sygeplejersken.



Grundlæggende om grundydelse - undtagelserne

Undtagelse 1: Der kan tages 2 grundydelse samme dag, hvis 1. planlagte kontakt gennemføres, og patientens helbred fx forværres senere, eller der opstår et akut problem, som nødvendiggør kontakt nr. 2.

Undtagelse 2: Der afregnes for 1. kontakt, hvorefter patienten, tidsmæssigt uafhængigt heraf, senere samme dag kontakter lægen via telefon eller en e-konsultation med tillægsspørgsmål eller uddybende spørgsmål eller noget helt nyt.

Undtagelse 3: Har patienten ved 1. kontakt fået taget en prøve, kan der, tidsmæssigt uafhængigt heraf, afregnes for prøvesvar via TK eller e-kons. senere samme dag.

(Undtagelse) 4: Er ikke en rigtig undtagelse. Der kan tages op til 2 ydelser 0124 – lægefaglig vurdering af patienter på kommunal akutfunktion/akutteam.



Konsultationer



- Én konsultation kan angå flere problemstillinger.
- Konsultationen kan vare i kort eller lang tid.
- Du kan ikke afregne 0101, hvis patienten udebliver – ej heller ved indkaldelse.
- Konsultation kan gennemføres ved tredjemand på vegne af patienten.
- Der skal være åbent for konsultation alle hverdage.
- Patienter får sædvanligvis en tid senest 5 hverdag efter tidsbestilling.
- Tilbyd sen kons. efter kl. 16 mindst 1 gang pr. uge.



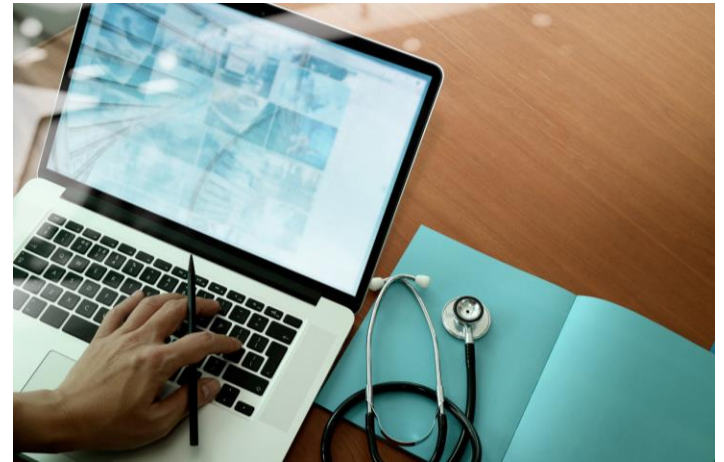
E-konsultation § 54 og telefonkonsultation § 51

E-konsultation

- Et kort spørgsmål og et kort svar.
- Svarfrist: 5 hverdage til patienter/3 til hjemmeplejen.
- E-konsultation med kommunen er 0127.

Telefonkonsultation (TK)

- Lægen tager TK min. 1 time daglig.
- Klinikpersonalet kan visitere, og lægen ringer tilbage.
- Ved akut behov skal patienterne kunne få adgang til lægehjælp telefonisk mellem kl. 8-16.

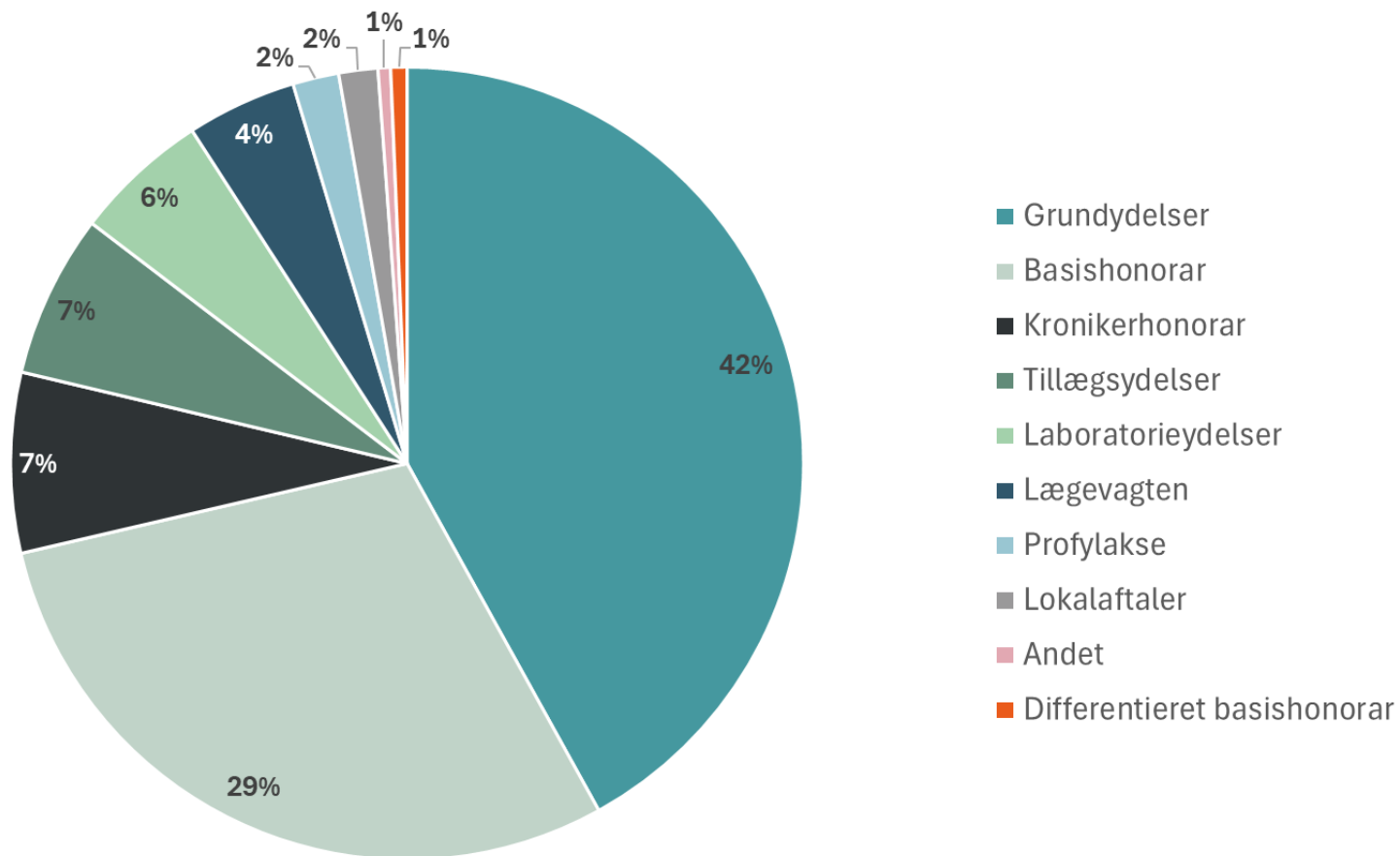


Lokale aftaler

- PLO-regionalt og en region kan indgå lokale aftaler, som supplerer overenskomstens bestemmelser. De er udenfor økonomiloftet.
- BRUG LOKALAFTALERNE - Det kan betale sig!



Økonomien i almen praksis 2023



Basishonorar og differentieret basishonorar

Basishonoraret: pr. patient = 535 kr.

- Tilgængelighed og receptfornyelser
- Tovholderfunktionen (rød, gul, grøn epikrise)
- Populations opgaver
- Forløbsplaner
- Skal-opgaver

Differentieret basishonorar er et tillæg til basishonoraret pr. gruppe 1-sikret. Udbetales 1. juli og 1. december.

- 40 % går til Lægedækningstruede områder
- 60 % går til patienttyngde (alder, køn og sygelighed)
 - En klinik kan maksimalt få udbetalt 111.000 kr. for patienttyngden, svarende til 70 kr. pr. patient



Økonomirammen for almen praksis

- I overenskomsten er der aftalt en økonomiramme for AP på årsbasis. Ca. 10 mia. kr.
- Rammen er kollektiv og må ikke forveksles med individuelle højstegrænser.
- Økonomirammen omfatter alle udgifter i almen praksis, bortset fra følgende:
 - Profylakseydelser.
 - 2102 + 0101 (cervixcyt).
 - Lokalaftaler og rammeaftaler.
 - Fast honorar til plejehjemslæger og bostedslæger.
 - Sundhedstjek på botilbud.
 - Dosisdispensering.
- Overskridelse af økonomirammen i 2023 og håndteringen heraf.



Økonomirammen ctr. Individuelle højestegrænser

- Kontrolopgørelserne jf. § 96 – opgør den gennemsnitlige udgift pr. patient i regionen – køns- og aldersstandardiseres.
- Højestegrænser er nedsat til 120%.
- Forventes ikke flere automatiske højestegrænser af den grund.



Den velkendte (og vanskelige) listevisning fra Sundhed.dk

- Afstemningsadvis
- Honoraropgørelsen: Kontrolstatistik: § 96
- Henvisning: Køn/alder og medicinforbrug
- Samtaleterapi
- Patientbevægelse: Tilgang/afgang pr. mdr.
- Patientfortegnelsen

Fra	Til	Dokumenttype
20.10.2021	04.11.2022	
Hvis du har spørgsmål vedrørende indholdet i Listeoversigten, be		
Oprettet ↓	Type ↓	
03.11.2022	Patientfortegnelse	(DOS) Hent fil (NCD)
03.11.2022	Patientfortegnelse	Patientfortegnelse pr 03.11.2022 (Windows) Hent fil (NCD)
03.11.2022	Kontrolstatistik	Paragraf 87 medicinordinationer 2022 3. kvartal Hent fil (PDF)
03.11.2022	Kontrolstatistik	Paragraf 87 henvisningsstatistik 2022 3. kvartal Hent fil (PDF)
03.11.2022	Kontrolstatistik	Paragraf 87 samtaleterapi-statistik 2022 3. kvartal Hent fil (PDF)
03.11.2022	Kontrolstatistik	Paragraf 87 køn/alder 2022 3. kvartal Hent fil (PDF)
03.11.2022	Kontrolstatistik	Paragraf 87 2022 3. kvartal Hent fil (PDF)
12.10.2022	Honoraropgørelse	Honoraropgørelse September 2022 Hent fil (PDF)



Region Midtjylland
Koncernøkonomi

Paragraf 87 statistik

Side 1
Kørt 18.03.2022 15:29:21

Ydernummer 067466

BRUNO MELGAARD JENSEN
TORVALD KØHLSVEJ 29
8300 ODDER

Den gamle ...

Tabel
Honoraruge
Område
Personer
Sikrede

Beløbstabel 1
53.2020 - 51.2021

1
1.620

BRUTTOHONORAR VEDR.
GRUPPE 1-SIKREDE

Praksis
i alt

Praksis
pr sikr.

Region
pr sikr.

Pct forskel mellem
praksis og region

YDELSESHONORARER

GRUNDYDELSER (4436+0***) TILMELDTE
TILLEGSYDELSER (1208,2***)
LABORATORIEUNDERSØGELSER (7***)
ATTESTER, TANDUDTRÆK M.M. (5***)
SAMTALETERAPI (6***)
SOCIALMEDICINSK SAMARBEJDE (3***)
KØRSELSGODTGØRELSE (9***)

936.977
157.191
198.697
675
66.315
2.299
2.905

578,38
97,03
122,65
0,42
40,94
1,42
1,79

648,27
110,03
84,63
0,43
32,47
1,85
1,64

-10,78
-11,81
44,92
-2,33
26,09
-23,24
9,15

I ALT

1.365.060

842,63

879,31

-4,17

BASISHONORAR

770.972

475,91

475,92

0,00

DAGTIDSRELATEREDE YDELSER (MAX 25%)

2.136.033

1.318,54

1.355,23

-2,71

KONS. (0101) TILMELDTE

558.002

344,45

414,36

-16,87

LABORATORIEUND. TILMELDTE

198.697

122,65

84,63

44,92

VAGTYDELSER TOTALT (GRUPPE 1-SIKR)








384.615

237,42

118,73

99,97



-  Ydelsesoverblik
-  Aftalevisning
-  Klinikbeskeder
-  Automatisk Indberetning
-  Søg speciallæge
-  PLO Fri Ferie
-  Digital svangrejournal afkoblet



VELKOMMEN TIL KLINIK+

Klinik+ er fællessiden for alle PLO ejede webapplikationer, som er udviklet hos PLSP



Klinik+ er én fælles og sikker indgang til nye PLO-løsninger via dit lægesystem. Klinikens digitale værktøjer bliver hermed let tilgængelige for dig i klinikken. Formålet har været at holde antallet af klik og mængden af administration på et minimum.



Værktøjet giver et visuelt overblik over klinikkens egen ydelsesafsætning (afregninger) med regionen samt relevant beslutningsstøtte, der skal gøre det nemmere at forstå og bruge din overenskomst rigtigt.

Værktøjet giver mulighed for sammenligning af klinikkens egne afregninger op imod klyngens gennemsnit.

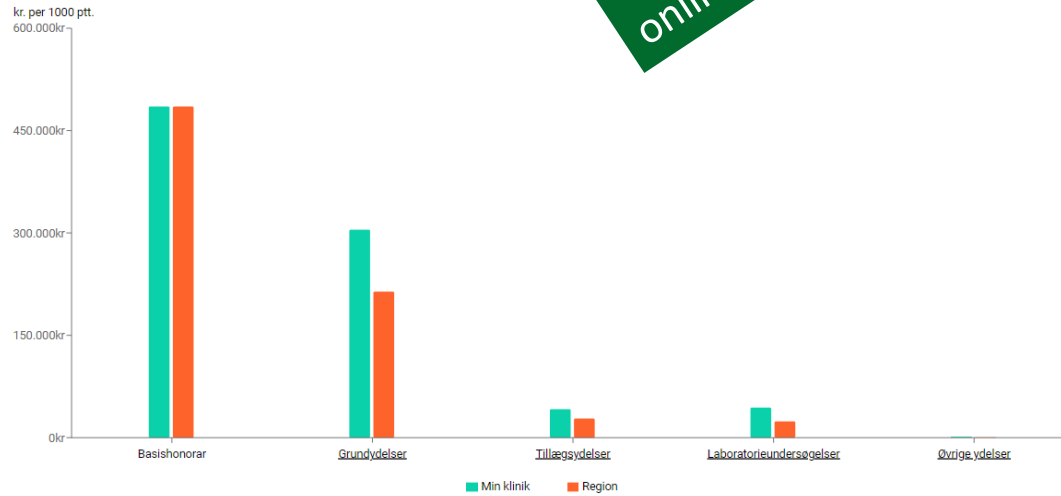


Den nye...\$ 96
online

Samlet ydelsesafsætning



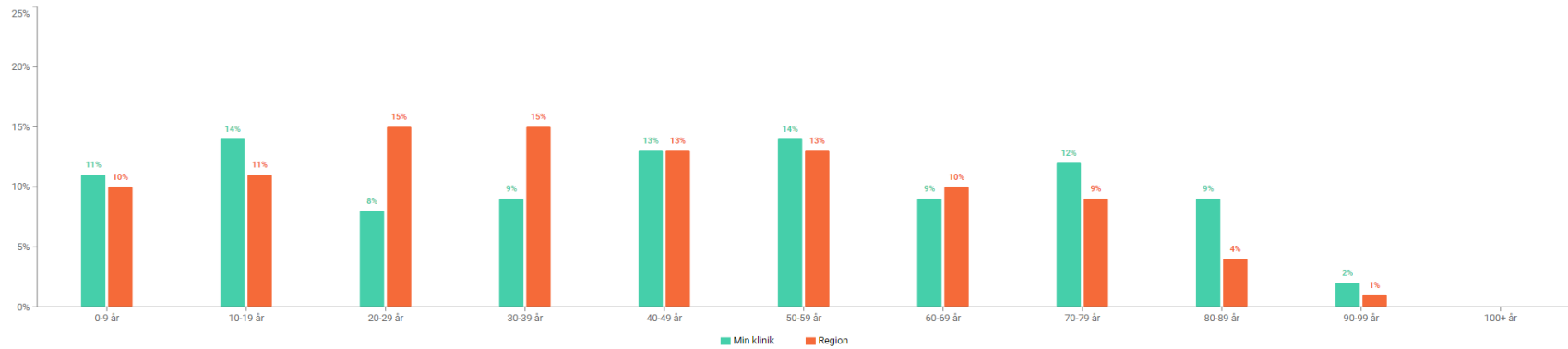
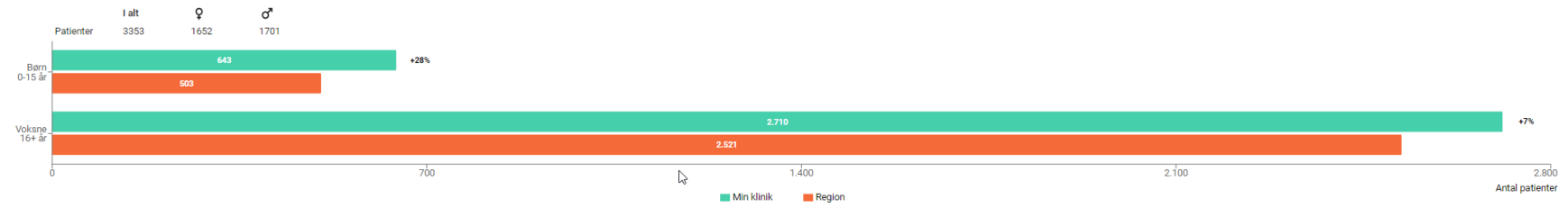
Ydelsesafsætning fordelt på ydelsesgrupper



Afvigelse: +17%
Du er i risiko for at overtage højstgrænsen



Demografiske faktorer (køn og alder) ⓘ



Klinik Klinikbeskeder

Nyt værktøj til at understøtte arbejdet med populationsomsorg. Fremsøg målgrupper i egen population til fx årskontroller, screeningsindsatser, klyngeindsatser, OK22-aftalte initiativer, vaccinationer mv.

Find patienterne i målgruppen baseret på alder og køn og på længere sigt på ydelser og diagnoser.

Værktøj til opsøgende indsats med flere muligheder, fx beskeder i Min Læge app – på sigt sms, mail eller listeudtræk til opringning.

PLO kan hjælpe klinikkerne ved at oprette skabeloner på fx OK-aftalte initiativer om opsøgende indsatser.

På længere sigt er der fælles løsninger for patientrapporterede oplysninger (spørgeskemaer og håndtering af målinger).



Hyppigste årsager til returregninger

Hyppigste årsager til returregninger

1. Flere grundydelse samme dag (der er lovlige undtagelser).
2. Ydelser som ikke længere er gældende.
3. Manglende P-markering.
4. Profylakse- og OK-ydelser på samme regning.
5. Tillægsydelse ved en TK/e-kons.
6. Manglende grundydelse ved brug af tillægsydelse.



Hvor "snyder" vi os selv?

- 1) Når vi glemmer at tage en dyrere aftalt takst.
- 2) Hvis vi glemmer de nye ydelser.
- 3) 6101 – når vi ikke gennemfører 2. samtale. Husk tillæg.
- 4) Profylaktisk ydelser + OK-ydelse, hvis andet end profylakse løses.
- 5) Ved ikke at bruge de bedre honorerede LOKALAFTALER.
- 6) Når vi ikke tager alle tillægsydelser.
- 7) Når vi glemmer at rette returregninger.



Regionernes controlling

Hvad skal vi være obs på i forbindelse med afregning?

- 1) Altid dokumentation for en ydelse: i journal/lab.kort/FMK
- 2) Særlig ved "dyre konsultationer", noter fx årsstatus og samtale som overskrift og kort beskrivelse af indhold og plan og diagnosekodning.
- 3) Særligt ved "ekstra dyre ydelser", fx 0123 – noter evt. indikation for årlig undersøgelse, hvis ikke hvert 2. år/flere 2117: beskriv separate områder.
- 4) Ved højt ydelsesforbrug i forhold til gennemsnit, da kræves god lægefaglig forklaring og særlig opmærksomhed på journalføring/registrering
- 5) Et stort sammenfald mellem crp/leu/hbg (triolab) eller mellem crp/hgb (hemocue) virker ikke lægefagligt velovervejet.



Gruppearbejde om cases



Case

En af dine patienter har i årevis haft et misbrug af vanedannende medicin, og nu har I aftalt, at der skal gøres en ordentlig indsats med at få nedbragt misbruget. Patienten møder således op til en konsultation, som følges op med flere konsultationer med dette fokus.

1. Hvordan afregner du for den første konsultation?
2. Hvordan afregner du for de følgende konsultationer?

Svar

1. Konsultation med 0120 (årsstatus).
2. De efterfølgende konsultationer afregnes med 0101 (konsultation).



Case

En patient kommer til rutinemæssig kontrol af blodtryk hos sygeplejersken. Senere samme dag sender patienten en e-mail til lægen vedr. et hudproblem, som lægen svarer på.

Hvordan afregner du?

Svar

- Konsultation (0101) for besøget om blodtryk.
- E-konsultation (0105) for svaret om hudproblemet, der stilles og svares uafhængigt af første kontakt tidligere på dagen.



Case

Patient i ægteskabelig krise har bestilt en tid. Konsultationen varer i 30 min. Der aftales ikke en ny tid, da patienten skal hjem og tale situationen igennem med sin ægtefælle.

Hvordan afregner du?

Svar

- Med konsultation (0101).
- Men i Syddanmark kan du afregne med en enkeltstående såkaldt krisesamtale, jf. en lokalaftale.



Case

Ægtefælle ringer. Hans kone har det skidt med bryst smerter med udstråling til venstre arm, og du indlægger OBS AMI. Du sender elektronisk henvisning til sygehuset, kontakter AMK og rekvirerer ambulance kørsel A.

Hvordan afregner du?

Svar

0201 i den konkrete sag (alm. telefonkonsultation). Grundydelsen afhænger af kontaktformen.



Case

En patient kommer til konsultation hos sygeplejersken for at få foretaget EKG og blodprøver forud for en årsstatus. I forlængelse heraf har patienten tid ved lægen, som skal kigge på skuldersmerter.

Hvordan afregner du?

Svar

Du tager en:

- Konsultation (0101) + blodtagning fra blodåre pr. forsendelse (2101) og EKG (7156).



Case

En patient møder op i receptionen og ønsker fornyelse af sovetabletter. Efter godkendelse fra lægen får hun en ny recept lagt ind på FMK.

Hvordan afregner du?

Svar

- Konsultation (0101).
- Forklaring: Receptfornyelse er som udgangspunkt uhonoreret - men receptfornyelse på afhængighedsskabende lægemidler, der kun kan udleveres én gang på hver recept, og hvor fornyet udstedelse kræver en fornyet lægelig vurdering, afregnes med den relevante kontaktydelse (fx 0101, 0102 eller 0105).
- Udskrivelse af afhængighedsskabende medicin skal som udgangspunkt ske ved fremmøde.



Case

Morgentelefonen er i gang. Først ringer en mor, da hendes søn på 3 år har tydelige børneorm. De er i alt 4 familiemedlemmer. Senere ringer en mentor fra kommunen vedrørende en socialmedicinsk problemstilling om en patient. Til slut ringer de fra den lokale akutfunktion, hvor en af dine patienter opholder sig, fordi hun er dårlig. Hendes almentilstand er nu forværret, og de har brug for afklaring.

Hvordan afregner du for telefonvagten?

Svar

1. Kald: Med en telefonkonsultation (0201 x 4) på hvert cpr.nr. i familien.
2. Kald: Med socialmedicinsk telefonkonsultation (3201).
3. Kald: Med ny grundydelse: Lægefaglig vurdering af patienter på kommunal akutfunktion/akutteam (0124).



Case

En KOL/diabetes patient, som er overgået til kronikerhonoraret, bliver akut syg i sit sommerhus og søger som passant konsultation hos en læge i nærheden (ikke egen læge).

Hvordan honoreres lægen i nærheden for denne passantydelse?

Svar

Lægen afregner med en konsultation (0101).



Case

En 52-årig kvinde har om formiddagen været til årsstatus vedr. stofskiftet hos sygeplejersken. Herefter går hun i fitnesscentret, hvor hun bliver dårlig og derfor kontakter klinikken igen og får en akut konsultation om eftermiddagen. Hvordan afregner du?

Svar

1. Besøg: Årsstatus (0120) - superviseret af lægen.
2. Besøg: En ny regning kons. (0101).



Aftalt videokonsultation (0125) - § 52



- **Opgaven:** Almen praksis skal tilbyde visiteret og aftalt videokonsultation til patienter, hvor det vurderes at være lægefagligt relevant.
- Videokonsultation kan gennemføres af personale. Du skal tage hensyn til patientens behov og forhold.
- **Målgruppen:** Alle patienter, hvor det vurderes at være *lægefagligt* relevant. Lægen skal tage hensyn til patientens behov og forhold.
- **Honorar:** Grundydelse som nedtrappes i 2. og 3. år til 0101. Kan tages i Lægevagten.
- Obs video med kommunen via **Kontakt lægen** app.



Videokonference (0126) - § 53

Opgaven: Almen praksis kan gennemføre videokonferencer, som skal være aftalt på forhånd og kalendersat. Konferencen omhandler konkrete patientforløb med koordinerende/rådgivende formål.

Målgruppe og deltagere: Videokonference skal involvere mindst 3 aktører som fx egen læge, patient, kommune, speciallæge, m.fl.

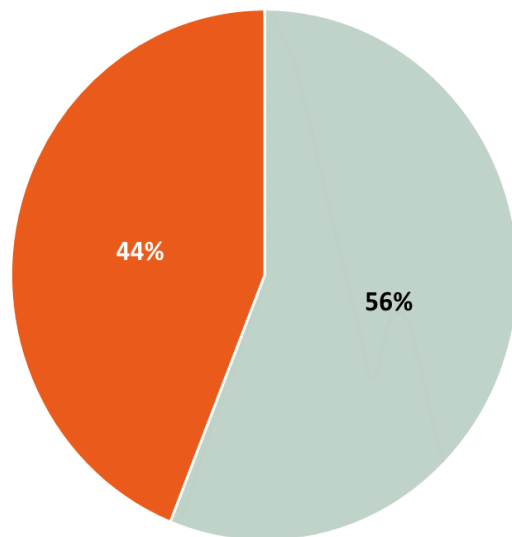
Honorar: Det er en grundydelse, som opgøres pr. 10 min. pr. modul. En videokonference kan max honoreres for 6 moduler.

Ydelsen kan kun tages i dagtid.



Aftalt telefonkonsultation (0204) - § 61

Fordeling mellem video (0125) og aftalt telefonkonsultation (0204)



■ 0125 - Videokonsultation

■ 0204 - Aftalt telefonkonsultation

Opgaven: Som *alternativ* til en videokonsultation, kan du tilbyde en aftalt og visiteret telefonkonsultation. Det er en lægeforbeholdt ydelse. Må kun tages, hvis klinikken tilbyder videokonsultation.

Målgruppe: Borgere uden videoadgang eller borgere, der ikke kan gennemføre en videokonsultation (mangler MitID, har ikke hjælp osv.).

Honorar: Ny grundydelse (0204).

Individuel højstegrænse: Fastsættes hvis praksis' brug af 0204 overstiger 125% af regionsgennemsnittet.



Konsulterende samtale til børn og familier (0128)

Opgaven: AP finder patienter udeblevet fra børneundersøgelse. Lægen kan tilbyde en konsulterende samtale i kombination med børneundersøgelsen på indikation om udfordringer i hjemmet, kommunale tilbud, mv., som kan øge barnets trivsel.

Målgruppen: Børn i alderen 1-5 år, der er udeblevet fra en eller flere børneundersøgelser og deres familier.

Honorar: Ny grundydelse 0128.



Lægefaglig vurdering af patienter på kommunal akutfunktion/akutteam (0124)

Opgaven: Ydelsen er en samarbejdsydelse, der tages for lægens faglige rådgivning/vurdering til den kommunal akutfunktion uanset kontaktform: telefon, elektronisk, video.

Betingelser for brug af ydelsen:

1. Ydelsen er for en lægefaglige vurdering af en konkret patient, der er tilmeldt lægens praksis, eller hvor lægen er stedfortræder, og som lægen har behandlingsansvaret for.
2. Kommunikationen skal angå en patient, der er tilknyttet en kommunal akutfunktion eller være den indledende samtale om tilknytning.
3. Kommunikationen skal foregå mellem **læge** og kommunal akutfunktion.



Lægefaglig vurdering af patienter på kommunal akutfunktion/akutteam (0124)

Målgruppe: Patienter over 18 år, der er tilknyttet en kommunal akutfunktion, og som har brug for en sundhedsfaglig vurdering.

Behandlingsansvar: Behandlingsansvaret for patienterne ligger *hos henvisende læge*, som kontaktes ved forværring.

Honorar: Ny grundydelse uanset kontaktform: telefon, e-kons. eller video kan tages 2 gange pr. dag pr. patient. **Honorar kan også tages ved indledende kontakt (hvilket nok er den hyppigste kontaktform med akutfunktionen i AP).**



Fokuseret undersøgelse af psykisk syge (2150)

Opgaven: Udredning, objektiv undersøgelse, plan for behandling/forebyggelse mv.

Målgruppe 1: Patienter (18-60 år) med svær, kronisk psykisk sygdom, i fast behandling med lithium eller antipsykotisk medicin i større doser + *diagnose fra psykiater*. Ydelsen skal tilbydes hvert år.

Målgruppe 2: Patienter (18 år+) med diagnosticeret psykisk sygdom + risiko for uopdaget somatisk sygdom/mistrivsel, som pt ikke kommer med selv. Ydelsen kan tilbydes én gang.

Honorar: Ny tillægsydelse, der kan tages sammen med årsstatus eller konsultation.



Sundhedstjek til beboere på botilbud (0123)

(vi er forpligtede til at udføre opgaven – og være opsøgende)

Opgaven: Botilbud kontakter egen læge. Omfatter helbredsundersøgelse, afdækning af pt-forhold, ajourføring af FMK, overblik over diagnoser, plan for yderligere indsatser m.v.

Målgruppe: Personer på 18 år og derover på botilbud med betydeligt og varigt nedsat fysisk og/eller psykisk funktionsevne.

Omfang: Sundhedstjekket udføres hvert 2. år. Dog hvert år hvis fx, ældre/morbiditet (*lægen bestemmer*).

Honorar: Ny grundydelse 0123 + tidsforbrugstillæg + km + relevante tillægs- og laboratorieundersøgelser.



Forløbsplaner - § 101

- **Opgave:** Der skal laves minimum 5 digitale forløbsplaner pr. år pr. kapacitet.
- **Målgruppe:** Forløbsplanerne skal laves til patienter diagnosticeret med diabetes type-2, KOL eller hjertepatienter.
- **Honorar:** Basishonoraret for opgaven er 11.000 kr. pr. kap. hvert år.
- Forløbsplaner for kroniske lænde-rygsmerter er opgivet.



Ydelser og kronikerhonoraret for patienter med KOL/diabetes

Ydelser der indgår i kronikerhonoraret:

- 0101 – Konsultation.
- 0120 – Årsstatus.
- 0201 – Telefonkonsultation.
- 0105 – E-kons.
- 0125 – Videokonsultation.
- 0204 – Aftalt telefonkonsultation.

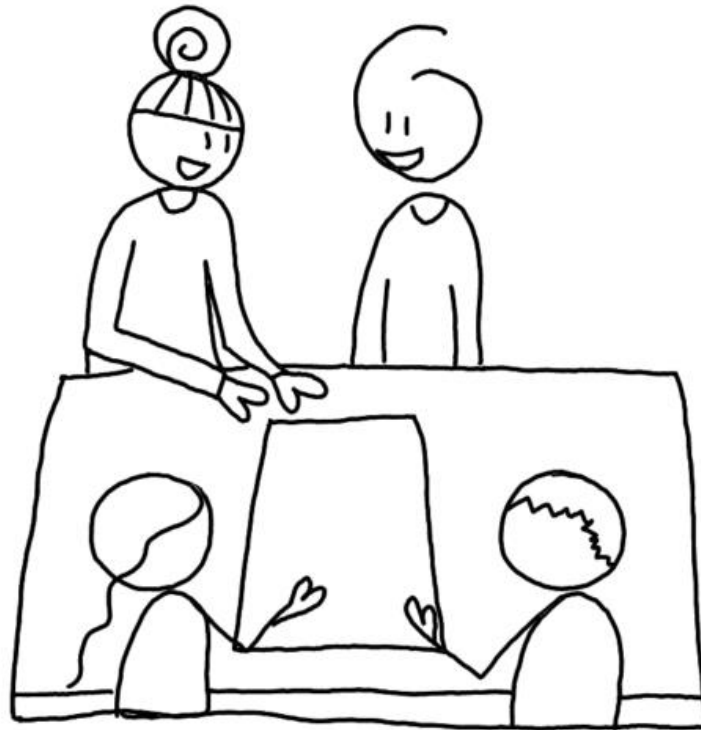


Ydelser *udenfor* kronikerhonoraret

- 6101/6201 – Samtaleterapi.
- 0411-0461 – Sygebesøg.
- 0121 – Opsøgende hjemmebesøg.
- 0123 – Sundhedstjek til borgere på botilbud.
- 0124 – Patienter på kommunal akutfunktion.
- 0126 – Videokonference.
- Tillægsydelser og laboratorie-undersøgelser.
- Profylakseydelser.
- Lokalaftaler



Gruppearbejde om cases



Case

Forud for STPS's plejehjemstilsyn kontaktes du af plejehjemmet, som beder dig om at lave en medicingennemgang på en beboer, som er tilmeldt praksis.

Hvad gør du?

Svar

En medicingennemgang kan ikke "bestilles". Det er altid den behandlingsansvarlige læges faglige vurdering af den enkelte patients helbreds-mæssige tilstand, der er afgørende for, hvornår det er fagligt relevant at foretage en medicingennemgang.

Opgaven er indeholdt i ydelse 0121 og 0120.



Case

En 18-årig kvinde henvender sig. Hun er uønsket gravid og ønsker rådgivning om abort. Du undersøger hende og oplyser om fordele, ulemper og bivirkninger ved indgrebet samt de muligheder, der foreligger ved gennemførelse af svangerskabet og for støtte efter barnets fødsel. Du oplyser hende endvidere om muligheden for at modtage støttesamtaler før og efter indgrebet. Kvinden vælger at gå hjem og overveje situationen.

Hvordan afregner du?

Svar

Konsultation (0101) + vejl. og undersøgelse i forb. m. anmodning om svangerskabsafbrydelse og/eller sterilisation (2143).

Det er ikke et krav, at samtalen resulterer i en anmodning om abort. Ved brug af tillægsydelse 2143 skal lægen mundtligt og skriftligt (ved udlevering af Sundhedskomiteéns pjece "Hvis du overvejer abort") vejlede kvinden om muligheden for abortstøttesamtaler.



Case

Den 18-årige kvinde kommer til en aftalt støttesamtale. Hun er i vildrede – er meget inspireret af udsendelsen ”de unge mødre” men hælder mest til en abort. Du taler med hende og forsøger at klarlægge, hvorfor hun ønsker aborten. I taler om hendes familieforhold, muligheder for støtte fra venner og familie, økonomiske forhold, arbejdsmæssige/uddannelsesmæssige forhold.

Hvordan afregner du?

Svar

Abortstøttesamtale (0122).

Ydelsen kan ikke gennemføres samme dag som tillægsydelse 2143 (vejl. og undersøgelse i forb. m. anmodning om svangerskabsafbrydelse og/eller sterilisation).



Case

Din patient ringer kl. 15:50 om tiltagende mavesmerter. Du vurderer, at der er behov for et akut sygebesøg. Patienten bor 13 km fra praksis. Du er der kl. 16:20.

Hvordan afregner du?

Svar

Sygebesøg fra 13 til 16 km (0441) + kørselsgodtgørelse (9001) x 26.



Case

Du skal gennemføre en 4-års børneundersøgelse. Mor fortæller, at børnehaven mener, at der er problemer med sprogudviklingen, og de har spurgt om barnet lider af nedsat hørelse. Du laver derfor en tympanometri.

Hvordan afregner du?

Svar

Du laver to regninger:

1. En for en 4-års undersøgelse (8216) efter Profylakseaftalen + MFR-vaccine (8601).
2. En for en konsultation (0101) + audiometri/tympanometri (7118).



Case

Yngre mand med kendt skizofreni kommer i din konsultation for at tale om problemer med mavesyre og opkast. Du ser ham ikke så tit. Han lever et hårdt liv. Du tilbyder ham at gennemgå ham lidt grundigere og undersøge med blodprøver, BT og EKG samme dag. En uger senere kommer han tilbage for at få svar.

Hvordan afregner du?

Svar

1. Besøg: Konsultation (0101) + tillægsydelse: Blodtagning fra blodåre pr. forsendelse (2101) + elektrokardiografi, inkl. prækordialafledninger (7156).
2. Besøg: Årsstatus (0120) + det nye tillæg til psykisk syge (2150), hvor der finder en somatisk undersøgelse sted.



Case

Du er fast tilknyttet læge på botilbud for borgere med et fysisk og/eller psykisk handicap, hvor du yder generel rådgivning og undervisning af personalet.

1. Hvordan honoreres du grundlæggende?
2. Du bliver ofte bedt om at hjælpe plejepersonalet med konkrete problemstillinger hos de enkelte patienter. Hvordan honoreres?

Svar

1. **Fast honorar:** 2.144,02 kr. (2 timer)/3.216,03 kr. (3 timers rådgivning/undervisning inkl. transport pr. måned og over 30 beboere)
2. **Fast honorar** omfatter ikke bed-side-undervisning. Konkret lægefaglig vurdering af beboere honoreres i hht OK alm. regler.



Case

Du er plejehjemslæge og har aftalt, at du skal se 3 patienter på plejehjemmet:

A: Patient med diabetes skal have lavet en årsstatus for sin diabetes. B: Patient med demens skal ligeledes have lavet en årsstatus for demenssygdommen. C: En ny indflyttet beboer, Gerda, ønsker du at aflægge et opsøgende hjemmebesøg for at lære hende at kende.

Hvordan afregner du?

Svar:

A: Kronikerhonoraret dækker årsstatus. Da du udfører årsstatus i eget hjem, kan du dog afregne for tidsforbrug til plejehjemmet og kilometergodtgørelse frem og tilbage.

B: 0120 – intet tidsforbrug eller kilometergodtgørelse, da du jo er på plejehjemmet.

C: 0121 – do. Obs på 365 dage!



Case

En fra hjemmeplejen, som også er uddannet til kommunal akutfunktionssygeplejerske, ringer til dig på vegne af din ældre patient, Esther, som ligger syg i sit eget hjem med henblik på en vurdering. Esther er ikke tilknyttet den kommunale akutfunktion. Hvordan afregner du?

Svar: Almindelig telefonkonsultation (0201).

Opfølgning: Du kontakter den kommunale akutfunktion og beder en kommunal akutsygeplejerske om at tage på sygebesøg hos Esther med henblik på vurdering af, om hun skal tilknyttes den kommunale akutfunktion. Sygeplejersken starter en videokonsultation fra Esthers hjem med henblik på vurdering, og det aftales, at en urinprøve bringes ind til praksis. Hvordan afregner du?

Svar: Du kan tage den nye ydelse: Lægefaglig vurdering af patienter på kommunal akutfunktion (0124) + 7101 (+ evt. 7122/7105/7189/2133). Du kan tage 0124 op til to gange dagligt, hvis der foretages flere lægefaglige vurderinger, som det er tilfældet her.



Case

Pia på 55 år ringer og er svimmel og ønsker at tale med lægen. Sekretæren vurderer, at det ikke er akut. De aftaler, at Pia bliver ringet op omkring kl. 11 i ”lægens tilbageringningstid”, da praksis ikke har almindelig telefonkonsultation. Lægen ringer til Pia, får en længere snak og vurderer, at blodtryk skal måles og instruerer hende i hjemmeblodtryksmåling.

Hvordan afregner du?

Svar

- TK



Case

A: Anne bor på plejehjemmet, hvor du er plejehjems-læge. Hun er tiltagende præget af sin demens med udadreagerende adfærd. Derfor henvist til gerontopsykatrien. Aftalt videomøde når gerontopsykiatrisk sygepl. er tilstede på plejehjemmet. Mødet varer 25 min.

Hvordan afregner du?

B: Sosu-assistenten spørger, om du vil se på en anden patient med et sår, nu der er videokontakt.

Svar

- A: 0126 x 3.
- B: 0125.



Case

Du venter en patient og hører, at patienten i venteværelset råber ad sekretæren. Under konsultationen bliver patienten meget vred og nægter at følge dine lægefaglige anbefalinger. Patienten stormer ud ad konsultationen og vælter stolen bag sig. Sekretæren er rystet, og du vil frasige dig patienten.

Det kan du, men er det en alm. frsigelse eller en frsigelse på grund af vold og trusler?

Svar

Det vil være en almindelig frsigelse efter § 16, stk. 1. LSU har vurderet, at der skal meget til, før der kan ske frsigelser efter § 17 om voldelige eller truende patienter.

Opfølgning: Patienten får det akut dårligt og beder om en konsultation, inden der er fundet en ny læge. Hvad gør du?

Svar

Du tager den akutte konsultation. Som den frsigende læge er du ansvarlig for patienten, indtil en ny læge er valgt eller tildelt.



Case

Else er fulgt i kræftafdelingen for lungekræft. Hun bliver afsluttet, da der ikke er flere behandlingstilbud. Ved konsultation efterfølgende fremstår Else afkræftet og har svært ved at klare sig.

Du laver ansøgning om terminaltilskud. Aftaler ugen efter besøg sammen med hjemmesygeplejen mhp planlægning af terminalt forløb.

Hvordan afregner du :

Svar

- 0101 og terminalerklæring, § 80, ydelse 5093 (Ikke-momspligtigt attestarbejde kr. 119,39) eller ydelse 5993 (momspligtigt kr. 149,24)
- alm sygebesøg, eller ydelse efter lokalaftale - ex i RH: ydelse 4250 (hjemmebesøg): kan tages ved alle konsultationer, der vedrører palliation, RM 4591 pr 10 min , max 6, region syd 4435 x max 6.



Case

Hospitalet har udskrevet din patient til eget hjem (7 km afstand), og i en gul epikrise bedt dig kontrollere flere ting herunder væsketal. Der er ændret en del i medicinen. Patientens funktionsniveau er ikke det samme som før indlæggelsen, og du vurderer, at der er behov for et sygebesøg. Du sender en KM til hjemmeplejen efter besøget om yderligere medicinændring. Du har for 6 mdr. siden lavet et opsøgende sygebesøg på patienten.

Hvad afregner du?

Svar

- Efter Overenskomsten afregner du: For sygebesøg (0421) + kørselsgodtgørelse (9001 gange 14) + blodprøve (2101).
- I Region Midt fx: Opfølgende hjemmebesøg (4213) + tidsforbrug (3410-3701) + kørselsgodtgørelse (9001 gange 14) + blodprøve (2101).
- I andre regioner gælder lignende lokalaftaler.



Case

Kristine kommer til 2. grav.us. Hun har det godt, ikke problemer og glæder sig over sin graviditet. Normale us i kons. Der laves urinstix – positiv for såvel nitrit som leukocytter. Urin sendes til dyrkning.

1. Hvordan afregner du?
2. Hvordan afregner du, hvis hun har vandladningssymptomer – hyppig trang og svie?

Svar

1. 8120+8152.
2. 8120 på én regning og på en anden regning: 0101+2133 – evt. + 7122+7105+7189.



Case

For en række uger siden fødte Kristine en fin pige. Hun har nu bestilt tid til undersøgelse 8 uger efter fødslen. I gennemgår fødselsforløb, hun undersøges og I drøfter fremtidig prævention. Enden på drøftelsen er, at Kristine vil tænke over det og vende det med sin mand – og bestille ny tid.

Hvordan afregner du?

Svar

1. Ydelse 8140.



Case

Du har en 65-årig patient med velbehandlet hypertension, iskæmisk hjertesygdom, myksødem og forhøjet kolesterol. For 15 år siden var patienten i brystkræftbehandling, som hun har senfølger af. Du har i år lavet 2 x årsstatus (0120) med gennemgang af blodprøver på hhv. hjertesygdommen og myxødem. I dag har patienten bestilt tid til at snakke om strålefølger. Konsultationen ender med en henvisning til fysioterapi.

Hvordan afregner du?

Svar

Du afregner med en konsultation (0101).



Case

Advokaten for en af dine patienter anmoder om udlevering af journalkopi for en given periode på vegne af patienten.

Hvordan forholder du dig?

Svar

Patienter har ret til aktindsigt i egen patientjournal. Patienter kan "overdrage" deres ret til aktindsigt til fx en advokat m.v.

Aktindsigt kan gives på mange måder. Det kan fx være ved:

- overførelse af den elektroniske journal til et nyt uåbnet USB-stik,
- afsendelse af den elektroniske journal fra sikker mail til en anden sikker mail,
- adgang til gennemsyn af patientjournalen m.v. i klinikken,
- udlevering af en afskrift eller printet kopi i klinikken eller
- fremsendelse af afskrift/kopi pr. post.



Opsamling og evaluering



SPØRGSMÅL?

- Kontakt PLO's Medlemsservice på:
 - Mail: plo@dadl.dk
 - Tlf: 3544 8490
 - Se FAQ om Overenskomsten på www.laeger.dk.

