

Informationsmøde om §66 aftale vedr. skopier i Region Hovedstaden

- Jan Struckmann, formand for DKO
- Søren Killerich, DIMO
- Helle Bjørnstad, afdelingschef FAPS
- Gregers Bjørneboe, konsulent FAPS

Velkommen

v. Helle Bjørnstad

Hvorfor § 66 aftale?

- FAPS er forpligtet til at indgå par. 66 aftaler, og man er som speciallæge forpligtet til at følge dem
- Kan omfatte alle inden for et speciale, grupper af speciallæger eller enkelte speciallæger
- Denne aftale omfatter alle fuldtidsydere i kirurgi og gastroenterologi i Region Hovedstaden
- Deltidsydere kan blive omfattet efter ansøgning, hvis ledige kvoter
- De særlige stramme tidsfrister gjorde, at regionen og FAPS fandt, at aftalen ville passe dårligt til deltidsydere med begrænset åbningstid

Denne aftale er reelt ”en hybrid”

- § 66 aftaler er interessante, fordi de synliggør speciallægepraksis og kan bane vejen for nye aftaler
- § 66 aftaler ligger inden for økonomiprotokollat og knæk
- Ved § 66 indestår regionen indestår for betaling, dvs. I kan afregne et ”tomgangshonorar”, hvis patienten udebliver mv. (mere herom senere)
- Omsætningen under denne aftale fritages for knæk/ omsætningsloft og økonomiprotokollat, hvis den alm. omsætning fastholdes på minimum samme niveau som i 2016

Hvordan er aftalen blevet til

- Konstruktivt samarbejde mellem regionens administration, FAPS' regionsbestyrelse og repræsentanter for de lokale kirurger og gastroenterologer
- Tak til Jan Struckmann, Jan Kolind og Søren Kiilerich
- Afklaring af logistiske og tekniske udfordringer har taget tid
- Nu er vi klar!

Hvornår starter vi

Aftalen gælder fra 1. juni 2017

Aftalens indhold

v. Jan Struckmann

Aftalens omfang

Alle fuldtidspraktiserende speciallæge er omfattet af aftalen

- Man får henvist op til 40 patienter om året fra sygehuset
- Man kan *søge om* at få henvist mere end 40 patienter
- Man kan *søge om* at blive fritaget, hvis andre har søgt om mere end 40 patienter

Evt. yderligere ledig kvote fordeles mellem deltidspraktiserende, der ønsker at deltage.

Kvoten tilstræbes at blive fordelt jævnt over året (forholdsmæssig kvote for resten af 2017)

Den tildelte årlige kvote kan efterfølgende ikke ændres

Fordelingen af skopier i aftalen pr. år

Patientgruppe/Undersøgelse	Endoskopier i alt
Polypkontroller, Koloskopi	660
Udredning ved Gastroskopi	200
Udredning ved Sigmoideskopi	40
Udredning af afføringsændring v. koloskopi/ Udredning af jernmangelanæmi v. koloskopi	300
I alt	1.200

Patientgruppen for aftalen

Samme patientgruppe som vi undersøger i dag, men der er en frist for hvornår undersøgelsen skal være gennemført

- Polyppkontroller (koloskopi): 90 kalenderdage
- Udredning ved gastroskopi: 30 kalenderdage
- Udredning ved sigmoideoskopi: 30 kalenderdage
- Udredning ved koloskopi af afføringsændring / jernmangelanæmi: 30 kalenderdage
- DEN SENESTE DATO VIL FREMGÅ AF HENVISNINGEN FRA SYGEHUSET

Patienterne skal være selvhjulpne og ASA 1 + 2 klassificeret.

Hvordan fungerer aftalen i praksis?

1. Hospitalsenheden sender samme dag, som de har modtaget henvisningen, et indkaldelsesbrev til patienten.

- Kontaktoplysninger på speciallægen (herunder telefontid)
- Information om udrensning samt rekvisition på udrensningsmedicin
- Patienten skal kontakte speciallægen inden for én uge

2. Hospitalsenheden informerer samtidig speciallægen via edifact om navn og cpr.nr. for den pågældende patient - og sender henvisning via Refhost direkte til speciallægen.

- Speciallægen sender bekræftelse på modtagelsen af henvisning med bilag via korrespondencemeddelse til hospitalsafdelingen

Hvordan fungerer aftalen i praksis?

3. Af den fremsendte henvisning vil det fremgå:

- At det vedrører § 66-aftale
- Hvornår patienten senest skal være undersøgt
- Patientens ASA klassifikation
- Edifactnummer / lokationsnummer på den hospitalsafdelingen, hvortil speciallægen skal sende den elektroniske epikrise eller andre beskeder
- Ved henvisning til polyppkontrol vil det fremgå, hvilken type polypper, der tidligere er fjernet og hvor ofte patienten skal kontrollscooperes

4. Når patienten ringer til speciallægen, skal speciallægen tilbyde en tid inden for tidsfristen

Afregning

- Brug de nye ydelsesnumre, som er anført i aftalen
- Systemhusene orienteres af FAPS
- Omsætningen under denne aftale fritages for knæk/omsætningsloft og økonomiprotokollat, hvis den alm. omsætning fastholdes på samme niveau som i 2016.
- Regionen indestår for betaling, dvs I kan afregne et "tomgangshonorar" (se næste slide...)

Tomgangshonorar

Regionen afregner tomgangshonorar, hvis patienten:

- Udebliver fra en aftalt tid
- Melder afbud/ændrer en aftalt tid
- Ikke møder udrenset
- Ikke opfylder henvisningskriterierne

Man skal dog forsøge at anvende tiden til en anden patient.

Tomgangshonorarets størrelse afhænger af, hvad der var bestilt tid til (se aftale)

Afslutning af patienter

I afslutter patienten med tilbagemelding til hospitalsafdelingen og egen læge, hvis :

- patienten udebliver fra den aftalte tid uden at melde afbud
- Patienten ikke møder udrenset
- Patienten ikke opfylder henvisnings kriterierne
- Patienten ikke ringer i god nok tid til at kunne undersøges inden for fristen

Hvis patienten har behov for yderligere udredning eller behandling kan der fortsættes på samme henvisning – så bruges overenskomstens almindelige ydelser.

I skal huske at:

- Sende bekræftelse til hospitalet for modtaget henvisning
- Sikre at patienten bliver undersøgt inden for fristen
- Sende epikrise til egen læge og relevant hospitalsafdeling
- I tilfælde af cancerfund henvises til hospital i overensstemmelse med reglerne i cancerpakken.
- Hvis undersøgelsen i andre tilfælde gør det nødvendigt at genhenvise til hospitalet (el. hvis speciallægen ikke kunne fuldføre skopien) sendes henvisningen til hospitalsafdelingen
- Derudover gælder overenskomstens almindelige vilkår

Husk også at indmelde fravær af over én uge

- Planlagt fravær fx ferie eller kursus/efteruddannelse varsles 30 dage før
- For sygdom eller andet pludseligt opstået fravær, gælder 30 dages fristen ikke

Besked skal sendes til csu@regionh.dk.

Mærk mailen ”§66 aftale – skopier (ikke kræftpakker)”

Giv besked til regionen senest 30. april

- Hvis I vil ansøge om flere end 40 skopier årlig, eller
- Hvis I vil ansøge om at blive fritaget for at deltage i aftalen

Kommende §64-aftale vedr. patienter med mistanke om cancer

- Frivillig aftale
- Omfatter 750 koloskopier (mindst 25 pr. klinik)
- 10 kalenderdage til udredningen → faste indmeldte tider
- Ikrafttræden: 2017 (forhåbentligt) – skal godkendes hos sundhedsstyrelsen

Spørgsmål?

