

**Vejledning om ydelser, målgrupper og honorarer til ”Rammeaftale vedr. honorering af praktiserende læger, der udfører opfølgende hjemmebesøg efter udskrivelse fra hospital i samarbejde med en kommune i Region Hovedstaden” og allonger til aftalen.**

## **Rammeaftale vedr. honorering af praktiserende læger, der udfører opfølgende hjemmebesøg efter udskrivelse fra hospital i samarbejde med en kommune i Region Hovedstaden**

### **Målgruppe**

Borgere med bopæl i Region Hovedstaden, der har været indlagt på et hospital og er omfattet af sikringsgruppe 1 og 2.

Borgeren skal – af en erfaren kliniker – være vurderet til ud fra helbredsmæssige, organisatoriske og/eller sociale kriterier at falde ind under betegnelsen skrøbelige (ældre) borgere.

### **Ydelsesbeskrivelse**

Hospitalspersonale, primærsygeplejerske og praktiserende læge kan tage initiativ til et opfølgende hjemmebesøg. Borgeren skal være indforstået med et hjemmebesøg.

Et opfølgende hjemmebesøg efter udskrivelse fra hospital skal bl.a. indeholde følgende:

Medicिंगennemgang som vurderes efter følgende kriterier:

- Effekt
- Dosering
- Indikation/kontraindikationer
- Komplians
- Bivirkninger
- Interaktioner
- Behandlingsvarighed
- Ressourceanvendelse
- Polyfarmaci vurderes i forhold til eventuelle bivirkninger

Lægen sender en opdateret medicinliste via korrespondancemodulet til hjemmeplejen, hvis der under besøget bliver aftalt ændring i medicineringen. Medicinlisten fremsendes senest 5 hverdage efter besøget.

Generel helbredsbedømmelse af kendt sygdom, ernæring, motion, sanser (hørelse og syn), inkontinens, obstipation og de 5 dér (depression, demens, delir, droger og druk).

Vurdering af borgerens funktionsevne, og sammen med hjemmesygeplejersken vurderer om der er behov for

- Justering/tilpasning af den personlige og praktiske hjælp
- Brug for varige hjælpemidler

- Eventuelle boligændringer

Hjemmesygeplejersken kontakter kommunens visitation efter behov.

Opfølgningen kan også foregå i en konsultation i praksis.

Eventuelle efterfølgende hjemmebesøg sker i henhold til overenskomstens almindelige bestemmelser.

[Se aftalen her](#)

### Honorering

Ydelsesnr.	Betegnelse	Takster (pr. 1. oktober 2019)
4250	Hjemmebesøg	882,18
4251	Telefonkonsultation	67,76
4252	Medicinlister	56,16
4253	Kørselsgodtgørelse pr. kørt km	4,67
0101	Konsultation i stedet for hjemmebesøg	143,44
<b>Lægens tidsforbrug til mødestedet jf. overenskomstens § 95, stk. 2 c)</b>		
4201	Indtil 4 km	83,50
4202	Fra 4 indtil 8 km	121,63
4203	Fra 8 indtil 12 km	157,44
4204	Fra 12 indtil 16 km	193,50
4205	Fra 16 indtil 20 km	229,86
4206	Ud over 20 km	252,34
4207	+ pr. påbegyndt km ud over 21 km	8,99

### Allonge om palliative patientforløb, hvor der er søgt om terminalt tilskud

#### Målgruppe

Palliative patienter, hvor der er søgt om terminalt tilskud.

#### Ydelsesbeskrivelse

Samme ydelsesbeskrivelse som til rammeaftalen.

[Se aftalen her](#)

### Honorering

Se honorering af rammeaftalen, og herudover er der følgende honorering:

Ydelsesnr.	Betegnelse	Takster (pr. 1. oktober 2019)
4657	Konsultation i stedet for hjemmebesøg	407,16

## Allonge om forebyggende hjemmebesøg til forebyggelse af indlæggelser og genindlæggelser og lægefaglig kommunikation

### Målgruppe

Borgere med komplekse problemstillinger, herunder multiple sygdomme, hvor akut sygdom eller forværring i kronisk sygdom medfører behov for tværsektoriel koordinerende indsats i relation til observation, pleje og behandling med henblik på at forebygge indlæggelse og genindlæggelse.

### Ydelsesbeskrivelse

#### **Sygebesøg med henblik på forebyggelse af indlæggelse og genindlæggelse**

Samme ydelsesbeskrivelse som i rammeaftalen.

En repræsentant for kommunens hjemmesygeplejerske/sygeplejerske fra den kommunale akutfunktion deltager i besøget. Hvis det ikke er praktisk muligt, at der er deltagelse af kommunens hjemmesygeplejerske/sygeplejerske fra den kommunale akutfunktion, sørger lægen for telefonisk kommunikation med plejepersonalet og sender en korrespondancemeddelelse til plejepersonalet om besøget, og hvad der er aftalt med borgeren.

Sygebesøget kan også foregå lægens konsultation, forudsat at indholdet i besøget er det samme, og at der deltager repræsentant(er) for kommunen.

#### **Tværsektoriel lægefaglig kommunikation i patientforløb**

Ydelsen kan benyttes, når den praktiserende læge kommunikerer telefonisk eller elektronisk med andre læger i konkrete komplekse patientforløb i forhold til at fastholde behandlingen af egne patienter i praksis. Ydelsen har til formål at kunne erstatte henvisning eller indlæggelse af borgeren. Ydelsen kan anvendes, når den praktiserende læge har behov for i et patientforløb at afklare en behandling eller drøfte en behandlingsplan. Ydelsen forudsætter en lægefaglig dialog om behandling og fastholdelse af patienten i almen praksis.

Begge læger skal journalisere henvendelsen.

Ydelsen kan anvendes i forbindelse med sygdomme og problemstillinger, der ikke er omfattet af kronikerhonoraret, som fx type 2 diabetes patienter og KOL-patienter.

[Se aftalen her](#)

### Honorering

Ydelsesnr.	Betegnelse	Takster (pr. 1. oktober 2019)
4292	Sygebesøg med henblik på forebyggelse af indlæggelse og genindlæggelse	882,18
4292	Konsultation i stedet for et hjemmebesøg	882,18
4293	Tværsektoriel lægefaglig kommunikation	71,72
4253	Kørselsgodtgørelse pr. kørt km	4,67
<b>Lægens tidsforbrug til mødestedet jf. overenskomstens § 95, stk. 2 c)</b>		
4201	Indtil 4 km	83,50
4202	Fra 4 indtil 8 km	121,63
4203	Fra 8 indtil 12 km	157,44
4204	Fra 12 indtil 16 km	193,50
4205	Fra 16 indtil 20 km	229,86
4206	Ud over 20 km	252,34
4207	+ pr. påbegyndt km ud over 21 km	8,99