

## Regional aftale om telemedicinsk sårvurdering om anvendelsen af og honorering for telemedicinsk sårvurdering

### § 1. Aftalens parter

Aftalen er indgået mellem Region Sjælland og PLO-Sjælland.

Aftalen omfatter alle alment praktiserende læger med ydernummer i Region Sjælland.

### § 2. Aftalens formål og grundlag

Region Sjælland har en målsætning om at forbedre udredning, diagnosticering og behandling af sår. På den baggrund er der i Region Sjælland igangsat et telesårsprojekt med henblik på at afprøve et redskab, der indebærer, at kommunikationen mellem de involverede parter i sårbehandlingen skal foregå digitalt, herunder ved hjælp af digitale billeder. Projektet udspringer af en national handlingsplan om telemedicin.

De alment praktiserende læger er en væsentlig part i forhold til behandlingen af sår, herunder særligt da det er den alment praktiserende læge, der træffer beslutning om, om patienten skal henvises til sygehus eller om der skal indledes et behandlingsforløb i klinikken hos praksislægen selv.

Denne aftale har på den baggrund til formål at udgøre rammen for et særskilt og afgrænset projekt, der skal afprøve en systematisk anvendelse af telemedicinsk sårvurdering hos de alment praktiserende læger i regionen. Formålet er tillige at få belyst omfanget og behandlingsbehovet hos aftalens målgruppe.

Aftalens formål er at forsøge at forenkle og effektivisere de praktiserende lægers arbejdsgange på området for vurdering og behandling af kroniske sår.

Projektet omfatter patienter med kroniske sår, der behandles i et tværsektorielt samarbejde mellem kommunens hjemmesygeplejersker/sår-sygeplejersker, sygehusene og de alment praktiserende læger. Det anslås, at der i regionen er ca. 1500 patienter i denne gruppe.

Den telemedicinske sårvurdering vil i praksis foregå sådan, at den alment praktiserende læge indledningsvis modtager en såkaldt EDI-meddelelse fra den kommunale hjemmesygeplejerske/sår-sygeplejerske.

Dato: 21. maj 2015

Brevid: 2516989

Primær Sundhed  
Alléen 15  
4180 Sorø

Tlf.: 70 15 50 00  
Dir.tlf.: 57 87 56 39

primaersundhed  
@regionsjaelland.dk  
anmhan@regionsjaelland.dk

[www.regionsjaelland.dk](http://www.regionsjaelland.dk)

Meddelelsen vil bl.a. indeholde et billede af såret, og lægen skal på baggrund af meddelelsen vurdere, om der skal ske henvisning til sygehus eller om der kan indledes et behandlingsforløb i lægens egen klinik. Den indledende sårvurdering foregår således på digitalt grundlag, ligesom meddelelsen skal besvares digitalt. Ved behandling i egen praksis, skal lægen tage aktiv stilling til, om dette kan ske på baggrund af det fremsendte billede, eller om der er behov for at se patienten i klinikken.

Eventuelle opfølgende spørgsmål om evt. ændring i behandlingsregimet fra kommunens hjemmesygeplejerske/sårsygeplejerske vil på samme vis som den indledende henvendelse blive fremsendt ved en digital EDI-meddelelse indeholdende et billede. På baggrund heraf skal lægen foretage en vurdering af det videre behandlingsbehov. Besvarelse af meddelelsen skal foregå digitalt.

Anvendelsen af telemedicin giver mulighed for at effektivisere behandlingen og spare ressourcer i forhold til patienternes fremmøde. De praktiserende læger får herudover mulighed for en mere fleksibel opgavetilrettelæggelse, idet den telemedicinske sårvurdering kan foregå uafhængigt af patientens tilstedeværelse.

Indførelsen af telemedicinsk sårvurdering ændrer ikke ved henvisningspraksis eller henvisningskriterierne. Det er således en forudsætning, at de regionale kliniske retningslinjer og procedurer for henvisning samt de nationale kliniske retningslinjer for sårbehandling og pleje følges.

Da aftalen omlægger allerede eksisterende opgaver, og ikke indfører nye opgaver, er det en forudsætning for aftalen, at den er udgiftsneutral.

Der oprettes særskilte ydelseskoder til brug for afregning efter aftalen, idet de særskilte ydelseskoder giver mulighed for at følge anvendelsen af ydelserne via afregningsdata.

Det er således en forudsætning, at aftalens ydelseskoder anvendes ved afregning efter aftalen.

De data, der indsamles om anvendelsen af de ydelser, der er omfattet af aftalen, vil blive anvendt ved en evaluering af aftalen, jf. herom aftalens § 5.

### **§ 3. Aftalens anvendelsesområde**

Aftalen omfatter alene patienter med kroniske sår, der bliver behandlet i et tværsektorielt samarbejde mellem den kommunale hjemme sygeplejerske /sårsygeplejerske og de alment praktiserende læger eller via en viderehenvisning til sygehusvæsnet.

Stk. 2. Når den alment praktiserende læge modtager en EDI-meddelelse fra den kommunale hjemmesygeplejerske/sårsygeplejerske om en patient med et kronisk sår, vurderer lægen, om patienten skal henvises til den regionale sårvisitation, eller om der skal indledes et behandlingsforløb i lægens egen praksis. EDI-meddelelsen skal besvares af lægen inden for 3 hverdage. Ved lægens fravær mere end 3 dage henvises til Rammeaftale om E-kommunikation mellem kommune og kommunens praktiserende læger.

Stk. 3. Træffer den praktiserende læge beslutning om, at der skal indledes et behandlingsforløb i lægens egen praksis, skal lægen aktiv tage stilling til om behandlingsforløbet kan iværksættes på baggrund af det fremsendte billede, eller om der er behov for at se patienten i klinikken.

Stk. 4. Hvis lægen under behandlingsforløbet i lægens egen praksis modtager en opfølgende EDI-meddelelse fra kommunens hjemmesygeplejerske/sårsygeplejerske om ændringen i behandlingsregimet, kan lægen enten beslutte, at behandlingen skal fortsætte som planlagt, eller at der skal foretages en ændring i behandlingen. Lægen kan ligeledes på dette tidspunkt beslutte, at patienten skal tilses ved en fysisk konsultation. Den opfølgende EDI-meddelelse skal besvares af lægen inden for 3 hverdage.

#### § 4. Afregning og honorering

Der er til brug for projektet oprettet særskilte ydelseskoder for at kunne følge behandlingen og behandlingsforløbet. Det er en forudsætning for aftalen, at afregning efter aftalen sker ved anvendelsen af de særlige ydelseskoder.

Da projektets formål er at omlægge allerede eksisterende opgaver uden, at honoreringsprincipperne og aktiviteterne ændres, er aftalen inden for den økonomiske ramme.

Følgende ydelseskoder anvendes ved afregning efter aftalen:

Ydelses-kode	Ydelse	Honorar i kr. pr. 1. april 2015
	Telemedicinsk sårsvurdering – herefter henvisning til sygehus	134,92
	Telemedicinsk sårsvurdering – behandlingsforløb ved egen læge	134,92
	Opfølgende telemedicinsk sårsvurdering – herefter henvisning til sygehus	134,92
	Opfølgende telemedicinsk sårsvurdering – fortsat behandlingsforløb hos egen læge	134,92
	Konsultation under behandlingsforløb ved egen læge	134,92

Ved afregning af honorar for den praktiserende læges indledende vurdering af det telemedicinske materiale vedrørende patienten anvendes således to forskellige ydelseskoder alt efter om patienten henvises til sygehus, eller om der indledes et behandlingsforløb i lægens egen klinik.

På samme vis anvendes der ved en eventuel opfølgende telemedicinsk vurdering af behandlingens forløb to forskellige ydelseskoder, alt efter om lægen ændrer i behandlingsregimet eller behandlingen fortsætter uændret.

En fysisk konsultation i det telemedicinske sårbehandlingsforløb afregnes med den efter aftalen særskilte ydelseskode uanset hvornår i forløbet, konsultationen finder sted. Anvendelsen af ydelsen svarer til en almindelig konsultationsydelse 0101 og kan anvendes efter samme principper. Den almindelige konsultationsydelse 0101 kan ikke tages samtidigt med denne ydelse, da der er tale om samme ydelse.

Honoraret reguleres med den til enhver tid gældende reguleringsprocent for regulering i henhold til Overenskomstens § 62, ligesom afregning og honorarbetaling i øvrigt sker efter Overenskomstens regler.

### § 5. Evaluering

Forinden der tages stilling til, om aftalen skal forlænges, vil parterne med henblik på en evaluering af aftalen fortage en analyse af anvendelsen af de ydelser, der honoreres efter aftalen.

Evalueringen af aftalen vil både omfatte udgifterne og behandlingsforløbene efter denne aftalen med henblik på en afklaring af, hvordan telemedicin på længere sigt kan anvendes i almen praksis. Parterne vil på baggrund af evalueringen tage still

### § 6. Aftalens ikrafttræden og bortfald

Stk. 1. Aftalen træder i kraft ved dens underskrift og kan af hver af parterne opsiges med 1 måneds varsel til den 1. i en måned.

Stk. 2. Aftalen gælder til 31. december 2015, hvorefter parterne tager stilling til, om aftalen fortsat skal være gældende.

Stk. 3. Aftalen bortfalder, hvis der i den periode, hvor aftalen er gældende, indgås en national aftale om telemedicinsk sårbehandling.

Sorø den 21/5 2015

For Region Sjælland

PLO-Sjælland

ULRIK HESJØLUND