

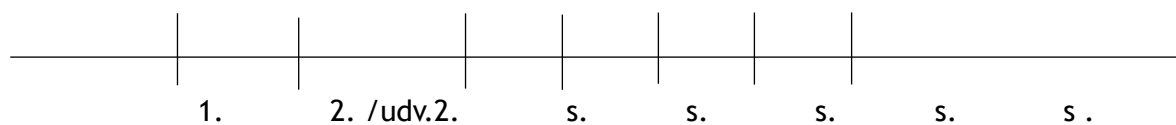
FAPS-nyt Regler om henvisning og limitering Neurologi

Reglerne om henvisning og limitering for specialet Neurologi findes som udgangspunkt i overenskomstens generelle del (§§ 20-23). Herudover er der aftalt særlige regler specialet i overenskomstens specielle del kapitel 9.

Henvisningen og antallet af konsultationer [LINK 1]

[LINK 1:

- En henvisning skal være elektronisk og skal være hentet ned fra henvisningshotellet af speciallægen inden 6 måneder fra udstedelsen.
- Er henvisningen ikke hentet ned inden 6 måneder fra udstedelsen, er henvisningen forældet. Anvender speciallægen en forældet henvisning, kan speciallægen ikke modtage honorar for udførte ydelser.
- Er henvisningen forældet, skal speciallægen i stedet anmode patienten om at kontakte egen læge for udstedelse af ny henvisning.
- Når henvisningen er hentet, omfatter den 7 konsultationer inden for 12 på hinanden følgende måneder (regnet fra tidspunktet for 1. konsultation). Der gælder således en tidsmæssig begrænsning ved siden af begrænsningen på de 7 konsultationer.
- Af disse 7 konsultationer kan der kun afregnes én 1. konsultation. Dette gælder uanset, hvor lang tid der går mellem disse 7 konsultationer.



- Henvisningen er ikke længere gyldig:
 - Når de 7 konsultationer er opbrugt, eller
 - Når de 12 på hinanden følgende måneder er udløbet, eller
 - Når speciallægen har afsluttet behandlingen (se afsnittet *Afslutningen af behandlingen*).

- Hvis patienten herefter skal ses af speciallægen igen, skal den praktiserende læge udstede en ny henvisning.
- Henvisningen skal være udfyldt korrekt af den praktiserende læge. Det skal herunder fremgå, hvorvidt der er tale om henvisning til diagnose og behandling (henvisningskode 1) eller henvisning til fortsat behandling (henvisningskode 4). Er dette ikke tilfældet, bør speciallægen selv kontakte almen praksis for at få en korrekt henvisning. I modsat fald kan det få konsekvenser for den senere afregning.]

Afslutningen af behandlingen [LINK 2]

[LINK 2:

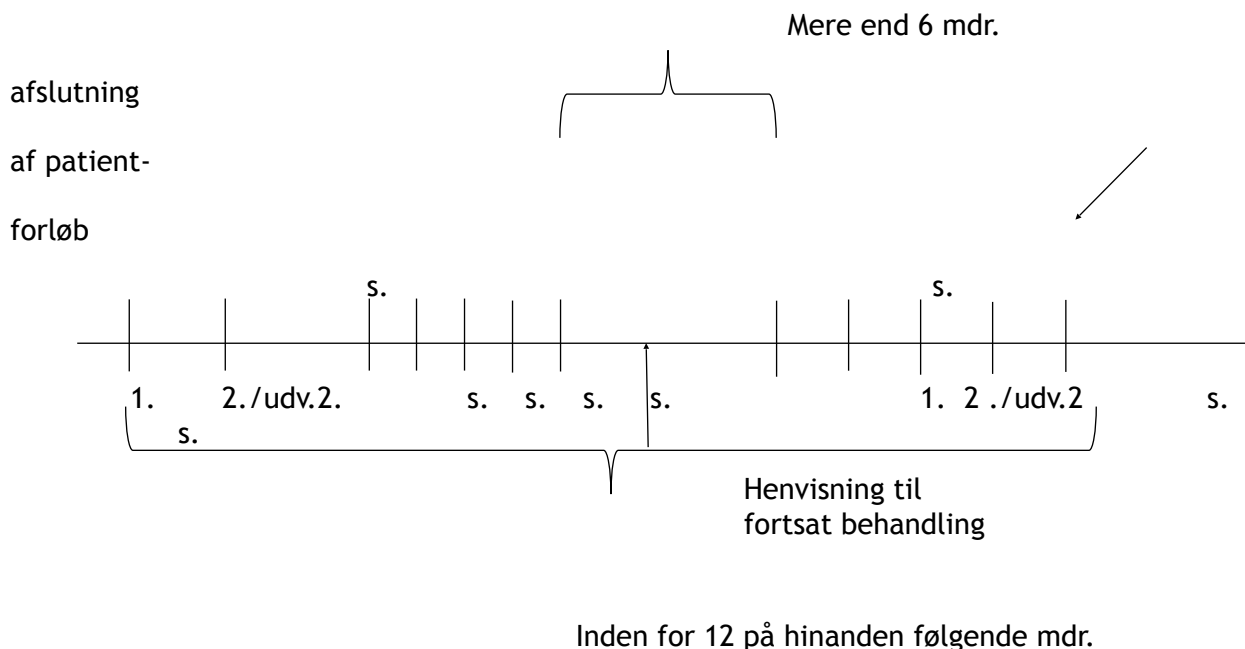
- Henvisningen er gældende og skal benyttes for samme lidelse indtil den er opbrugt (7 konsultationer inden for 12 på hinanden følgende måneder regnet fra tidspunktet for 1. konsultation), eller indtil patienten anses for færdigbehandlet.
- Hvis der stadig er uforbrugte konsultationer på henvisningen, men de 12 på hinanden følgende måneder er udløbet, og patienten fortsat ikke er færdigbehandlet, er henvisningen ikke længere gyldig. Den alment praktiserende læge vil skulle udstede en ny henvisning til diagnose og behandling (henvisningskode 1), før speciallægen kan færdigbehandle patienten (OBS! I dette tilfælde vil man IKKE kunne anvende en henvisning til fortsat behandling)
- Når patienten er færdigundersøgt og/eller færdigbehandlet, skal speciallægen give den henvisende læge en skriftlig meddelelse/epikrise herom. Herefter anses henvisningen for opbrugt.
- I det patientforløbet er afsluttet, vil speciallægen herefter ikke kunne give patienten en ny tid for samme lidelse. Kommer patienten tilbage, skal patienten i stedet opsøge almen praksis med henblik på at få en ny henvisning til diagnose og behandling, før speciallægen kan se patienten.
- Er patienten ikke færdigbehandlet, når antallet af konsultationer ER opbrugt, men der fortsat ikke er gået 12 på hinanden følgende måneder, vil evt. fremtidige konsultationer vedr. samme lidelse være afhængig af, at der gives en henvisning til fortsat behandling (se afsnittet om *Behov for yderligere konsultationer - når henvisningen er opbrugt - ny diagnose og behandling*).]

Behov for yderligere konsultationer - når henvisningen er opbrugt - ny diagnose og behandling [LINK 3]

[LINK 3:

- Speciallægen kan undtagelsesvis udføre flere konsultationer end 7 konsultationer i situationer, hvor de 12 på hinanden følgende måneder (regnet fra tidspunktet for 1. konsultation) ikke er udløbet.
- I disse situationer kræves det, at der foreligger en accept fra almen praksis i form af en fornyet henvisning med påtegning om, at der er tale om fortsat behandling (henvisningskode 4). I disse situationer er det derfor særlig vigtigt, at speciallægen er opmærksom på, hvorvidt almen praksis har angivet om patienten henvises til fortsat behandling eller diagnose og behandling.

- Der kan alene ske henvisning til fortsat behandling,
 - hvis patienten har opbrugt de 7 konsultationer, der er på den oprindelige henvisning, og
 - de 12 på hinanden følgende måneder regnet fra tidspunktet for 1. konsultation ikke er udløbet, og
 - der er behov for fortsat behandling af lidelsen.
- Efter en fornyet henvisning til fortsat behandling kan behandlingen udstrækkes til i alt 12 konsultationer inden for 12 på hinanden følgende måneder. Det er altså det samlede patientforløb (inkl. de første 7 konsultationer), der maksimalt kan udstrækkes til 12 (7 + 5) konsultationer, og hele dette forløb skal holde sig inden for de 12 måneder. Behandlingen kan ikke udstrækkes til flere konsultationer i samme henvisningsforløb. Hvis der fortsat måtte være behov for at behandle patienten, må den alment praktiserende læge udstede en ny henvisning til diagnose og behandling.
- Hvis der i et henvisningsforløb med henvisning til fortsat behandling går mere end 6 måneder mellem den 7. og den 8. konsultation, honoreres speciallægen med højeste konsultationstakst (1. konsultation) for den 8. konsultation. Hvis der går mindre end 6 måneder honoreres som en senere konsultation.
- Beregning af de 6 måneder regnes fra datoen for sidste konsultation (fremmøde, telefonisk eller pr. mail eller lignende).



forudsætning, at den alment praktiserende læge har udstedt en henvisning til diagnose og behandling i forhold til den nye lidelse.

3. En anden patient har været færdigbehandlet siden den 1. juni 2016, og antallet af konsultationer på henvisningen var ved afslutningen ikke opbrugt. Patienten er blevet afsluttet med en epikrise til egen læge. Patienten kommer den 2. august 2016 med en ny henvisning. Eftersom patienten har været færdigbehandlet, honoreres behandlingen den 2. august 2016 som en 1. konsultation. Dette kræver imidlertid, at det konkret vil kunne konstateres, at der efter afslutningen af patienten den 1. juni 2016 ikke var behov for videre kontrol/efterbehandling i speciallægepraksis, og at der blev sendt epikrise til almen praksis.
4. Som led i 1. konsultation den 10. februar 2016 vurderer speciallægen, at en patient skal behandles igen/kontrolleres den 10. september 2016. Patienten kan således ikke afsluttes. Selvom der er gået mere end 6 måneder fra sidste konsultation, skal konsultationen den 10. september 2016 honoreres som en 2. konsultation/udvidet 2. konsultation. Der gælder ingen tidsfrister mellem konsultationerne, så længe der ikke er forløbet 12 på hinanden følgende måneder siden tidspunkt for den første konsultation, og så længe antallet af konsultationer på henvisningen ikke er opbrugt.
5. En patient kommer til 1. konsultation den 4. januar 2016. Patienten konsulterer yderligere speciallægen den 19. februar 2016, den 7. marts 2016, den 13. april 2016, den 2. maj 2016, den 6. juni 2016 og den 29. juni 2016. Speciallægen vurderer i samarbejde med patientens alment praktiserende læge, at der er behov for en henvisning til fortsat behandling. Patienten konsulterer herefter speciallægen igen den 5. august 2016, den 19. september 2016, den 13. oktober 2016 og den 24. november 2016. Patienten retter den 10. januar 2017 henvendelse til speciallægen for at aftale en ny tid. Henvisningen til fortsat behandling er ikke længere gyldig - trods der fortsat er en uforbrugt konsultation - fordi der er gået mere end 12 på hinanden følgende måneder siden tidspunktet for den 1. konsultation (den 4. januar 2016). Der vil skulle udstedes en ny henvisning til diagnose og behandling for at speciallægen kan se patienten igen.
6. En patient kommer til konsultation hos speciallægen den 25. januar 2016, den 29. februar 2016 og den 18. april 2016, hvorefter patientforløbet afsluttes med epikrise til den alment praktiserende læge. Patienten får efterfølgende behov for at konsultere speciallægen igen for den samme lidelse. Dette vil kræve udstedelse af en ny henvisning til diagnose og behandling, fordi patientforløbet er afsluttet med epikrise til den alment praktiserende læge - på trods af at der var uforbrugte konsultationer på den oprindelige henvisning, og på trods af at der var forløbet mindre end 12 på hinanden følgende måneder siden tidspunktet for den første konsultation (den 25. januar 2016).]

Ovenstående er en generel vejledning og kan ikke afløses af konkret rådgivning. Har du spørgsmål til henvisninger og honorering af konsultationer, bedes du kontakte FAPS på tlf. 35448408 - eller sende en mail til FAS' sekretariat - fas@dadl.dk