

Bilag til pkt. 3

Fra: Peder Ahnfeldt-Møllerup <pederam@gmail.com>
Sendt: 27. marts 2025 15:26
Til: Anita Lerche
Cc: Birgitte Ries Møller; Lene Nordberg Eriksen
Emne: Vedr præcisering af ydelser 0105 og 0127

Kære Region Syddanmark Praksisafdeling (CC PLO)

Jeg har i min E-boks fået besked om præciseringer i forhold til ydelserne 0105 og 0127. Jeg undrer mig over nogle af deres tolkninger, men går ud fra at PLO/PLO-Syd har været med inde over?

Jeg vil gerne påpege nogle problemstillinger, som jeg synes er problematiske i forhold til tolkningen, som strider mod den kliniske hverdag.

Jeg er helt med på at tidsbestilling, reminders og afbud samt receptfornyelse (uden fornyet lægelig vurdering) og journalforsendelse (til kollega i forbindelse med skift af læge) ikke er honorarværdige.

Imidlertid er der nogle forhold, som jeg vil bede jer om at overveje/drøfte med regionen:

1: Nogle gange er der en e-kons fra en patient, hvor en problemstilling fremlægges. Jeg mener at det er min opgave at læse henvendelsen og vurdere behov for enten at se an, afprøve en behandling, komme med et råd, eller at de bedes om at booke en tid/får tilsendt en tid til konsultation. I disse tilfælde vil jeg mene, at der er tale om en lægefaglig vurdering, der er honorarværdig.

2: "Videreformidling af henvisninger" - måske jeg ikke forstår hvad der menes med dette, men hvis en patient er tilset af en kollega på sygehuset eller ved en speciallæge eller ved en anden sundhedsfaglig samarbejdspartner, og der anbefales henvisning til et bestemt speciale, så er og bliver det mit ansvar og det er min lægefaglige vurdering af de foreliggende oplysninger, der er afgørende for, om jeg henviser. Disse tilfælde mener jeg er honorarværdige.

3: "Kommunikation med andre end patient/kommune" - hvis man søger rådgivning fra en kollega på sygehus, så er der ikke tale om behandling eller en lægefaglig vurdering, men hvis man derimod har kommunikation med en afdeling omkring behandling, hvor der er et fælles ansvar, som skal koordineres, hvor min lægefaglige vurdering er afgørende, så vil jeg mene, at der er tale om en lægefaglig ydelse, som er honorarværdig. Det samme gælder, hvis man elektronisk besvarer en henvendelse på vegne af en patient (f.eks. en fysioterapeut, en sundhedsplejerske, en støttekontaktperson eller en pårørende).

4: "Dokumentation" - måske jeg misforstår regionens henvendelse, men hvis der foreligger en e-konsultation, så er denne i sig selv forhåbentlig dokumentation i sig selv, hvorfor denne passus er redundant. Imidlertid kan der være tale om en fejlkommunikation, hvor andre typer af ydelser kan mangle notater/skriftlighed i journalen - f.eks. 0201, 0101 eller besøg o.lign. Dette kan opstå, hvis man glemmer at skrive et notat. Her vil jeg gå ud fra, at man naturligvis honoreres for den service, der er leveret, men at der kan være et problem i forhold til dokumentation, som dog kan fremskaffes ved bl.a. at se om patienten har kørt sundhedskortet i gennem, eller har fået taget blodprøver/andre undersøgelser eller ved at kontakte den pågældende patient.

Jeg vil gerne have ovennævnte drøftet på et samarbejdsudvalgsmøde, så argumenter fra den kliniske hverdag fra en praktiserende læge også tages i betragtning.

På forhånd tak :-)

--

*/Peder Abnfeldt-Møllerup
Praktiserende læge & ph.d.
Gunbilde Plads 4A
7100 Vejle
Mobil: 81184681*

Afdeling: Praksis
Journal nr.: 25/25402
Dato: 21. maj 2025

Udarbejdet af: Anita Lerche
E-mail: ale@rsyd.dk
Telefon: 2911 2971

Notat

E-konsultation

Svar på spørgsmål om, hvornår en læge kan tage honorar for e-konsultation.

Region Syddanmark har udsendt et "Nyt fra Praksis" med vejledning om, i hvilke situationer, den praktiserende læge kan anvende ydelsen "e-konsultation". På baggrund af denne har en af regionens læger stillet uddybende spørgsmål til brugen af e-konsultation og hvornår dette er honorarværdigt.

PLO Syddanmark og Praksisafdelingen har på dialogmøde d. 13. maj 2025 drøftet lægens henvendelse og er fremkommet med nedenstående vurdering.

Spørgsmål fra lægen og vurdering fra dialogmøde mellem PLO Syddanmark og Region Syddanmarks praksisafdeling.

1: Nogle gange er der en e-kons fra en patient, hvor en problemstilling fremlægges.

Jeg mener, at det er min opgave at læse henvendelsen og vurdere behov for enten at se an, afprøve en behandling, komme med et råd, eller at de bedes om at booke en tid/får tilsendt en tid til konsultation. I disse tilfælde vil jeg mene, at der er tale om en lægefaglig vurdering, der er honorarværdig.

Vurdering:

I situationer, hvor lægen alene vurderer, at der er behov for at se patienten, og derfor afsætter en tid eller beder patienten booke en tid, vil der være tale om uhonoreret tidsbestilling.

I situationer, hvor lægen vurderer henvendelsen og videre giver information til patienten om f.eks. som lægen skriver: "at se an, afprøve en behandling eller kommer med et råd" vil kommunikationen med patienten være omfattet af bestemmelserne om e-konsultation, og dermed kunne honoreres som sådan.

Dette svarer til betingelserne for telefonkonsultation, der honoreres, når "lægen yder behandling, rådgivning eller vejledning, der imødekommer patientens behov for lægehjælp på det pågældende tidspunkt."

2: "Videreformidling af henvisninger"

Måske jeg ikke forstår hvad der menes med dette, men hvis en patient er tilset af en kollega på sygehuset eller ved en speciallæge eller ved en anden sundhedsfaglig samarbejdspartner, og der anbefales henvisning til et bestemt speciale, så er og bliver det mit ansvar og det er min lægefaglige vurdering af de foreliggende oplysninger, der er afgørende for, om jeg henviser. Disse tilfælde mener jeg er honorarværdige.

Vurdering

I tilfælde, hvor en henvisning returneres f.eks. fordi den er sendt et forkert sted hen, vil genfremsendelse af henvisningen til korrekt modtager ikke være honoreret.

Anbefales der fra en samarbejdspartner henvisning til anden behandling, vil den praktiserende læge skulle afklare dette med patienten og efter patientkontakten evt. sende en ny henvisning. Dialogen

med patienten i den anledning vil være honorarbærende efter kontaktform. Afsendelse af ny henvisning vil ikke være honorarbærende i sig selv.

3: "Kommunikation med andre end patient/kommune"

Hvis man søger rådgivning fra en kollega på sygehus, så er der ikke tale om behandling eller en lægefaglig vurdering, men hvis man derimod har kommunikation med en afdeling omkring behandling, hvor der er et fælles ansvar, som skal koordineres, hvor min lægefaglige vurdering er afgørende, så vil jeg mene, at der er tale om en lægefaglig ydelse, som er honorarværdig. Det samme gælder, hvis man elektronisk besvarer en henvendelse på vegne af en patient (f.eks. en fysioterapeut, en sundhedsplejerske, en støttekontaktperson eller en pårørende).

Vurdering:

Overenskomsten giver mulighed for konsultation (herunder e-konsultation) ved tredje part, hvis "en pårørende, hjemmesygeplejerske eller andet kommunalt personale henvender sig til lægen på patientens vegne".

E-konsultation med øvrigt sundhedsfagligt personale er ikke beskrevet.

Regionen og PLO Syddanmark kunne på dialogmødet ikke opnå enighed om hvorvidt skriftlig sundhedsfaglig sparring med sygehus, eller formidling af supplerende oplysninger til f.eks. en fysioterapeut, er omfattet af bestemmelserne om e-konsultation.

Spørgsmålet lægges derfor op til drøftelse i Samarbejdsudvalget i Region Syddanmark med henblik på oversendelse til fortolkning ved Landssamarbejdsudvalget.

4: "Dokumentation"

Måske jeg misforstår regionens henvendelse, men hvis der foreligger en e-konsultation, så er denne i sig selv forhåbentlig dokumentation i sig selv, hvorfor denne passus er redundant. Imidlertid kan der være tale om en feilkommunikation, hvor andre typer af ydelser kan mangle notater/skriftlighed i journalen - f.eks. 0201, 0101 eller besøg o.lign. Dette kan opstå, hvis man glemmer at skrive et notat. Her vil jeg gå ud fra, at man naturligvis honoreres for den service, der er leveret, men at der kan være et problem i forhold til dokumentation, som dog kan fremskaffes ved bl.a. at se om patienten har kørt sundhedskortet i gennem, eller har fået taget blodprøver/andre undersøgelser eller ved at kontakte den pågældende patient.

Jeg vil gerne have ovennævnte drøftet på et samarbejdsudvalgsmøde, så argumenter fra den kliniske hverdag fra en praktiserende læge også tages i betragtning.

Vurdering

Den afsendte e-konsultation vil være tilstrækkelig dokumentation.

Relevante uddrag fra Overenskomst om almen praksis 2025

Om e-konsultation:

§ 54 ELEKTRONISK KOMMUNIKATION

Stk. 2.

Ved e-konsultationer skal der være tale om enkle, konkrete forespørgsler af ikke-hastende karakter, som ikke kræver supplerende spørgsmål fra lægens side. E-konsultation omfatter også svar på laboratorieundersøgelser, der sendes efter aftale med patienten.

Stk. 3.

Der honoreres ikke for lægens svar på patientens eventuelle supplerende spørgsmål eller for lægens afvisning af patientens anmodning om e-konsultation. Der honoreres heller ikke for tidsbestilling eller receptfornyelse.

Om kontakt ved tredjemand

Fra Vejledning i anvendelse af overenskomstens ydelser

7.2. Kontakt via tredjemand

En konsultation (0101), e-konsultation (0105/0127) eller en telefonkonsultation (0201) kan gennemføres via tredjemand, hvis en pårørende, hjemmesygeplejerske eller andet kommunalt plejepersonale henvender sig til lægen på patientens vegne med henblik på lægelig undersøgelse eller behandling, lægeligt råd eller vejledning vedrørende patientens helbredsforhold uden at patienten deltager i kontakten. Ved konsultation (0101) markeres regningen med "b".

Nyt fra Praksisafdelingen

13. marts 2025

Anvendelse af e-konsultation (0105 og 0127)

Praksisadministrationen oplever, at ydelsen e-konsultation ikke altid anvendes som beskrevet i overenskomsten.

Vi vil derfor her informere om retmæssig anvendelse af ydelsen. Eksempler på, hvornår man kan afregne elektronisk kommunikation med en e-konsultationsydelse. En e-konsultation er en konsultation, som finder sted mellem læge og patient eller læge og kommune. En e-konsultation er honorarværdig når den indeholder en lægefaglig vurdering, fx:

- Prøvesvar
- Behandlingsplaner
- Vejledning vedr. medicin, smertestillende, o.l.

En e-konsultation bør kunne gennemføres ved ét kort spørgsmål fra patienten og ét kort svar fra lægen.

Eksempler på, hvornår man IKKE kan afregne elektronisk kommunikation med en e-konsultationsydelse

- Tidsbestilling, reminders og afbud
- Receptfornyelse uden fornyet lægelig vurdering
- Journalforsendelse
- Videreformidling af henvisninger
- Kommunikation med andre end patient/kommune
- Lægens svar på supplerende spørgsmål i samme besked

Automatisk generering af e-konsultation i praksis:

Vær opmærksom på, at nogle it-systemer automatisk genererer en e-konsultation ved enhver elektronisk korrespondance mellem læge og patient/kommune.

Husk manuelt at slå denne funktion fra, hvis der er tale om korrespondance, som ikke berettiger til særskilt ydelseshonorar.

Dokumentation:

Der skal være dokumentation for, at en ydelse har fundet sted. Ved e-konsultation kan det være et journalnotat, som refererer til e-konsultationens indhold, eller selve korrespondancen med borgeren/kommunen.

Findes der ikke dokumentation for, at ydelsen har fundet sted, kan ydelsen ikke honoreres.

0127 e-konsultation med kommunen kan ikke tages sammen med 0123 Sundhedstjek på botilbud

Regionen gør opmærksom på, at ydelse 0123 - Sundhedstjek på botilbud omfatter koordinering med relevant personale om borgerens behandlingsplan, samt orientering om planen.

Ydelsen 0127 e-konsultation med kommunen kan derfor ikke tages i sammenhæng med 0123 Sundhedstjek.

Til praktiserende læger i Region Syddanmark

Nyt fra Praksisafdelingen



Online formular til indsendelse af taxa-regninger

På sundhed.dk findes nu et link til en formular, der kan benyttes til indsendelse af taxa-regninger i forbindelse med sygebesøg.

Det betyder, at klinikken ikke længere behøver at indsende via fysisk post, men i stedet kan indsende løbende elektronisk.

[Her finder du link til sundhed.dk og mere information om elektronisk indsendelse af taxa-regninger](#)

Ny Øjenlæge i Sønderborg pr. 1. april 2025

Data for praksis er:

Ydernummer: 094986

Sønderborg Øjenklinik

v/Jurga Kaladyte-Miranda

Lindevang 10, st. th.

6400 Sønderborg

Lokationsnummer: 5790002760785

Telefon for tidsbestilling: 74 42 30 22

Telefon akut/bagom: 93 30 40 25

55.10.1

Side 228

~~hvor det ikke er muligt at få forbindelse pr. telefon. Konsultation pr. brev afregnes med ydelse 0101.~~

~~-~~

~~7.1 Konsultationer i forbindelse med profylaktiske helbredsundersøgelser af gravide og børn m.v.~~

~~Hvis der i forbindelse med profylaktiske helbredsundersøgelser af gravide og børn udført i henhold til Profylakseaftalen konstateres helbredsmæssige forhold, der kræver undersøgelse og/eller behandling, som ligger uden for rammene, der gælder for udførelse af de profylaktiske svangre og børneundersøgelser, er der tale om en konsultation efter overenskomsten. Der foreligger således to ydelser:~~

- ~~• en profylaktisk helbredsundersøgelse, som afregnes efter Profylakseaftalen, og~~
- ~~• en konsultation der afregnes med 0101. Det gælder, uanset om den nærmere undersøgelse og/eller behandling finder sted i umiddelbar forlængelse af den profylaktiske helbredsundersøgelse eller ved særskilt konsultation.~~

~~-~~

~~Ydelserne afregnes i dette tilfælde på to forskellige regninger.~~

7.2. Kontakt via tredjemand

En konsultation (0101), e-konsultation (0105/0127) eller en telefonkonsultation (0201) kan gennemføres via tredjemand, hvis en pårørende, hjemmesygeplejerske eller andet kommunalt plejepersonale henvender sig til lægen på patientens vegne med henblik på lægelig undersøgelse eller behandling, lægeligt råd eller vejledning vedrørende patientens helbredsforhold uden at patienten deltager i kontakten. Ved konsultation (0101) markeres regningen med "b".

Videokonsultation kan gennemføres via tredjemand, hvis en pårørende henvender sig til lægen på patientens vegne med henblik på undersøgelse eller behandling, lægeligt råd eller vejledning vedrørende patientens helbredsforhold uden at patienten deltager i kontakten.

Hvis lægen i anledning af henvendelsen udfører lægelig behandling eller undersøgelse eller giver lægeligt råd eller vejledning ud fra oplysninger om patientens helbredsforhold, herunder eventuelt ved eftersyn i patientjournalen, foreligger der en kontakt via tredjemand. Det gælder også i tilfælde, hvor lægens skøn fører til, at der ikke iværksættes undersøgelse eller behandling.

Afregning og honoreringen afhænger af kontaktformen.

Det er afgørende, at det står klart for lægen, at henvendelsen er på vegne af patienten (fx en forælder, der står for kontakten på vegne af et mindreårigt barn) samt at reglerne om patienters samtykke og de konkrete undtagelser hertil følges før lægen videregiver patientens helbredsoplysninger, jf. sundhedslovens § 41.⁹ Lægens overvejelser samt at kontakten er sket via tredjemand skal journalføres.

Der er ikke tale om en patientkontakt via tredjemand i tilfælde, hvor f.eks. en pårørende henvender sig til lægen for at få dennes vurdering af patientens generelle helbredstilstand, uden

⁹ Se også *Bekendtgørelse om information og samtykke i forbindelse med behandling og ved videregivelse og indhentning af helbredsoplysninger m.v.*, nr. 359 af 4. april 2019.

at dette sker på vegne af patienten. Her skal lægen respektere tavshedspligten overfor patienten, og lægen må ikke delagtiggøre andre i patientens helbredsforhold uden patientens samtykke.

Hvis en forælder (forældremyndighedsindehaver) henvender sig med henblik på lægelig behandling eller undersøgelse, råd eller vejledning af den pågældendes barn, uden at barnet er til stede, foreligger der patientkontakt via tredjemand. Er lægen i tvivl om, hvorvidt en forælder er forældremyndighedsindehaver, fx i forbindelse med en skilsmisssag, kan lægen bede om bevis herpå. Sker forældrens henvendelse i umiddelbar forlængelse af en konsultation vedrørende egne helbredsforhold, foreligger der en ny konsultation (via tredjemand), dvs. i alt to konsultationer, som skal afregnes separat.

Har en patient en værge, hvor værgemålet også omfatter personlige forhold – herunder helbredsforhold – vil værgen også kunne agere på patientens vegne. Lægen bør være opmærksom på, at der er særlige regler for plejeforældre, og at de ikke har de samme rettigheder over et barn, som forældremyndighedsindehavere.

~~7.3 Laboratorieundersøgelser og prøvesvar~~

~~Hvis en hjemmesygeplejerske afleverer en urinprøve fra en patient på grund af mistanke om en mulig urinvejsinfektion, og lægen på baggrund af henvendelsen vurderer, at der skal foretages en laboratorieundersøgelse, foreligger der afregningsmæssigt en laboratorieundersøgelse og en konsultation. Den måde hvorpå patienten får besked om svaret på laboratorieundersøgelsen er afgørende for afregning og honorering (svaret kan fx gives sammen med en konsultation (0101), e konsultation (0105), videokonsultation (0125) og telefonkonsultation (0201).~~

~~Såfremt laboratorieundersøgelsen finder sted i forbindelse med en konsultation eller anden kontaktydelse honoreres der for både grundydelsen og for laboratorieundersøgelsen. I alle andre tilfælde honoreres alene for laboratorieundersøgelsen.~~

~~8. ÅRSSTATUS/ÅRSKONTROL (0120)~~

~~Årsstatus også kaldet en årskontrol er et på forhånd aftalt møde mellem patient og læge, hvor patienten på forhånd er bekendt med indholdet, og lægen har forberedt forebyggelsesindsatsen.~~

~~Årsstatus kan tilbydes patienter, når to betingelser er opfyldt:~~

- ~~1. Det fremgår af fagligt anerkendte kliniske retningslinjer, at patienter bør tilbydes en årsstatus/årskontrol, og~~
- ~~2. hvor der er et lægefagligt begrundet behov for en årsstatus.~~

~~Hertil er der en række konkrete situationer, hvor ydelse 0120 kan bruges til afgrænsede patientgrupper, jf. afsnit 8.2.~~

~~Årsstatus/årskontrol og undersøgelse udføres i henhold til faglige anerkendte kliniske retningslinjer og anbefalinger indeholdende:~~

~~10. AFTALT TELEFONKONSULTATION (0204) (NY)~~

~~Som et supplement til videokonsultation er det muligt for en klinik at tilbyde en aftalt telefonkonsultation (0204). En klinik må alene yde aftalt telefonkonsultation, hvis klinikken tilbyder videokonsultation til patienterne.~~

~~En aftalt telefonkonsultation er relevant, hvor der er behov for en lægefaglig vurdering eller opfølgning, der ville være gennemført ved en videokonsultation, men hvor patienten ikke har adgang til videoudstyr, eller ikke har mulighed for at gennemføre en videokonsultation som følge af, at de ikke har NEM id/Mit ID og ikke kan assisteres af pleje eller sundhedspersonale. Som ved videokonsultation er der tale om en problemstilling, hvor fysisk undersøgelse ved konsultation eller sygebesøg ikke er nødvendigt.~~

~~Det betyder, at patienten først skal tilbydes en videokonsultation. Hvis videokonsultation ikke er muligt for patienten, kan patienten tilbydes en aftalt telefonkonsultation.~~

~~Aftalt telefonkonsultation kan alene ydes af lægen.~~

~~Den aftalte telefonkonsultation skal være visiteret og kalendersat på forhånd, på samme måde som en fysisk eller videokonsultation. Aftalt telefonkonsultation kan derfor ikke anvendes ved fx "drop in" tider, hvor borgeren tilbydes konsultation uden tidsbestilling.~~

~~Aftalt telefonkonsultation er inkluderet i kronikerhonoraret, dvs. at der registreres en ydelse, men honoreringen sker via kronikerhonoraret.~~

~~Aftalt telefonkonsultation kan ikke anvendes til kommunikation mellem praktiserende læge og kommunalt pleje og sundhedspersonale, uagtet at samtalen omhandler konkrete patientforløb på vegne af patienten. Der skal i de situationer anvendes en videoløsning, hvilket eksempelvis kan være via app'en "Kontakt Læge".~~

~~10.1. Tillægsydelser til aftalt telefonkonsultation~~

~~Nedenstående tillægsydelser kan udføres i forbindelse med aftalt telefonkonsultation:~~

- ~~• 2151: Instruktion i brug af kliniske skemaer~~
- ~~• 2149: Diagnostik, udredning og opfølgning ved anv. af fagligt anerkendte psykometriske tests~~
- ~~• 2161: Tillæg ved ydelse af lægehjælp, hvor der anvendes kvalificeret tolk~~
- ~~• 2401: Tillæg ved behandling af personer, som ikke er tilmeldt en læge~~
- ~~• 2402: Tillæg ved behandling af personer, som ikke er tilmeldt en læge~~

11. E-KONSULTATION (0105) OG (0127)

Lægen/praksis skal tilbyde e-konsultationer. E-konsultation kan bruges som kontaktform, når der er tale om enkle, konkrete forespørgsler af ikke-hastende karakter, som ikke kræver svar på supplerende spørgsmål fra lægens side. E-konsultationer skal til patienten besvares senest inden fem hverdage og til plejepersonale tilstræbes gensidig maksimal svartid inden tre hverdage.

Lægen skal være meget opmærksom på, at e-konsultationen ikke giver mulighed for en dialog med patienten, hvorfor lægen kan have svært ved at opnå et nuanceret billede af problemstillingen. En udfordring ved e-konsultation er, at patienten ikke – som ved personlig kontakt – umiddelbart kan få afklaret eventuelle supplerende spørgsmål, som lægens svar måtte afføde, og lægen vil ikke have mulighed for at nuancere sit svar.

En e-konsultation bør kunne gennemføres ved ét kort spørgsmål fra patienten og ét kort svar fra lægen.

Forudsætningerne for anvendelse af e-konsultation er:

- at lægen leverer en ydelse af samme faglige kvalitet som ved ydelser, der leveres pr. telefon eller i konsultation, og
- at kommunikationen via elektroniske meddelelser ikke medfører et urimeligt stort tidsforbrug for lægen set i forhold til den tid, der anvendes til kommunikation, som foregår pr. telefon eller i konsultationen.

Når blot en af disse forudsætninger ikke er opfyldt, bør patientens henvendelse ikke besvares via e-konsultation, og lægen kan afvise e-konsultationen med henvisning til en mere hensigtsmæssig kontaktform.

Følgende opgaver kan ikke løses via e-konsultation:

- Medicinske problemstillinger, som kræver en fysisk undersøgelse.
- Akutte problemstillinger, som kræver en hurtig lægelig vurdering, er ikke egnede, fordi der ikke er sikkerhed for, hvor hurtigt lægen ser henvendelsen.
- Tilstande af blot en smule kompleksitet er ikke egnede. Det er vanskeligt for lægen at foretage en korrekt vurdering alene på grundlag af en ensidig skriftlig beskrivelse. Desuden vil det ofte være nødvendigt for lægen at stille uddybende spørgsmål til patienten om en kompleks problemstilling.

Simple svar på laboratorie- og røntgenundersøgelser kan med fordel ske via e-konsultation, der sendes efter aftale med patienten.

Der honoreres ikke for:

- lægens svar på patientens supplerende spørgsmål i samme besked,
- lægens afvisning af patientens anmodning om e-konsultation,
- tidsbestilling, eller
- receptfornyelse, der ikke kræver en fornyet lægelig vurdering.

Det er vigtigt, at lægen via information på lægens/klinikkens hjemmeside afstemmer patienternes forventninger om, hvad tilbuddet om e-konsultation indebærer.

Er lægen forhindret i at svare på e-konsultationer på grund af lægens ferie og lignende fravær i mere end tre på hinanden følgende hverdage, skal lægen registrere sit fravær i sit lægepraksissystem og informere patienterne fx på klinikkens hjemmeside eller via e-portal og i lægens app til patienten (fx Min Læge). Lægen har mulighed for at blokere for elektroniske henvendelser.

55.10.1

Side 234

Det anbefales, at lægen sætter en begrænsning på, hvor stor en elektroniske henvendelse kan være (fx antal ord). Det anbefales, at lægen tager stilling til, om det skal være muligt at vedhæfte filer eller billeder, inkl. eventuelle krav hertil.

11.1. E-konsultation med kommunerne

E-konsultationer mellem lægen og kommunerne honoreres med ydelse 0127, jf. Overenskomstens § 101. Ydelse 0127 er ved overenskomstens ikrafttræden den 1. januar 2022 en registreringsydelse, der skal tilvejebringe data om omfanget af elektronisk kommunikation mellem almen praksis og kommunerne. Betingelser for honorering mv. fremgår af overenskomstens § 101. Svartiden tilstræbes gensidigt at være maksimalt tre hverdage.

Hvis kommunens plejepersonale, jf. § 101 ønsker dokumentation tilsendt elektronisk efter, at patienten har modtaget en ydelse efter Overenskomsten (telefonkonsultation, konsultation, besøg mv.), er det en ekstra ydelse, der ikke er omfattet af Overenskomsten. Der kan i denne situation ikke afregnes med ydelse 0105 eller 0127. Lægen må i givet fald fremsende regning til rekvirenten.

Elektronisk kommunikation mellem lægen og kommunens administrative personale honoreres ikke efter denne overenskomst.

~~12. VIDEOKONSULTATION (0125) (NY)~~

~~Lægen eller praksispersonale kan udføre en videokonsultation som en ny kontaktform. Video-konsultation er en grundydelse, som skal være planlagt og visiteret på forhånd og afholdes på et aftalt tidspunkt, som var det en fysisk konsultation eller en aftale om et sygebesøg.~~

~~Videokonsultation kan derfor ikke anvendes ved eksempelvis "drop-in" tider, hvor borgeren tilbydes konsultation uden tidsbestilling.~~

~~Det er en lægefaglig vurdering, hvornår video kan være den rette kontaktform, idet det bør dreje sig om en problemstilling, hvor fysisk undersøgelse ved konsultation eller sygebesøg ikke er nødvendig. Patienten eller andre kan ikke kræve kontakt via video, men lægen skal tage hensyn til patientens behov og personlige ikke-medicinske forhold fx transporttid til klinikken. Lægen kan tilsvarende heller ikke ensidigt bestemme, at en kontakt skal gennemføres på video, hvis patienten ikke ønsker det.~~

~~Alle klinikker i almen praksis skal ved udgangen af overenskomstperioden tilbyde videokonsultationer.~~

~~12.1. Honorering~~

~~Videokonsultation er inkluderet i kronikerhonoraret, dvs. at der registreres en ydelse på patienter i kronikerprogrammet, men honoreringen sker via kronikerhonoraret.~~

~~Videokonsultation vil, hvor det har et konkret formål, kunne anvendes til samtaleterapi (6101/6201) og årskontrol (0120) med tilsvarende honorar. Det gælder, hvis patienten på~~

Bilag til pkt. 4

Bilag 1. Ydelsesudvikling inden for almen praksis 1.-3. kvartal 2023 – 2025

Tabel 1. Ydelsesudvikling i hovedgrupper i dagtid i almen praksis 1. kvartal 2023-2025

	Antal ydelser			Udvikling		
	1. kvartal 2023	1. kvartal 2024	1. kvartal 2025	23/24	24/25	23/25
0101 - Konsultation	1.021.281	923.950	955.592	-9,5%	3,4%	-6,4%
0105 - E-mail konsultation	448.162	458.817	463.867	2,4%	1,1%	3,5%
0120 - Aftalt specifik forebyggende indsats	66.592	68.263	74.622	2,5%	9,3%	12,1%
0125 - Videokonsultation*	22.737	23.366	30.145	2,8%	29,0%	32,6%
0201 - Telefonkonsultation	405.027	346.594	294.254	-14,4%	-15,1%	-27,3%
0204 - Aftalt telefonkonsultation	17.614	10.403	7.854	-40,9%	-24,5%	-55,4%
04 - Sygebesøg	25.563	23.470	24.537	-8,2%	4,5%	-4,0%
21 - Tillægsydelser	581.501	558.134	515.120	-4,0%	-7,7%	-11,4%
71 - Laboratoriydelser	619.415	536.964	524.484	-13,3%	-2,3%	-15,3%
Total	3.207.892	2.949.961	2.890.475	-8,0%	-2,0%	-9,9%

*Inkl. ydelse 4436

Tabel 2. Udvikling i kronikerydelser 1. kvartal 2023-2025

	Antal ydelser			Udvikling		
	1. kvartal 2023	1. kvartal 2024	1. kvartal 2025	23/24	24/25	23/25
0130 - Kronikerhonorar, årligt pr. patient med KOL	77.970	74.900	75.775	-3,9%	1,2%	-2,8%
0131 - Kronikerhonorar, årligt pr. patient med diabetes type 2	201.427	193.362	200.495	-4,0%	3,7%	-0,5%
0132 - Kronikerhonorar, årligt pr. patient med diabetes type 2 og KOL	23.641	22.358	23.192	-5,4%	3,7%	-1,9%
0133 - Kronikerhonorar, afslutningsydelse	567	383	655	-32,5%	71,0%	15,5%
Total	303.605	291.003	300.117	-4,2%	3,1%	-1,1%

Tabel 3. Udvikling i sygebesøgsydelser i dagtid 1. kvartal 2023-2025

	Antal ydelser			Udvikling		
	1. kvartal 2023	1. kvartal 2024	1. kvartal 2025	23/24	24/25	23/25
0410 - Ikke-udført sygebesøg	9	6	6	-33,3%	0,0%	-33,3%
0411 - Sygebesøg indtil 4 km.	11.398	9.814	9.809	-13,9%	-0,1%	-13,9%
0421 - Sygebesøg fra påbegyndt 5 km. indtil 8 km.	2.576	2.229	2.134	-13,5%	-4,3%	-17,2%
0431 - Sygebesøg fra påbegyndt 9 km. indtil 12 km.	1.533	1.356	1.418	-11,5%	4,6%	-7,5%
0441 - Sygebesøg fra påbegyndt 13 km. indtil 16 km.	616	519	520	-15,7%	0,2%	-15,6%
0451 - Sygebesøg fra påbegyndt 17 km. indtil 20 km.	244	228	207	-6,6%	-9,2%	-15,2%
0461 - Sygebesøg fra påbegyndt 21 km. og derudover	200	203	200	1,5%	-1,5%	0,0%
0491 - Sygebesøg på ruten	8.996	9.330	10.249	3,7%	9,8%	13,9%
Total	25.572	23.685	24.543	-7,4%	3,6%	-4,0%

Tabel 4.1. Udvikling i kontaktydelser i lægevagten i 1. kvartal 2023-2025

	Antal ydelser			Udvikling		
	1. kvartal 2023	1. kvartal 2024	1. kvartal 2025	23/24	24/25	23/25
0101 - Konsultation	53.568	65.115	71.785	21,6%	10,2%	34,0%
0471 - Besøg i vagttiden	8.011	6.837	7.084	-14,7%	3,6%	-11,6%
Telefonkonsultationsydelser	141.990	113.795	102.259	-19,9%	-10,1%	-28,0%
Videokonsultationsydelser	32.441	20.217	16.849	-37,7%	-16,7%	-48,1%
Total	236.010	205.964	197.977	-12,7%	-3,9%	-16,1%

Tabel 4.2 - Ydelser udført af hjælpepersonale i vagttiden i lægevagten i 1. kvartal 2024 og 2025

	Antal ydelser	
	1. kvartal 2024	1. kvartal 2025
0101 - Konsultation	14.077	22.132
0301 - Telefonkonsultation i vagt	1	37
2104 - Blærekaterisation (ekskl. udgifter til kateter)	55	103
2105 - Fjernelse af fremmedlegeme(r) fra øje, øregang, næse og svælg	2	0
2107 - Fjernelse af fremmedlegeme under hud eller negl	1	1
2109 - Anlæggelse af mobiliserende bandage	21	5
2112 - Første behandling af større sår	36	33
2401 - Akutte tilfælde af sikr., omfattet af EF-regl. og pers. omfat	68	84
2404 - Tillæg Ukraine	3	1
7101 - Urinundersøgelse ved stix	1.931	3.335
7108 - B-HÆMOGLOBIN (FOTOMETER)	453	625
7109 - Svælg-streptokok antigen	2.494	3.401
7120 - C-Reaktivt Protein (CRP)	11.829	17.544
7136 - B-GLUKOSE, FOTOMETER	270	371
7156 - Elektrokardiografi, inkl. præcordialafledninger	508	1.130
7175 - Svangerskabsreaktion, urinchoriondonatotropin	271	487
7183 - Lungefunktionsundersøgelse	1	0
Total	32.021	49.289

Tabel 5. Udvikling i udgifter til dagtidssydelse i almen praksis i 1. kvartal 2023-2025 på landsplan

	Udgifter			Udvikling		
	1. kvartal 2023	1. kvartal 2024	1. kvartal 2025	23/24	24/25	23/25
Region Hovedstaden	447.869.186	439.810.838	447.977.117	-1,8%	1,9%	0,0%
Region Midtjylland	372.621.474	361.688.820	364.395.742	-2,9%	0,7%	-2,2%
Region Nordjylland	166.429.654	161.065.325	159.441.343	-3,2%	-1,0%	-4,2%
Region Sjælland	215.150.930	207.692.219	207.353.533	-3,5%	-0,2%	-3,6%
Region Syddanmark	351.667.052	346.388.245	345.079.401	-1,5%	-0,4%	-1,9%
Total	1.553.738.296	1.516.645.448	1.524.247.135	-2,4%	0,5%	-1,9%

Bilag til pkt. 6

Bilag 1 Samarbejdsudvalget om almen praksis/2025/juni/rekrut/pb
Ledige kapaciteter og kapaciteter til salg ved Regionen maj 2025

