

§ 65 aftale vedr. kontrol af anti-VEGF behandlede patienter

Opgang B & D
Telefon 3866 5390
Mail csu@regionh.dk

Dato: 28. juni 2018

§ 1 Aftalegrundlag

Aftalen indgås som rammeaftale i henhold til § 65 i overenskomst om speciallægehjælp.

§ 2 Aftalens parter

Aftalens parter er Region Hovedstaden og Foreningen af Praktiserende Speciallægers repræsentanter i Samarbejdsudvalget for Speciallæger. Aftalen er gældende for øjenlæger, der praktiserer med ydernummer i Region Hovedstaden under forudsætning af, at de lever op til de beskrevne vilkår og forudsætninger i aftalen, herunder uddannelseskrav vedr. anvendelse og tolkning af OCT, der fremgår af moderniseringsrapporten for øjenlægehjælp.

§ 3 Formål og baggrund

Aftalen har til formål at skabe rammerne for, at patienter med våd aldersrelateret maculadegeneration (AMD) i stabil, ikke-behandlingskrævende fase behandles med VEGF-hæmmere (anti-VEGF) på hospital, kan afsluttes til speciallægepraksis med henblik på at få foretaget en referenceundersøgelse til brug ved fremtidige undersøgelser af patienten.

§ 4 Afgrænsning af patientgruppe

Aftalen omfatter patienter med våd AMD, som er behandlet med VEGF-hæmmere (anti-VEGF) på hospital og er i stabil, ikke behandlingskrævende fase, jf. moderniseringen af øjenlægehjælp ydelse 5000 og 5056. Patienterne skal være afsluttet med synspotentiale fra den behandelnde hospitalsafdeling.

§ 5 Aftalens indhold

Aftalens indhold følger patientforløb for patienter med våd AMD beskrevet i ydelsesbeskrivelse 5000 'Kontrol af anti-VEGF behandlede patienter med våd AMD' samt ydelse 5056 'Kontrol af anti-VEGF behandlede patienter med våd AMD ved symptomer på recidiv', jf. moderniseringen af øjenlægehjælp.

Tilrettelæggelse af forløb for referenceundersøgelse i øjenlægepraksis (ydelse 5000)

Forløbet for referenceundersøgelsen er aftalt i forbindelse med modernisering af øjenlægehjælp og følger Dansk Oftalmologisk Selskabs retningslinje for aldersrelateret maculadegeneration (AMD).

- Efter endt behandling på hospital og ved stabile forhold uden behov for genbehandling i mindst seks måneder afsluttes patienter med synspotentiale med epikrise til en referenceundersøgelse hos den praktiserende øjenlæge.
- Den behandlede patient henvender sig selv i øjenlægepraksis og aftaler tid til en undersøgelse:
 - o Referenceundersøgelsen af patienten foretages 1-3 måneder efter, at patienten har kontaktet den praktiserende øjenlæge.
 - o Referenceundersøgelsen omfatter OCT-scanning og fotografisk registrering af patientens øjenbaggrund (fundusfoto).
 - o Henvender patienten sig enten før eller efter referenceundersøgelsen til øjenlægen med symptomer på recidiv i relation til våd AMD, behandles dette via rammeydelse 5056.
 - o Ved forværring af øjensygdommen (ødem eller CNV og/eller visustab) skal patienten genhenvises til hospital. Kriterierne er de samme, som de kriterier, der stilles til henvisning af patienter, der henvises til hospitalsafdeling første gang, jf. DOS retningslinje for AMD.

Tilrettelæggelse af forløb for undersøgelse ved symptomer på recidiv af våd AMD

(ydelse 5056)

Forløbet for undersøgelse i speciallægepraksis ved symptomer på recidiv af våd AMD er aftalt i forbindelse med modernisering af øjenlægehjælp og følger Dansk Oftalmologisk Selskabs retningslinje for aldersrelateret maculadegeneration (AMD).

- Patienter, som er afsluttet med synspotentiale fra hospitalsafdeling efter behandling af våd AMD med anti-VEGF, og som er i stabil, ikke-behandlingskrævende fase, kan ved symptomer på recidiv af øjensygdommen henvende sig hos den praktiserende øjenlæge.
 - o Symptomer på recidiv kan forekomme både før eller efter, at patienten har fået foretaget en referenceundersøgelse (ydelse 5000).
- Den behandlede patient henvender sig selv i øjenlægepraksis og aftaler tid til en undersøgelse.
 - o Ved forværring af øjensygdommen (ødem eller CNV og/eller visustab) skal patienten genhenvises til hospital. Kriterierne er de samme, som de kriterier, der stilles til henvisning af patienter, der henvises til hospitalsafdeling første gang, jf. DOS retningslinje for AMD.

§ 6 Rammeydelse og honorering

Ved rammeydelse 5000 'Kontrol af anti-VEGF behandlede patienter med våd AMD' kan OCT-scanning og fundusfoto foretages af uddannet klinikpersonale, mens tolkning af

undersøgelsesresultater er en lægefaglig kerneydelse. Ydelsen udføres én gang 1-3 måneder efter, at patienten har kontaktet den praktiserende øjenlæge.

Ved rammeydelse 5056 'Kontrol af anti-VEGF behandlede patienter med våd AMD ved symptomer på recidiv' gennemføres konsultationen af speciallæge. OCT-scanning og fundusfoto kan foretages af uddannet klinikpersonale, mens tolkning af undersøgelsesresultater er en lægefaglig kerneydelse. Ydelsen foretages, hvis en patient henvender sig med symptomer på recidiv enten før eller efter, at referenceundersøgelsen (5000) er foretaget.

Honoraret for ydelsen reguleres 1. april og 1. oktober jf. § 50 i overenskomst om speciallægehjælp.

| Ydelsesnummer | Behandling | Kroner |
|---------------|--|---------|
| 5000 | Kontrol af anti-VEGF behandlede patienter med våd AMD | 470,79* |
| 5056 | Kontrol af anti-VEGF behandlede patienter med våd AMD ved symptomer på recidiv | 831,98* |

*I niveau 1. oktober 2014

§ 7 Patientomfang

Aftalen omfatter borgere med bopæl i Region Hovedstaden.

Stk. 2. Grænsearbejdere, der har bopæl i et andet EØS-land eller Schweiz og arbejder i Danmark, har samme rettigheder som gruppe 1-sikrede, hvis grænsearbejderens særlige sundhedskort er udstedt i en kommune i Region Hovedstaden.

Stk. 3. Aftalen omfatter patienter, som er afsluttet med synspotentiale fra hospital efter endt anti-VEGF behandling af våd AMD, og som er i stabil, ikke-behandlingskrævende fase.

Stk. 4. Aftalen omfatter patienter, som afsluttes med henblik på at få foretaget en referenceundersøgelse i øjenlægepraksis, samt patienter der efter at være afsluttet på hospitalet henvender sig med symptomer på recidiv enten før eller efter, at referenceundersøgelse er foretaget.

§ 8 Uddannelseskrav

Ifølge ydelsesbeskrivelsen for henholdsvis ydelse 5000 og ydelse 5056, jf. moderniseringen af øjenlægepraksis, er forudsætningen for anvendelse af begge ydelser, at øjenlægen overfor regionen kan dokumentere erfaring i anvendelse og tolkning af OCT. Speciallæger, der har opnået speciallægeanerkendelse efter 2013, opfylder dette krav, da det indeholdes i speciallægeuddannelsen.

§ 9 Kvalitetskrav

I henhold til rammeydelsen skal øjenlægen følge de til enhver tid gældende opdaterede retningslinjer. Derudover skal indikation, diagnose og resultater anføres i journalen og indberettes til landsdækkende kliniske databaser, når disse forefindes.

§ 10 Ikrafttræden

Aftalen træder i kraft med virkning fra d. 1. juli 2018

Aftalen kan opsiges af parterne med seks måneders varsel til den første i en måned.

Ebbe Høgsgaard *Køgs Prakt. 13* *98/6/2018*
Region Hovedstaden, den Foreningen af Praktiserende Speciallæger, den

Speciallæge, den