

DAGSORDEN SU på speciallægeområdet d. 07-03-2018

Mødedato Onsdag d. 07. marts 2018 kl. 15:00

Mødested Jysk Park, Radisson Blu, Ansvej 108, 8600 Silkeborg, lokale Skyboxen 3.
sal

Indholdsfortegnelse

Deltagere.....	3
Gensidig orientering.....	4
Godkendelse af Forretningsorden.....	5
Rammeaftaler om anti-VEGF behandlede patienter.....	6
Modernisering af overenskomsten.....	8
Eventuelt.....	9

Punkt 1: Deltagere

1-01-72-7-18

Sagsfremstilling

Mødedeltagere

Region Midtjylland, Regionsrådet:

John G. Christensen, formand

Henrik Gottlieb

Christian Møller-Nielsen

Ib Bjerregaard

Repræsentanter for FaPS:

Thomas Qvist Barret, formand

Marianne Berthelsen

Henrik Kralund (suppleant)

Birgitte Norrie

Region Midtjylland, administrationen:

Dorthe Klith, Kontorchef

Claus Meldgaard, AC-Fuldmægtig

Laila Støving, Assistent

Punkt 2: Gensidig orientering

1-01-72-7-18

Resume

Gensidig orientering om ændringer vedrørende praktiserende speciallæger i Region Midtjylland.

Administrationen indstiller,

at orienteringerne tages til efterretning

Sagsfremstilling

Flytninger:

Hudlæge Lars Bjørnskov-Halkier, Horsens er flyttet i nye lokaler. Der flyttes fra Rådhusstorvet 15, 3 sal til Grønlandsvej 3, 3 sal, 8700 Horsens. De nye lokaler er beliggende 500 meter fra de gamle og er handicapvenlige, der er derfor givet administrativt lov til flytning.

Tilladelse til assisterende speciallæge:

Øre- næse-, halslæge Iris Thomasen, Bjerringbro har anmodt om tilladelse til en assisterende speciallæge en dag om ugen på grund af alder. Anmodningen er administrativt godkendt.

Punkt 3: Godkendelse af Forretningsorden

1-01-72-22-18

Resume

Samarbejdsudvalget skal godkende forretningsorden

Administrationen indstiller,

at forretningsordenen godkendes

Sagsfremstilling

Det nye samarbejdsudvalg skal godkende forretningsorden for møderne i udvalgtet.

Der er ikke ændringer i forhold til den eksisterende forretningsorden.

Bilag

Forretningsorden su speciallæger 2018

Punkt 4: Rammeaftaler om anti-VEGF behandlede patienter

1-30-72-22-18

Resume

De centrale parter har indgået aftale om 2 ydelser, der kan bruges ved opfølgning af patienter med våd AMD, der er behandlet med anti-VEGF.

Hvis regionen ønsker, at disse patienter fortsat skal følges hos praktiserende øjenlæger og ikke på hospitalerne, er det nødvendigt, at der indgås en rammeaftale i henhold til overenskomstens § 65, som indholder de 2 ydelser.

Administrationen indstiller,

at samarbejdsudvalget indstiller til forretningsudvalget, at regionen indgår rammeaftale i henhold til overenskomstens § 65 om kontrol af patienter med våd AMD, der har modtaget anti-VEGF behandling

Sagsfremstilling

Øjensygdommen AMD (Aldersrelateret Makula Degeneration), rammer især ældre. Sygdommen er den hyppigste årsag til svære synstab og til læseblindhed blandt personer over 50 år. AMD findes i en våd og en tør udgave.

Den våde form for AMD kan i mange tilfælde behandles, såfremt sygdommen opdages tidligt.

Den senest godkendte behandling af våd AMD er anti-VEGF behandling. Behandlingen består typisk af 3 injektioner i øjet med én måneds mellemrum. Nogle patienter har brug for flere injektioner. I Region Midtjylland er gennemsnittet 5,8 injektioner.

Herefter går patienten til kontrol på øjenafdelingen ca. en gang om måneden i minimum 6 måneder.

Med denne behandling er det for blevet muligt at genskabe tabt syn hos nogle patienter, og næsten alle patienter vil som minimum få bremset deres synstab.

Når patienten er stabil afsluttes med besked om, at patienten skal kontakte praktiserende øjenlæge for en kontrol efter 1 – 3 måneder. Her tages OCT og Fundusfoto, så der foreligger referencemateriale, hvis patienten sidenhen oplever ændringer i øjet.

Udover denne første konsultation efter afslutning fra hospitalet, skal patienten kun til kontrol hos praktiserende øjenlæge, hvis der opleves ændringer i synet.

I Region Midtjylland behandles ca. 350 AMD-patienter om året med anti-VEGF.

Da der tale om en ny patientkategori i øjenlægepraksis, som der ikke er taget højde for i det aftalte økonomiprotokollat, har de centrale parter aftalt, at hvis disse patienter skal følges i øjenlægepraksis og ikke på hospitalerne, skal regionen indgå en rammeaftale om brug af 2 rammeydelser.

Rammeaftaler er aftaler, hvor parterne har aftalt honorar og øvrige vilkår for ydelserne, men kun kan bruges af de praktiserende speciallæger, hvis regionsrådet har besluttet at indgå en rammeaftale om de aftalte ydelser.

Rammeaftaler holdes udenfor økonomiprotokollat og knækgrænse.

Der er tale om 2 ydelser i den aktuelle rammeaftale:

- 5000 Kontrol af anti-VEGF behandlede patienter med våd AMD bruges ved fundusfoto og OCT umiddelbart efter afslutning fra hospitalet
- 5056 Kontrol af anti-VEGF behandlede patienter med våd AMD ved symptomer på recidiv bruges hvis patienten oplever ændringer i synet, og derfor beder øjenlægen om en kontrol

Økonomi

Det estimeres at 350 patienter får rammeydelse 5000 og højest 20 %-25 % af disse også får rammeydelse 5056.

Honoraret i rammeydelserne er det samme som øjenlægerne får i dag, hvor de honoreres efter de enkeltydelser, de foretager.

Administrationen vurderer, at merudgiften for regionen i forhold til i dag vil være meget begrænset idet, det alene kan henføres til, at ydelserne holdes udenfor økonomiprotokollat og knækgrænse.

Alternativet til at indgå rammeaftalerne er, at patienterne får foretaget referencfoto og kontrol på hospitalerne, og at de skal henvende sig til hospitalerne, hvis der opleves ændringer i synet, der kan relateres til deres AMD.

Det er administrationens vurdering, at dette vil være uhensigtsmæssigt i forhold til udnyttelse af de lægefaglige ressourcer på hospitalerne, den samlede økonomi på øjenlægeområdet og hensynet til patienterne.

Bilag

ydelse 5000 kontrol af anti-vegf behandlede patienter med våd amd

ydelse 5056 kontrol af anti-vegf behandlede patienter - recidiv

Punkt 5: Modernisering af overenskomsten

1-53-1-14

Resume

Praktiserende dermatolog Henrik Kralund vil præsentere moderniseringen af dermatologispecialiet

at orienteringen tages til efterretning

Sagsfremstilling

I forbindelse med indgåelse af den seneste overenskomst på speciallægeområdet blev det aftalt, at arbejdet med at modernisere de enkelte specialeopdelte deloverenskomster skal skride hurtigere frem.

Derfor blev der nedsat et moderniseringsudvalg, som skal arbejde med og understøtte den faglige udvikling og arbejdet med kvalitetssikring og – udvikling i speciallægepraksis.

I forhandlingsaftalen af 2. oktober 2017 er det mellem parterne aftalt, hvilke specialer der skal moderniseres samt rækkefølgen.

Følgende specialer moderniseres i denne overenskomstperiode:

1. Diagnostisk Radiolog - er igang med modernisering
2. Ørelægehjælp
3. Anæstesiologi
4. Reumatologi
5. Kirurgi
6. Ortopædkirurgi

Der moderniseres 2 specialer om året.

Der nedsættes en arbejdsgruppe med repræsentanter fra regionerne og fra FAS, som skal udarbejde en rapport til Moderniseringsudvalget

For at sikre en hurtig proces er det besluttet, at det højst må tage 3 måneder fra opstart og indtil rapporten foreligger.

Rapporten skal bl.a. indeholde en faglig opdatering af ydelsesbeskrivelserne samt en beskrivelse af speciallets udvikling.

Samarbejdsudvalget vil løbende blive orienteret om indholdet af de enkelte moderniseringer.

På nærværende møde vil moderniseringen af dermatologispecialiet blive præsenteret af en repræsentant fra de praktiserende speciallæger:

Punkt 6: Eventuelt

1-01-72-7-18