

Planlægning af overblikkonsultation



For at blive tilbudt overblikkonsultation skal patienten:

- Være mindst 18 år
- Have to eller flere kroniske sygdomme
- Opleve betydelige problemer* i relation til sit liv og helbred på grund af sin multimorbiditet.
- Tage fem eller flere forskellige receptpligtige præparater
- Have mindst én kontakt til sekundærsektoren inden for det seneste år
- Være hjemmeboende (med eller uden hjemmehjælp)

*** de nævnte betydelige problemer kan være biomedicinske, psykosociale eller komme til udtryk i relationen til sundhedsvæsenet.**

- at have mange kroniske sygdomme fra forskellige organsystemer
- at én eller flere af sygdommene er ny-diagnosticerede eller dårligt regulerede
- at have et dårligt netværk
- at være angst eller utryk
- at føle sig begrænset fysisk og socialt af sine sygdomme
- at have svært ved at overkomme sine aftaler
- at føle sig svigtet af sundhedsvæsenet.

Tidsforbrug i kalenderen

Husk at sætte tid af til følgende opgaver:

- Skabe et overblik inden konsultationen (15-30 min)
- 30-45 minutter til selve konsultationen
- Ekstra tid efter konsultationen til notat og koordinering (15 min)

Ovenstående forslag er vejledende. Der er ikke specifikke krav til tidsforbruget i overenskomsten.

Praktiske regler

- Konsultationen skal foregå hos den faste læge
- Man kan modtage ydelserne selvom patienten er på kronikerhonorar
- Man kan tage ydelserne samme dag som andre ydelser
- Man kan tilbyde overblikkonsultation til maksimalt 40 patienter per tilmeldt læge per ydernummer i 2023
- Patienterne kan inviteres én gang i 2023 og én gang i 2024

Overblikkonsultation: Ydelseskode **4538**

Tværasektoriel videokonference: Ydelseskode **4539**

Mere information om projektet: <https://overblikkonsultation.ku.dk/>

Projekt overblikkonsultation



Overblikskonsultationen



Før og efter konsultationen

Lægens forberedelse

- Skab overblik over diagnoser, medicin og forløb - eventuelt ved at lave et fokuseret resume
- Brug eventuelt frasen " Frase til overblik" i håndbogen

Patientens forberedelse

- Bed gerne patienten overveje, hvad vedkommende oplever af helbredsproblemer, og hvad der generer eller bekymrer i dagligdagen
- Forbered patienten på at samtalen ikke handler om justering af enkelte sygdomme, men at danne et overblik og lægge en plan sammen

Koordinering efter konsultationen

- Koordiner den fælles prioritering internt i praksis. Noter kontaktlæge og personale.
- Send dagens behandlingsplan til andre behandlere/kommunen, når det er relevant
- Planlæg tværsektoriel kontakt, når det er relevant. Hvis tværsektorielle videokonferencer med hospitalet ikke er et tilbud i din region, så brug telefonisk kontakt.

Under konsultationen

Patientens del

- Afsøg en fælles holdning til, hvad dagens samtale skal handle om
- Spørg til symptomer, bekymringer, problemer med forløb i sundhedsvæsenet og problemer med medicinen.

Lægens del

- Hvilke diagnoser har patienten, og hvem har behandlingsansvaret: Passer det med dit overblik?
- Hvilken medicin indtager patienten og på hvilken indikation, hvem må forny?

Den fælles prioritering

- Prioriter indsatsområder sammen med patienten: Hvilke områder er lægefagligt vigtigst, og hvilke områder er vigtigst for patienten
- Er der diagnoser, der ikke længere er gældende?
- Skab overblik over medicinen, og lav overordnede eller hastende medicinændringer, men lad de specifikke afvente årsstatus
- Opfølgning det næste år i praksis, herunder årsstatus for separate kroniske sygdomme og overordnede mål for patienten
- Er der forløb uden for praksis, der skal afsluttes eller skal patienten henvises?