

Udbud af tværfaglig smertebehandling

Spørgsmål og svar



Dato 02-03-2017

Nedenfor gennemgås de spørgsmål, som er indkommet til Region Midtjylland inden for fristen.

1-31-72-28-17

Spørgsmål 1:

Hvor mange henvisninger afsluttes efter SB01 af det samlede patientvolumen?

Side 1

Svar:

Region Midtjylland har ikke fyldestgørende data på området, men det vurderes, at under 10 % af de henviste patienter afsluttes efter SB01.

Spørgsmål 2:

Hvordan har fordelingen mellem de forskellige behandlingsforløb været tidligere?

Svar:

Region Midtjylland har ikke data på området, og kender derfor ikke fordelingen.

Spørgsmål 3:

Hvem afholder udgiften til medicin i et smerteforløb?

Svar:

Udgifter til medicin, som udleveres af leverandøren, i relation til behandlingen ved leverandøren er indeholdt i forløbstaksterne. Dog kan udgifter til Qutenza-film til tre behandlingskonsultationer med mellemrum på 2-3 måneder viderefaktureres til regionen.

Spørgsmål 4:

Hvor mange leverandører ønsker udbyder at indgå aftale med?

Svar:

Region Midtjylland ønsker at indgå aftale med én leverandør.

Spørgsmål 5:

Udbyder beskriver et modul som et forløb, men et samlet smerteforløb indeholder ofte flere eller alle moduler. Sender udbyder en henvisning til et bestemt modul (pr. SBxx-kode) eller er alle moduler omfattet af én henvisning pr. patient?

Svar:

Det er korrekt, at et behandlingsforløb kan indeholde flere moduler. Patienterne henvises typisk til Lægefaglig vurdering (SB01) eller Tværfaglig status vurdering (SB02). Hvis patienten under speciallægevurderingen vurderes til kun at have behov for et medicinsk modul (SB03) eller ikke at tilhøre målgruppen, vil der ikke være behov for en tværfaglig statusvurdering. På baggrund af SB01/SB02 udarbejdes en rapport til henvisende enhed med forslag til behandling, herunder de moduler behandlingen vil indeholde. Henvisende enhed skal godkende behandlingsplanen før behandlingen må igangsættes.

Spørgsmål 6:

Der bydes på pris pr. modul, og da et samlet smerteforløb oftest indeholder flere forskellige moduler, må det antages at leverandøren kan fakturere for hvert modul der indgår i det samlede forløb. Er det korrekt?

Svar:

Det er korrekt at der kan faktureres for flere moduler. Der kan faktureres for de moduler, som patienten har gennemgået, og som er aftalt med henvisende enhed.

Spørgsmål 7:

Er det korrekt antaget, at der faktureres for de fulde beløb for et modul uanset antal besøg?

Svar:

Det er ikke korrekt. Af specialeaftalen og tro & loveerklæring for tværfaglig smertebehandling fremgår det, hvor mange besøg hvert modul i gennemsnit består af. For SB03 fremgår det dog, at et forløb i gennemsnit består af syv konsultationer. Regionen er derfor af den opfattelse, at for at et SB03 modul kan betragtes som fuldført, så skal patienten have haft minimum 5 konsultationer.

Der skelnes mellem om et forløb afbrydes eller afsluttes. Afbrydes et individuelt modul (SB03, SB04, SB05, SB07, SB09) inden det gennemsnitlige antal timer er brugt, så afregnes der for et afbrudt forløb ud fra den afregningsmodel der er beskrevet i specialeaftalen og tro & loveerklæringen fratrukket leverandørens procentrabat. SB01 er en speciallægevurdering og ikke et forløb, og kan derfor ikke afbrydes. SB02 vil først kunne afbrydes efter speciallægevurderingen er udført, og der derfor afregnes for SB01, hvis SB02 afbrydes.

Afsluttes et individuelt forløb inden patienten har gennemgået alle ydelserne i de individuelle moduler, så afregnes der kun for påbegyndte ydelser. Det fremgår ikke af specialeaftalen og

tro & loveerklæringen, hvordan timerne skal afregnes, men regionen er af den opfattelse, at timerne skal afregnes i overensstemmelse med taksterne for "beløb vedr. første ydelse/time" og "beløb vedr. efterfølgende ydelse/time", som fremgår i skemaet med afregningsmodellen for afbrudte forløb fratrukket leverandørens procentrabat.

Som udgangspunkt kan der kan ikke opkræves betaling ved patienters udeblivelse/afbud fra behandlingen eller andre aftaler med leverandøren jf. standardkontrakten. For at et forløb kan betragtes som afsluttet, og dermed afregnes til fuld pris, så skal patienten have gennemgået det antal besøg der er beskrevet under hvert modul.

Dog er der I taksterne for gruppeforløb (SB06 og SB08) taget højde for frafald, og der kan derfor afregnes for et fuldt forløb selvom patienten ophører med at deltage i gruppeforløbet/udebliver fra sessioner og modulet afsluttes eller afbrydes.

Ovenstående fremgår af specialeaftalen og tro & loveerklæringen som findes her:

https://www.sundhed.dk/content/cms/53/61353_30351-15_v2_specialeaftale-an%C3%A6-tv%C3%A6rfaglige-smertebehandling.pdf

Spørgsmål 8:

Er det muligt at få nye henvisninger til samme forløb flere gange fx medicinske moduler, hvis der ikke er effekt af et enkelt forløb?

Svar:

Det skal godkendes af den henvisende enhed, hvis et modul skal gentages. Det skal i den forbindelse nævnes, at de psykologisk moduler (SB04/SB05) ikke anses for moduler, der løbende gentages, og som udgangspunkt kan patienten, kun modtage et psykologisk modul. Dog kan der i sjældne tilfælde aftales endnu et psykologisk modul, hvilket også skal godkendes af henvisende enhed.

Spørgsmål 9:

Hvilken procedure skal følges ved forlængelse af moduler?

Svar:

Anmodningen om gentagelse af moduler fremsendes til henvisende enhed med en faglig begrundelse for anmodningen. Henvisende enhed kan i den forbindelse udbede journalmateriale med henblik på at træffe afgørelse.

Spørgsmål 10:

Hvornår kan en patient genhenvises?

Svar:

Der skal være faglig indikation for at gentage et modul, og anmodninger om gentagelse af moduler vil blive vurderet individuelt fra gang til gang.

Spørgsmål 11:

Hvordan definerer udbyder afbrudte forløb?

Svar:

Leverandøren skal afbryde behandlingen såfremt det på baggrund af speciallægevurderingen eller den tværfaglige statusvurdering er klart, at der er andre relevante behandlingstilbud til patienten eller at patienten er uegnet til behandling. Et forløb/modul betragtes også som afbrudt, såfremt patienten ikke længere ønsker at modtage behandling.

Derudover kan moduler afsluttes, når målsætningen for den tværfaglige smertebehandling er opnået. Afsluttes forløbet inden patienten har haft de besøg der indgår i modulet/modulerne, så afregnes der for gennemførte timer i modulet/modulerne.

De påbegyndte timer afregnes med taksterne for "beløb vedr. første ydelse/time" og "beløb vedr. efterfølgende ydelse/time", som fremgår i skemaet med afregningsmodellen for afbrudte forløb fratrukket leverandørens procentrabat.

Spørgsmål 12:

Hvor mange besøg er der i gennemsnit pr. modul, ved den smertebehandling udbyder udfører i eget regi?

Svar:

Regionen finder ikke, at oplysningen har relevans for tilbudsgivningen.

Spørgsmål 13:

Har udbyder interesse i, at der bydes med én samlet forløbspris pr. patient?

Svar:

Regionen ønsker ikke, at der bydes med én samlet forløbspris pr. patient.