

Protokoll fra oppfølgingsmøter og drøftinger mellom de regionale helseforetakene og Den norske legeforening

Til stede i ett eller flere møter

Fra Den norske legeforening

Frøydis Olafsen
Bente Øvensen
Lars Duvaland
Siri Næsheim
Pål Alm-Kruse

Fra de fire regionale helseforetakene:

Hilde Christiansen
Gro Vik Knutsen
Cecilie Skule
Ola Jøsendal
Frode Eilertsen
Arnt Egil Hasfjord

Dato:

22. desember 2020

Forhandlinger om revisjon av rammeavtale – høsten 2020

Denne protokoll gjelder «Rammeavtale mellom de regionale helseforetakene og Den norske legeforening om avtalepraksis for legespesialister».

0. Innledning

Partene har sammen etablert faste møtepunkter for å drøfte saker av betydning for avtalespesialistordningen. Dialog og samhandlingsmøtet mellom partene har bidratt til felles forståelse og samspill knyttet til mange tema som opptar partene. Det føres referat fra møtene.

Partene har gjennom høsten 2020 forhandlet frem endringer og avklart forståelse for en rekke punkter i rammeavtalen som fremkommer nedenfor.

1. Felles henvisningsmottak og rettighetsvurdering i psykisk helsevern - «en-vei-inn» for henvisninger

Partene har kommet til enighet om følgende tilføyelse av bestemmelse i rammeavtalen:

§ 13 Felles henvisningsmottak og rettighetsvurdering i psykisk helsevern - «en-vei-inn» for henvisninger

RHF skal legge til rette for at helseforetakene etablerer felles henvisningsmottak, der henvisninger til DPS og avtalepsykiater samlet vurderes etter pasient- og brukerrettighetsloven § 2-4, andre ledd.

Alle henvisninger i psykisk helsevern sendes til felles henvisningsmottak og fordeles til de ulike tilbudene ved DPS og avtalespesialistene i opptaksområdet ("en-vei-inn"). Ved fordeling av henvisningene skal det tas hensyn til avtalespesialistens faglige profil og kapasitet.

Helseforetaket skal legge til rette for at henvisninger til avtalespesialisten overtas av DPS, dersom det oppstår situasjoner der avtalespesialisten likevel ikke har kapasitet til å ta imot pasienten innen fristen.

Helseforetaket skal legge til rette for avtaler om at avtalespesialister deltar i felles henvisningsmottaket. Arbeidet skal honoreres.

Det skal foreligge samarbeidsavtale mellom DPS og avtalepsykiater, jfr. rammeavtalen § 1.3. Helseforetakene har ansvar for å innhente oversikt over avtalespesialistens faglige profil. Avtalespesialistens faglige profil skal beskrives i samarbeidsavtalen. Avtalespesialisten vil få ansvar for pasienter i tråd med samarbeidsavtalen og den enkeltes faglige profil.

Helseforetaket er økonomisk ansvarlig dersom det oppstår fristbrudd hos avtalespesialist. Avtalespesialisten skal bidra til at ventelisteforskriften overholdes og skal melde til helseforetaket så tidlig som mulig dersom det kan oppstå forhold som kan føre til fristbrudd. Helseforetaket er ansvarlige for å utarbeide rutiner for å rapportere fristbrudd.

Helseforetaket skal legge til rette for merkantile ressurser for å understøtte arbeidet i felles henvisningsmottak.

Det regionale helseforetaket er ansvarlig for at ordningen oppfyller krav i helselovgivningen, herunder kravene til taushetsplikt, samt personvernlovgivning og pasient- og brukerrettighetslovgivning.

Det regionale helseforetaket skal legge til rette for at DPS og avtalespesialist kan kommunisere digitalt på en sikker plattform.

Partene er enige om at det kan være regionale forskjeller i organisering av felles henvisningsmottak. Det er utarbeidet underlagsdokumenter som beskriver innretningen av felles henvisningsmottak i hver av regionene.

Underlagsdokumentene som beskriver innretningen av felles henvisningsmottak i hver av regionene, skal legges fram for samarbeidsutvalget til drøfting. Samarbeidsutvalget skal også drøfte eventuelle endringer i dokumentene som beskriver den regionale innretningen.

Det skal gjennomføres evaluering av ordningen. Ordningen gjelder fram til 31. desember 2022.

Rammeavtalen blir justert tilsvarende i ny bestemmelse § 13. Gjeldende §§ 13-15 i rammeavtalen justeres.

I tillegg til ny bestemmelse i rammeavtalen har de fire regionale helseforetakene lagt frem «Underlagsdokumenter» som understøtter bestemmelsen i rammeavtalen, se vedlegg. Rammeavtalens bestemmelser om saksbehandling, oppfølging og sanksjoner i kapittel 10 gjelder for oppfølging av alle forpliktelser i rammeavtalen.

2. God planlegging og godt samarbeid i felles henvisningsmottak

Etablering av en helt ny modell forutsetter at partene samarbeider godt regionalt og at det etableres gode samarbeidsrelasjoner mellom DPS og avtalespesialistene. Det vises for øvrig til protokoll mellom partene datert 5. november 2015 punkt 8. Partene har også diskutert at god praksis, planlagte og forutsigbare pasientforløp forutsetter gjennomstrømming i avtalepraksis. RHF-ene legger til grunn at avtalespesialister deltar i felles henvisningsmottak og at dette honoreres. Dette er også beskrevet i RHF-enes underlagsdokumenter.

De fire RHF-ene vil bidra til at forpliktelsene som påhviler helseforetakene/DPS-ene blir en del av styringsdialogen ovenfor helseforetakene, eventuelt supplert i oppdragsdokumentene.

3. Driftstilskuddsklasse 2

De regionale helseforetakene har åpnet for driftstilskuddsklasse 2 i tråd med det tilbudet som er gitt avtalepsykologer, jf. vedlegg til denne protokollen. Partene er enige om å se videre på dette.

4. Revisjon og oppfølging av rammeavtalens krav

Partene er enige om og understreker at den ordinære oppfølgingen av avtalespesialister skal skje i tråd med rammeavtalens bestemmelser. Partene har videre diskutert bruk av internrevisjon som et viktig og nyttig tiltak i de tilfeller det er behov for det.

De fire regionale helseforetakene vil ikke benytte internrevisjon til ordinær oppfølging av rammeavtalens bestemmelser. Bestemmelsen i § 4.2 er ment å dekke særlige tilfeller.

Partene er også enige om at det er viktig å holde hverandre orientert om saker der internrevisjonen kan bli benyttet.

Partene er enige om følgende ny ordlyd i rammeavtalens § 4.2:

4.2 Dialog og oppfølging av rammeavtalens krav

Dialog og oppfølging av rammeavtalens krav skjer i hovedsak mellom RHF og avtalespesialisten.

RHF kan iverksette revisjon i avtalepraksis for å undersøke om virksomheten gjennomføres i tråd med rammeavtalen, den individuelle avtalen eller myndighetsfaste krav.

Avtalespesialisten skal som hovedregel varsles i god tid før revisjon gjennomføres.

Revisjonen skal utføres etter anerkjente standarder for internrevisjon. Det forutsettes at internrevisjon gjennomføres i tråd med helseforetaksloven § 37 a.

Avtalespesialisten skal medvirke uten ugrunnet opphold. Ved revisjon skal avtalespesialisten vederlagsfritt yte assistanse. Avtalespesialisten plikter å gi internrevisjonen tilstrekkelig informasjon og tilgang til nødvendig dokumentasjon, inkludert innsyn i det pasientadministrative systemet.

Rammeavtalen blir justert tilsvarende i § 4.2. Endringene trer i kraft ved inngåelse av denne protokoll.

5. Felles kommunikasjon til DPS og avtalespesialister

Partene er enige om å samarbeide for å informere avtalespesialister og helseforetakene/DPS og fastleger om *Felles henvisningsmottak og rettighetsvurdering i psykisk helsevern - «en-vei-inn» for henvisninger.*

6. Andre forhold

Partene har også diskutert viktigheten av dialog og oppfølging av endringene i rammeavtalen. Partene skal spesielt følge med på behovet for ev. tilpasninger i IKT og drøfte inndekning av kostnader knyttet til dette.

Dersom endringene vedrørende felles henvisningsmottak viser seg å ha betydelige utilsiktede konsekvenser, har hver av partene rett til å kreve reforhandling med to måneders varsel.

Endringene i rammeavtalen i tråd med denne protokollen trer i kraft 1. mars 2021.

-o0o-

For RHF-ene



Hilde Christiansen

For Den norske legeforening



Lars Duvaland

Vedlegg:

1. Underlagsdokumenter for de fire regionale helseforetakene
2. Driftstilskudd klasse 2 for avtalepsykologer
3. Revidert rammeavtale