



Kjære kolleger!

20.03.2020

Vi er i en situasjon som er preget av usikkerhet og bekymring for fremtiden. Dette preger også praktiserende spesialister.

Aktivitetsreduksjon

Flere kolleger melder om nedgang i antall konsultasjoner. Dette skyldes aktivt smittevern ved at pasientene kontaktes og bes om ikke å møte på konsultasjon hvis luftveissymptomer. Det skyldes også at pasientene ikke møter grunnet bekymring for smitte. Dessuten har det blitt lagt føringer fra RHF-ene i informasjonsskriv som oppfordrer til aktiv omprioritering av pasientene. Det har blitt oppfordret til å skyve på kontrollpasienter. Avtalespesialistene har blitt anmodet om ikke å ta inn pasienter i praksis med mindre det er kritisk nødvendig. Samtidig har det blitt signalisert at driften skal opprettholdes, men altså nedskalert.

RHF-ene har mulighet til å disponere og omdisponere helsepersonell. Beredskapsloven for helsepersonell tilser at man kan bli beordret til mer presserende oppgaver i helsevesenet.

Avtalespesialistene har fått signaler om å være til stede i praksis for å behandle pasienter som det er helt nødvendig at blir behandlet, men også for å være disponible i tilfelle beordring.

Slik det er nå opplever mange avtalespesialister færre pasienter inn i praksis. Vi er tilgjengelige, men har lite å gjøre. Dette skjer samtidig med at sykehusene har avlyst det meste av poliklinisk aktivitet.

PSL har etterlyst en overordnet plan i denne situasjonen, i forhold til bruk av avtalespesialister når det gjelder pasienter som venter på time i HF-ene, eventuelt mer direkte tjeneste inn i HF-ene (beordring). I tillegg har vi stilt spørsmål ved en så streng begrensning av pasienter inn i praksiser med små lokaler, få pasienter og mindre smitterisiko enn på poliklinikker og sykehusavdelinger. Dette har blitt adressert direkte til HOD og RHFene senest i et brev i dag.

Kolleger har diagnostisert alvorlig sykdom på flere pasienter den siste uken. Pasienter som ifølge de nye retningslinjer burde vært flyttet frem i tid og ikke skulle vært prioritert nå.

Imidlertid har det altså kommet ulike signaler fra de forskjellige RHFene. Det er forståelse fra PSL for at det må være lokale tilpasninger, men dette virker forvirrende, og er vanskelig å kommunisere fra PSL til dere som er medlemmer også.

Det virker underlig at det er ledig kapasitet i avtalepraksis i en tid da helsevesenet er rammet av en krise som vi bare ser begynnelsen av. Nettopp i denne tidlige fasen burde den ledige kapasiteten utnyttes bedre, før beordring og økende grad av tøffe prioriteringer.

Flere av dere har vært i kontakt med oss med spørsmål i forhold til organisering av praksis, herunder permittering av ansatte, mulighet for økonomisk bistand men også smittevern. Noe er allerede omtalt i tidligere medlemsbrev som også ligger på PSLs nettside.



Organisering av praksis

- Inntil videre skal drift av praksis opprettholdes, men med de begrensninger som følger av smittevernregler og andre prioriteringer.
- Ved nedskalering i praksis og ledig kapasitet, bør den enkelte vurdere å ta kontakt med lokalt helseforetak med henvisning til samarbeidsavtalen. Prioriterte pasienter bør få helsehjelp, hvis mulig.
- Ved betydelig nedgang i aktivitet i praksis bør permitteringer av ansatte, utsettelse av husleie, utsatt avdrag på lån, utsatt betaling av forskuddsskatt osv vurderes. Her er det mange som får god hjelp av regnskapsfører. Dere finner opplysninger om blant annet permitteringsreglene på www.nav.no

Økonomi

- Det ble denne uken innført endringer i normaltariffen, med adgang til å bruke 3ad, 3bd og 3c i forbindelse med e-konsultasjoner, telefon – og videokonsultasjoner. Barneleger kan også bruke 651a, men ikke i kombinasjon med 3ad. Se forøvrig forrige medlemsbrev om tips til hvordan unngå gebyr på faktura og ulike løsninger for videokonsultasjoner.
- PSL og Legeforeningen har en pågående dialog med HOD og Helsedirektoratet i forhold til ytterligere økonomisk kompensasjon for nedskalering i drift.
- I den sammenheng planlegges det en questback fra RHFene i forhold til aktivitet i den aktuelle situasjonen som bakgrunn for eventuell kompensasjon. Dere oppfordres til å delta i denne slik at vi sammen kan få en så riktig som mulig virkelighetsforståelse!

Praktiserende spesialister uten driftsavtale med RHF

Mange av de samme rådene gjør seg gjeldende for dere som driver uten driftsavtale. Dere er ikke dog ikke pålagt de samme begrensningene i driften siden regionalt helseforetak ikke har samme adgangen til å gi pålegg til dere. Likevel opplever mange av dere nedskalert drift på grunn av smitteverntiltak og pasienter som avlyser konsultasjoner. Vi har gitt råd til en del av dere de siste dagene og vil minne om at det er adgang til videokonsultasjoner og telefonkonsultasjoner. Dere er ikke bundet av et takstsystem som setter begrensninger, her vil det være forsvarlighetsvurderinger som avgjør hva som er mulig.

Når det gjelder muligheten til å redusere kostnader vil den samme verktøykassen gjelde her. Permittering av ansatte, utsettelse av husleie, utsatt avdrag på lån, utsatt betaling av forskuddsskatt osv vurderes. Her er det mange som får god hjelp av regnskapsfører. Dere finner opplysninger om blant annet permitteringsreglene på www.nav.no.

Takk til dere alle som står på i en tid som er krevende for oss alle!



Praktiserende spesialisters
landsforening

DEN NORSKE LEGEFORENING

For styret i

Praktiserende spesialisters landsforening /PSL

A handwritten signature in blue ink, reading 'Frøydis Olafsen'.

Frøydis Olafsen

leder