

Primær Sundhed
Sorø den 22. februar 2018
J. nr. 16-000154
183981



§ 66 aftale mellem praktiserende speciallæger i psykiatri og Region Sjælland om afklarende samtale med henblik på hurtig udredning.

§ 1. Aftalens parter

Aftalen er indgået mellem Region Sjælland og FAPS-gruppens repræsentanter i Samarbejdsudvalget på vegne af de praktiserende speciallæger i psykiatri i Region Sjælland jf. § 66 i overenskomsten om Speciallægehjælp mellem Foreningen af Speciallæger (FAS) og Regionernes Lønnings- og Takstnævn (RLTN).

§ 2 Baggrund for etablering af ordningen og indgåelse af aftalen.

I henhold til overenskomstens protokollat er der enighed om, at speciallægepraksis skal indgå i et tættere samarbejde med det øvrige sundhedsvæsen og dermed indgå som en integreret del af det offentlige sundhedsvæsen.

Jf. overenskomstens § 66 kan der indgås aftaler mellem praktiserende speciallæger og regionerne om, at praktiserende speciallæger kan friholde op til 20 % af deres kapacitet med henblik på at varetage opgaver, som regionerne har behov for at få løftet.

Der er grupper af patienter, hvor det er vanskeligt i Psykiatrisk Visitationsklinik (PVK) - selv efter indhentning af yderligere oplysninger – at vurdere om patienten hører til i regionspsykiatrien eller primær sektoren. En del af disse patienter kan med fordel have en afklarende samtale med en speciallæge i psykiatri med henblik på at få beskrevet symptomernes sværhedsgrad og hermed be-eller afkræftet, om der er mistanke om psykiatrisk sygdom af en sådan alvorlighed, at patienten hører til i sygehuspsykiatrien eller rettelig kan tilbagevises til primærsektoren.

Sygehuspsykiatrien og speciallæger i psykiatri har i et samarbejde defineret de grupper, denne aftale omhandler (§ 4) og det vurderes samlet set som en bedre ressourceanvendelse og opgavefordeling, hvis afklaring af evt. behandlingsbehov, kan foretages i speciallægepraksis.

Der har siden april 2016 været råderumsaftale om afklarende samtaler. Aftalen er frivillig for de praktiserende psykiater, og der har været 4 psykiater tilsłuttet aftalen. Ifølge aftalen, skal der efter udløbet af en 2-årige periode tages stilling til, om aftalen skal fortsætte, eventuelt i en revideret form.

Denne aftale er tilpasset og justeret i henhold til evaluering foretaget i henholdsvis praksis og sygehusvæsen.

Definitioner: Generelt forstås ved udredning (jf. Sundhedsstyrelsen), at man i et professionelt sundhedsfagligt regi gennem indsamling af informationer og observationer om patientens sygdomsproblemer søger at afklare karakteren, omfanget, sværhedsgraden og om muligt årsagen til patientens tilstand – dvs. afklarer diagnosen, samt endvidere afklarer behandlingsbehovet og behandlingsmulighederne.

Poståbningen

27 JUNI 2018

Regionshuset i Sorø

§ 3. Formål

Aftalen indgås med det hovedformål, at Region Sjælland overholder udredningsgarantien på 1 måned, og at kapaciteten hos de praktiserende speciallæger i psykiatri tænkes ind som en del af det samlede sundhedsvæsen i Region Sjælland.

Aftalen prioriterer afklaringen af særlige patientgrupper i den forståelse, at der lægefagligt er taget stilling til, om en henvist patient har et yderligere udredningsbehov, eller et behandlingsbehov kan identificeres - og i så fald, hvor behandlingen kan finde sted.

Aftalen har desuden til formål at styrke samarbejdet mellem praksis og sygehøjs efter intentioner i overenskomstens § 66.

§ 4. Patientgrundlag

Stk. 1

Aftalen omfatter borgere med bopæl i Region Sjælland, som almen praksis har henvist til sygehøjspsykiatrien.

Stk. 2

Der vil overvejende være tale om patienter inden for det affektive område, angstlidelser og tilpasningsreaktioner, og andre patienter med non-psykotiske tilstande.

Der henvises til målgrupper for behandling i psykiatrien https://www.sundhed.dk/content/cms/78/96978_maalgrupperforbehandlingipsykiatrien_vinteren2017nv.pdf

Stk. 3

Forudsætningerne er:

- at den henvisende læge har vurderet, at patienten har et muligt behandlingsbehov, der skal dækkes på speciallægeniveau,
- At PVK sikrer at patienten kan møde hos den praktiserende speciallæge og at patienten er informeret om ordningen,
- at PVK vurderer, at patienten kan medvirke i behandling /er fremmødestabil

Stk. 4

Da der er tale om udlagte sygehøusopgaver, vil patienter være omfattet af sygehøusets befordiningsordning.

Stk. 5

Melder patienten afbud skal speciallægen meddele dette til PVK, som herefter har ansvaret for kontakten til patienten.

Udebliver patienten skal speciallægen meddele dette til PVK, som herefter har ansvaret for kontakten til patienten.

§ 5. Ydelser

Stk. 1

Aftalen omfatter:

- A. Der afholdes afklarende samtale i henhold til disposition (vedlagt som bilag) for afklarende samtale. Efter udredningen foreligger der en konklusion med en *foreløbig diagnose*, og patienten afsluttes. Derefter sendes et notat med konklusionen til PVK.
- B. Såfremt psykiateren vurderer, at der er behov for uddybende samtale og tests kan speciallægen efter telefonisk aftale med PVK, afholde supplerende samtale med patienten, såfremt det kan indpasses i praksis og nås indenfor ventetidsgarantien.

Stk. 2

Patienter henvises til de afklarende samtaler direkte fra PVK.

De praktiserende psykiatere meddeler et antal tider mindst 4 uger før mødetidspunktet, som PVK råder over og kan booke hver uge. PVK indkalder patienten og psykiateren får forinden henvisningen tilsendt elektronisk med besked om den aftalte mødetid.

Denne tilrettelæggelse sker med henblik på smidighed, og under hensyn ventetidsgarantien.

§ 6. Udveksling af oplysninger

Når PVK har indkaldt patienten til afklarende samtale hos en praktiserende psykiater, sendes henvisningen, evt. andre relevante oplysninger og en kort beskrivelse af hvad der ønskes afklaret, elektronisk samtidigt til psykiateren.

Den praktiserende speciallæges notat med konklusion sendes elektronisk til PVK senest to hverdage efter samtalen.

Notatet forventes at indeholde oplysninger om baggrund for den afklarende samtale, den aktuelle problemstilling, beskrivelse af evt. somatiske sygdomme og/eller misbrug og misbrugsbehandling samt en konklusion. Dette følger den disposition, der er udarbejdet af PVK.

§ 7. Vilkår

Stk. 1:

Alle fuldtidspraktiserende psykiatere kan i principippet være omfattet, men der er tale om en frivillig ordning og individuel tilslutning.

§ 8. Aftalens omfang (Antal patienter)

Stk. 1

PVK vurderer, at de har behov for op til 15 samtalér om ugen – 45 uger om året.). Aftalen justeres til det niveau, der kan indgås aftale om, og som parterne er enige om.

§ 9. Honorar

Stk. 1

Der er tale om en følgende takster, som baserer sig på, at det gennemsnitlige tidsforbrug til ydelse A er svarende til 1½ gange en første konsultation, og ydelse B svarer til 2. konsultation i et udredningsforløb:

- A: 2150 kr. (pr. 1. 10. 2014). Ved afregning anvendes ydelsesnumrene 5201.
B: 1500 kr. (pr. 1. 10. 2014). Ved afregning anvendes ydelsesnumrene 5202.

Afregningen er omfattet af overenskomstens almindelige reguleringsbestemmelser.

Stk. 2

Udebliver patienten eller melder patienten afbud med kort varsel honoreres konsultationen fuldt ud, jf. stk. 1. Ved afregning anvendes ydelsesnumrene 5203.

Ikke bookede tider kan af speciallægen ændres med 4- ugers varsel, jf. bilag 1.

Stk. 3

Patienterne vil blive fordelt til de praktiserende speciallæger i henhold til nærhedsprincippet. Det er samtidigt PVKs ansvar at udnytte kapaciteten i aftalen fuldt ud. Såfremt PVK ikke har henviset patienter til alle de af psykiateren reserverede tider, bliver speciallægen honoreret med fuld takst.

§ 10. Afregningsmåde

Ydelsen indsendes og afregnes sammen med den månedlige afregning i henhold til overenskomsten.

§ 11. Kvalitetssikring

Patienter skal undersøges og behandles i henhold til anerkendt viden og gældende faglige standarder anbefalet af de videnskabelige selskaber i Danmark og udlandet og skal følge evt. kliniske retningslinjer for behandling udarbejdet af Sundhedsstyrelsen.

Der vil være en løbende dialog mellem de involverede psykiatere og regionen for at sikre, at der henviser det rette antal patienter mv., og at samarbejdet mellem PVK og de praktiserende psykiatere fungerer. Punktet drøftes på de dialogneder, der afholdes mellem psykiaterne og PVK/Psykiatrien i Region Sjælland.

Der kan efter behov gennemføres en evaluering i relation til formålene i § 3; herunder vurdering af effekt på patient og samarbejdsniveau - diagnosefordeling og patienttilfredshed.

§ 12. Villkår for aftalen

Da aftalen er indgået i henhold til overenskomstens § 66, indgår honorarerne i den samlede overordnede økonominamme. Patienterne indgår i vurderingerne af den i overenskomsten aftalte effektivisering og frigørelse af kapacitet til at behandle 10 % flere patienter.

§ 13. Twister og misligholdelse

Enhver tvivl om aftalen eller forståelse af denne, herunder i tilfælde af misligholdelse, behandles i det Regionale Samarbejdsudvalg med speciallæger.

§ 14. Aftalens ikrafttræden og opsigelse

Aftalen træder i kraft 1. april 2018 og kan af begge parter opsiges med 1½ års varsel. Aftalen kan løbende justeres i forhold til både antallet af patienter og præsisis tilsluttet aftalen.

For Regionsrådet

Den 9/3-2018

Næstformand i Samarbejdsudvalget
Speciallæge Birthe Boed

Den: 12/3-2018

Tilsluttet speciallæge; ydernummer og navn

Den 18/6-18

Disposition Til afklarende samtale hos praktiserende psykiater.

1. Baggrund for den afklarende samtale:
Årsag til henvendelse
Sociale forhold
Dispositioner
Tidligere psykiatrisk behandling i primær og sekundær sektor
2. Aktuel problemstilling:
Patientens beskrivelse af problemstillingen
Beskrivelse af psykopatologi og symptomernes sværhedsgrad
Aktuel medicin
3. Evt. Somatiske sygdomme
4. Evt. misbrug og misbrugsbehandling
5. Konklusion:
Vurdering af behandlingsbehov og forslag til i hvilket regi (Sygehuspsykiatri eller primær sektor) iht psykiatriens målgruppebeskrivelse (Sundhed.dk).
Vurdering af patientens egnethed i at indgå i et terapiforløb og patientens motivation

Hvis der vurderes, at der er behov for væsentlig videre udredning hos praktiserende speciallæge i psykiatri eller ved udviklingsforstyrrelser i kommunalt regi, vil patienten blive tilbagevist til egen læge mhp denne udredning.