

§ 66 AFTALE VEDR. PSYKIATRI I SPECIALLÆGEPRAKSIS

Opgang D
Afsnit 1. sal

Telefon 38 66 50 00

Direkte 38665245

Web www.regionh.dk

Journal nr.: 14001861

Dato: 20. juni 2016

§ 1 Aftalens parter

Aftalen er indgået mellem Region Hovedstaden og FAPS gruppens repræsentanter i det regionale samarbejdsudvalg og underskrives af repræsentanter for disse.

Fuldtidspraktiserende speciallæger i psykiatri med ydernummer i Region Hovedstaden er omfattet af aftalen. Deltidspraktiserende speciallæger i psykiatri kan vælge at tilmelde sig aftalen.

§ 2 Formålet med aftalen

Formålet med aftalen er, at CVI henviser patienter til psykiatrisk speciallægepraksis, hvor CVI vurderer, at det er fagligt relevant, at behandlingen foregår på hovedfunktionsniveau i speciallægepraksis i psykiatri.

§ 3 Afgrænsning af patientgruppe

Patientgruppen, der er omfattet af aftalen, er beskrevet i rapport af 26.02.2015 om Modernisering af psykiatri i speciallægepraksis, s. 21- 22, dvs. patienter med psykiske sygdomme af moderat grad, som skal behandles på hovedfunktionsniveau.

Derudover skal følgende betingelser være opfyldt:

- Patienten kan behandles ambulant
- Patienten ønsker frivilligt at medvirke til behandling
- Patienten er relevant undersøgt og søgt behandlet i almen praksis
- Patienten kan præstere stabilt fremmøde
- Patienten har relevant egenomsorg imellem konsultationerne
- Patientens tilstand kan vurderes og behandles ved monofaglig psykiatri
- Patienten må ikke udgøre en fare for sig selv eller andre
- Patienten må forventes at kunne afsluttes efter en tidsafgrænset periode i henhold til overenskomstens begrænsninger, og maksimalt efter 20 konsultationer
- Patienten må ikke være underlagt retspsykiatrisk behandling

Det er specifikt aftalt at undtage fra aftalen: Patienter med personlighedsforstyrrelser, PTSD, spiseforstyrrelser, misbrug, psykose sygdom og autisme.

Patientgruppen, som CVI henviser, skal kunne sidestilles med den patientgruppe, som de praktiserende læger henviser til psykiatrisk speciallægepraksis i relation til længden af det forventede behandlingsforløb. Det vil sige, at der blandt de henviste patienter skal være en tilsvarende fordeling af patienter, der forventes at kunne afsluttes efter henholdsvis få konsultationer, et moderat antal konsultationer og mange konsultationer (maksimalt 20).

Ved hver henvisning fra CVI til speciallægepraksis i psykiatri er visitationen foretaget af psykiatrisk speciallæge i Region Hovedstadens Psykiatri.

Såfremt CVI henviser en patient, som falder uden for den af parterne aftalte patientgruppe, tilbagesendes patienten til CVI. Tilbagehenvisningen sker via en korrespondancemeddelelse til CVI. Det skal af korrespondancemeddelelsen tydeligt fremgå, hvorfor en praktiserende psykiater tilbagesender patienten til Region Hovedstadens Psykiatri.

Speciallægen er berettiget til at genhenvise patienten til Region Hovedstadens Psykiatri, hvis det vurderes, at patientens behandling ikke kan varetages i speciallægepraksis.

§ 4 Antal patienter

Hver fuldtidspraktiserende psykiater afsætter tid til én patient henvist fra CVI hver anden uge i 40 uger om året, svarende til 20 henviste patienter om året. Deltidspraktiserende psykiatere, der har tilsluttet sig aftalen afsætter tid til én patient hver 4. uge, svarende til 10 henviste patienter om året.

De afsatte tider anvendes til 1. konsultationer til de fra CVI henviste patienter.

CVI henviser ikke borgere med bopæl i andre regioner.

Gruppe 2-sikrede fra Region Hovedstaden behandles i lighed med gruppe 1-sikrede under de aftalte vilkår.¹

CVI kan henvise grænsearbejdere, der har bopæl i andet EØS-land eller Schweiz og arbejder i Danmark, hvis grænsearbejderens særlige sundhedskort er udstedt i en kommune i Region Hovedstaden.

§ 5 Patientforløb, herunder henvisningsprocedure mv.

I CVI foretages ved speciallæge i psykiatri en vurdering af henvisning fra almen praksis af en psykiatrisk speciallæge. I relevante tilfælde kan patienter indkaldes til en afklarende samtale.

¹ Jf. Sundhedslovens § 64 stk. 2 og § 7 i bekendtgørelse nr. 1238 af den 5. december 2006.

CVI booker tid på patientens vegne hos de praktiserende psykiatere. Procedure herfor er beskrevet i bilag 1.

Det skal af CVI's henvisning til praktiserende psykiater fremgå, hvorfor det vurderes fagligt relevant, at den pågældende patient behandles i psykiatrisk speciallægepraksis.

Patienter, som af CVI viderehenvises til psykiatrisk speciallægepraksis, er omfattet af den af regionen påhvilende ventetidsgaranti.

Den i overenskomsten gældende mulighed for i begrænset omfang at yde fortsat behandling ud over limiteringen på 20 konsultationer gælder tilsvarende for de af denne aftale omfattede patienter, jf. betingelserne i §4 i overenskomstens specielle del, kapitel 13.

Denne patientgruppe har som andre patientgrupper ret til at melde afbud eller ønsker til ændret tidspunkt. Hvis der efter patientens ønske aftales en ny tid til 1. konsultation i stedet for den af CVI tildelte, meddeler psykiateren CVI herom. En sådan ny tid tildeles i henhold til psykiaterens sædvanlige tidsbestillingsprocedure, idet patienten dermed fravælger regionens ventetidsgaranti.

Hvis en patient udebliver fra den af CVI tildelte 1. konsultation uden at melde afbud, afsluttes patienten med tilbagemelding til CVI.

Hvis patienten ud over ovenstående situationer udebliver eller melder afbud til to konsultationer i patientforløbet, afsluttes patienten med tilbagemelding/epikrise til CVI.

For så vidt angår tomgangshonorar, når en patient udebliver eller melder afbud - herunder melder afbud kombineret med ønske om ny tid - er dette beskrevet nedenfor i § 6.

§ 6 Honorering, herunder tomgangshonorar

I statistikøjemed oprettes en ny ydelseskode for 1. konsultation, der dækker samme honorar og ydelsesindhold som overenskomstens 1. konsultation. I resten af patientforløbet anvendes det samme ydelsessortiment og de samme ydelsesnumre, som i forvejen findes i overenskomst om speciallægehjælp, speciel del, kapitel 13. Der afregnes således i hele patientforløbet med overenskomstens almindelige honorarer.

Ifølge overenskomstens § 66 og protokollat af 26-09-204 om udnyttelse af kapaciteten i speciallægepraksis, indestår regionen for, at den enkelte speciallæge sikres uændret omsætning inden for den friholdte kapacitet. Hvis psykiateren således måtte opleve tomgang i praksis som følge af indeværende aftale, betaler regionen et tomgangshonorar, hvis størrelse er afhængig af, hvor patienten befinder sig i udrednings- og behandlingsforløbet, jf. nedenfor § 7. Der afregnes tomgangshonorar i følgende tilfælde, i fald det ikke har været muligt at anvende tiden til en anden patient:

- Hvis CVI ikke henviser en patient til en reserveret tid
- Hvis patienten udebliver

- Hvis patienten melder afbud – herunder melder afbud kombineret med ønske om ny tid.

Psykiateren er forpligtet til at forsøge at anvende den bookede tid til en anden patient. Alene hvis det ikke lykkes at få en aftale om en patientkontakt, udløses et tomgangshonorar.

§ 7 Særskilte ydelsesnumre

Honorarer er angivet i 1. oktober 2014-niveau.

Hvis CVI ikke henviser en patient til en reserveret tid, udbetales der automatisk et tomgangshonorar til den praktiserende psykiater, som svarer til en 1. konsultation².

Der oprettes særskilte ydelsesnumre for følgende:

Ydelsesnummer 5204 1. konsultation i § 66 forløb: kr. 1400,13
(Jf. § 6 anvendes i resten af forløbet overenskomstens almindelige ydelsesnumre, hvorfor der ikke oprettes særskilte ydelsesnumre herfor.)

Ydelsesnummer 5205: Tomgangshonorar for afbud eller udeblivelse - 1. konsultation: kr. 1400,13

Ydelsesnummer 5206: Tomgangshonorar for afbud eller udeblivelse - 2. konsultation: kr. 1400,13

Ydelsesnummer 5207: Tomgangshonorar for afbud eller udeblivelse – andre konsultationer: kr. 721,58

I statistikøjemed fremsender CVI kvartårligt en liste til regionsadministrationen over patienter, der er henvist til psykiatrisk speciallægepraksis, således at § 66 aktiviteten kan opgøres. Regionsadministrationen trækker i det administrative system alle de overenskomstydelse, der er afregnet på de patienter, som fremgår af CVI's liste, inklusive de særskilte ydelsesnumre samt automatisk udbetalt tomgangshonorar.

Regionsadministrationen leverer kvartalsvise opgørelser til FAPS over de enkelte psykiateres omsætning i henhold til aftalen.

§ 8 Statusmøder

Der afholdes statusmøde 3 måneder, 6 måneder og 12 måneder efter implementering af aftalen med henblik på at sikre, at der henvises det rette antal og de rette typer af patienter mv., og at samarbejdet mellem CVI og de praktiserende psykiatere fungerer optimalt. Desuden skal der være en drøftelse af anvendelsen og antallet af tomgangshonorar. På evalueringsmøde nr. 2 drøftes, om det er tilstrækkeligt med 15 dages var-

² Såfremt der findes en teknisk løsning, så det bliver muligt at foretage afregning uden at anføre cpr-nummer, oprettes der i stedet en ydelseskode

sel til CVI, når en psykiater ønsker at ændre de indmeldte tider, jf. bilag 1. Herefter vurderer parterne om der er behov for en justering af aftalen.

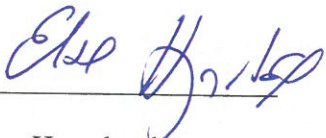
§ 9 Ikrafttræden og opsigelse

Aftalen træder i kraft den 1. oktober 2016.

Aftalen kan af begge parter opsiges med 3 måneders varsel til den 1. i en måned.

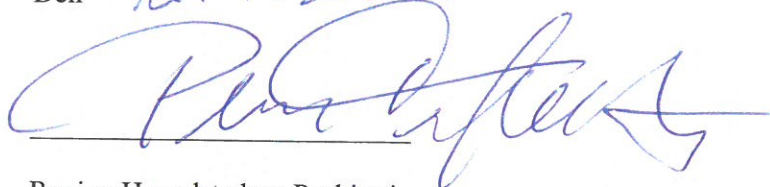
Ved opsigelse af aftalen, skal igangværende patienter færdig behandles inden for rammen af aftalen.

Den 13 juli 2016



Region Hovedstaden,
Center for Sundhed

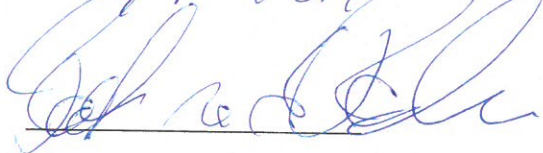
Den 12. 7. 2016



Region Hovedstadens Psykiatri

Den

8/7-2016



Foreningen af speciallæger

Bilag 1: Procedurebeskrivelse for henvisning for psykiatriske patienter fra CVI til speciallægerne i psykiatri i speciallægepraksis

Dette bilag udgør en integreret del af § 66 aftalens § 5. Det har til formål at uddybe den praktiske fremgangsmåde i forbindelse med CVI's henvisning af patienter til speciallægerne i psykiatri i speciallægepraksis. Bilaget skal ses i sammenhæng med hele § 66 aftalen og indeholder således ikke en gentagelse af alle de aftalte vilkår.

- Forud for aftalens start meddeler den enkelte praktiserende psykiater til regionsadministrationen, hvornår denne har afsat tider til patienter henvist fra CVI. Meddelelse herom gives på e-mail CSU@regionh.dk senest 6 uger før aftalens start. FAS er behjælpelig i forhold til kommunikation med de praktiserende psykiatere med henblik på rettidig indmelding.
- De afsatte tider for alle psykiaterne under ét, dvs. som samlet gruppe, skal være fordelt jævnt hen over ugen og måneden. FAS er behjælpelig med koordination mellem de praktiserende psykiatere, såfremt de indmeldte tider ikke afspejler en jævn fordeling.
- Hver fuldtidspsykiater skal meddele én fast tid hver anden uge i 40 uger om året, svarende til 20 henviste patienter fra CVI om året. Omfattede deltidpsykiatere skal meddele én fast tid hver 4. uge i 40 uger om året, svarende til 10 henviste patienter fra CVI om året. Det er den enkelte psykiaters ansvar at sikre, at der er indmeldt tider svarende til det aftalte.
- De indmeldte tider kan ændres af den enkelte psykiater med 30 dages varsel. Det vil sige, at psykiateren ikke skal gøre noget, så længe de valgte faste tider fortsat passer. Fravær pga. ferie eller kursus/efteruddannelse varsles ligeledes med 30 dages varsel. I tilfælde af sygdom eller andet pludseligt opstået fravær, gælder 30 dages fristen ikke. Ændringerne meldes direkte til CVI på e-mail: psykiatricvi@regionh.dk. Hvis psykiateren bliver nødt til at aflyse eller ændre en tid, som er givet til patienten via CVI, tager psykiateren direkte kontakt til patienten, og der aftales en ny tid.

- Ved aftalens start skal hver psykiater ligeledes til CVI oplyse konsultationstelefonnummer og adresse samt oplyse, hvis der ikke er handicapvenlig adgang til klinikken.
- CVI sender brev til patienten, hvor der oplyses tidspunkt for den 1. konsultation samt navn, telefonnummer og konsultationsadresse på den pågældende psykiater. I samme brev vil det fremgå, hvad der sker, hvis patienten udebliver eller melder afbud. CVI sender kopi af brevet med edifact til den praktiserende psykiater. Ordlyden af dette standardbrev udformes af CVI og regionsadministrationen i samråd med FAPS.
- CVI informerer via edifact de praktiserende psykiatere om navn, cpr.nr. og tildelt tid samt så vidt muligt telefonnummer for den pågældende patient samt fremsender henvisningen elektronisk over Refhost. Det skal af CVI's henvisning fremgå, hvorfor det vurderes fagligt relevant, at den pågældende patient behandles i speciallægepraksis. Der skal endvidere fremgå edifactnummer/locationsnummer, hvortil de praktiserende psykiatere skal sende epikrise og andre meddelelser i henhold til § 66 aftalen.
- Psykiaterne sender efterfølgende via edifact en bekræftelse på, at de har modtaget henvisningen.¹
- CVI foretager en ligelig fordeling af patienter blandt de omfattede praktiserende psykiatere, men geografiske hensyn kan medføre, at fordelingen ikke til enhver tid vil være fuldstændig ligelig.
- Regionen informerer de alment praktiserende læger om, at henvisninger til CVI så vidt muligt bør indeholde oplysning om patienters telefonnummer.

¹ Efter 3 måneder vurderes på statusmøde, om psykiaterne har modtaget henvisningen.