

Mal for samarbeidsavtale mellom psykologspesialist og helseforetak/institusjon - med Psykologforeningens kommentarer

Dette er en mal for en samarbeidsavtale mellom psykologspesialister og helseforetak/avdelinger i helseforetak/andre institusjoner som inngås i henhold til rammeavtalens § 1.3.

Avtalen må tilpasses det konkrete samarbeidsforholdet.

Mellom psykologspesialist

og Helseforetak/avdeling i helseforetak/annen institusjon.....

er det inngått samarbeidsavtale i henhold til rammeavtale mellom De regionale helseforetak og Norsk Psykologforening om avtalepraksis for spesialister i klinisk psykologi § 1.3.

1. FORMÅL

Partene er enige om å inngå et samarbeid knyttet til...

Partene har felles ansvar for oppfølging av samarbeidet.

2. INNHOLD

[Beskrivelse av hva samarbeidet skal omfatte. Beskrivelsen bør omfatte **hvilke typer oppgaver** knyttet til utredning og/eller behandling som skal gjennomføres hos psykologspesialist. Det vises til rammeavtalen § 1.3 der følgende eksempler nevnes: avtale om hensiktsmessig arbeidsdeling (pasientflyt/strømmer), håndtering av ventelister, fristbrudd, faglig samarbeid mellom HF avdelinger og psykologspesialister, utveksling av informasjon om kapasitet, utveksling av informasjon om felles prosedyrer og kliniske retningslinjer, deltakelse i kompetanseutvikling, rutiner for kontakt mellom psykologen og HF. Beskrivelsen bør videre omfatte **hvor** utredningen/behandlingen skal foregå (i praksisen eller hos HF). **Omfang** av utredning/behandling bør være avtalt og ta hensyn til de sentrale partenes felles intensjon om en styrking av psykologspesialistenes samarbeid med fastleger, kommunepsykologer og kommunenes helse-, omsorg og sosialtjeneste, jfr. rammeavtalen § 1.3. For psykologspesialister i gruppe kan samarbeidsavtalen avtales som felles.]

Bruk veilederen og Rammeavtalens bestemmelser for å formulere samarbeidet på de aktuelle/enkelte punktene.

Kommentar:

Hvilke typer oppgaver

Rammeavtalen har som mål å beskrive og avtale et aktivt og løpende samarbeid mellom helseforetak og avtalespesialist. Det er en forutsetning at samarbeidet skal være likeverdig og balansert. Dette innebærer at HF ikke kan «pålegge» psykologspesialisten oppgaver eller diktere vilkår for samarbeidet. Veilederen til samarbeidsavtalen nevner som eksempel på innhold i en avtale bl.a. faglig samarbeid mellom HF avdelinger (DPS) og psykologspesialister, utveksling av informasjon om kapasitet, felles prosedyrer og kliniske retningslinjer, mulighet for deltakelse i kompetanseutvikling i regi av helseforetaket, rutiner for kontakt mellom psykologen og HF, og samarbeid for å unngå fristbrudd og redusere ventelister hos HF/andre institusjoner.

Listen er ikke uttømmende. Ut fra avtalepsykologens ståsted kan det for eksempel være aktuelt også å ta inn punkter med rutiner for samarbeid om riktig bruk av psykofarmaka og/eller samarbeid ved igangsetting av medikamentell behandling. Dette kan f.eks. være ved en fast kontaktperson/lege ved DPS som avtalepsykologen benytter ved medisinspørsmål og drøftinger. Det kan tilsvarende tas inn i samarbeidsavtalen at avtalespesialisten har mulighet til å konferere med spesialister i helseforetaket ved kompliserte diagnostiske forhold hos enkeltpasienter. Ytterligere kan samarbeidsavtalen beskrive en rask innleggelse i akutte situasjoner der avtalepsykologen har vurdert behov for dette. Det kan beskrives hvordan samarbeid skal foregå i vurdering av planlagte innleggelser i institusjon osv.

Videre kan avtalen også regulere f.eks. omfang av veiledning av psykologer i spesialistutdanning hos avtalespesialisten, undervisningsoppgaver for helseforetaket osv. Denne type oppdrag skal i tilfelle godtgjøres særskilt, jfr. kommentar under punkt om finansiering nedenfor.

Rettighetsvurdering og fristbrudd

Det er planlagt et pilotprosjekt av rettighetsvurderinger i avtalepraksis med oppstart i 2016/2017. Punkter vedrørende samarbeid mellom avtalespesialisten og HF/DPS om rettighetsvurderinger av henviste pasienter skal derfor ikke med i samarbeidsavtalen nå, men må utsettes til etter at pilotprosjektet er gjennomført og evaluert, og til etter at det sentralt er tatt stilling til om avtalespesialister skal rettighetsvurdere pasienter og hvem som skal være ansvarlig for fristbrudd.

Omfang av utredning/behandling

De sentrale parter har en felles intensjon om at avtalepsykologenes samarbeid med fastleger, kommunepsykologer og kommunenes helse-, omsorg og sosialtjeneste skal styrkes. Omfang av behandlingsoppgaver som eventuelt avtales å kunne henvises fra HF/DPS til avtalepsykologen må ta hensyn til dette og harmoneres med allerede etablerte samarbeidsrelasjoner, f.eks. clusterordningen i Osloområdet. En del avtalespesialister vil ha samarbeidsrelasjoner med ulike avdelinger i helseforetakene. F.eks. vil en nevropsykolog ha samarbeid med både psykisk helsevern, nevrologiske avdelinger, geriatrisk avdelinger, avdelinger for rusbehandling osv. Dette må tas hensyn til ved inngåelse av samarbeidsavtale.

3. FINANSIERING

Inngåelse av samarbeidsavtaler innebærer som utgangspunkt ingen endringer i finansieringen av arbeidet til psykologspesialisten. Også det arbeid som utføres i henhold til denne avtalen, skal finansieres innenfor gjeldende takstsystem. Der samarbeidsavtalen innebærer oppgaver eller arbeid som ikke faller inn under takstsystemet, kan partene avtale alternativ godtgjøring.

Kommentar:

I utgangspunktet er det kun samarbeid knyttet til enkeltpasienter som dekkes av takstsystemet. Dersom det inngås avtale om f.eks. veiledning av psykologer i spesialistutdanning eller undervisningsoppdrag skal godtgjøring for dette avtales særskilt.

4. LØPENDE SAMARBEID

Partene skal avholde møter etter behov, hvor erfaringer og videre utvikling av samarbeidet diskuteres. Det vil trolig ikke være behov for denne typen generelle samarbeidsmøter mer enn 1-2 ganger årlig. Behov for justering av samarbeidsavtalen bør varsles i så god tid som mulig. Partene må være enige om eventuelle endringer i samarbeidsavtalen og disse må formaliseres i datert og signert vedlegg til avtalen.

Det føres referat fra møtene.

Kommentar:

Generelle samarbeidsmøter dekkes ikke av takstsystemet, jfr. kommentar ovenfor.

5. ORIENTERINGSPLIKT VED PLANLAGT FRAVÆR

Partene i samarbeidsavtalen har en gjensidig orienteringsplikt. Helseforetak og andre som inngår i RHF-ets sørge-for ansvar og som er en del av samarbeidsavtalen skal sørge for at psykologspesialisten blir orientert om større endringer i organisering og innhold/kapasitet i tjenestetilbudet som har betydning for samarbeidsavtalen.

Psykologspesialisten skal på sin side holde den annen part i samarbeidsavtalen orientert om planlagt fravær, permisjoner av en viss varighet, samt andre større endringer i eget tjenestetilbud som får betydning for samarbeidsavtalen.

Kommentar:

Avtalen bør inneholde konkret kontaktinformasjon for denne orienteringsplikten og annen dialog med foretaket.

6. VIKAR

Vikar trer inn i samarbeidsavtalen, med mindre annet er avtalt eller der vikariatets størrelse eller lengde medfører at dette ikke er hensiktsmessig.

Psykologspesialisten plikter å varsle avtalemotpart (HF/andre institusjoner) ved inntak av vikar. Partene må i denne forbindelse avklare om vikaren skal tre inn i samarbeidsavtalen.

7. VARIGHET OG OPPSIGELSE

Avtalen gjelder inntil den sies opp av en av partene, evt. bringes til opphør i forhold til andre bestemmelser som fremgår ovenfor.

Hver av partene kan si opp denne avtale med 6 måneders varslingsfrist. Oppsigelsen meddeles RHF.

Når en part sier opp sin individuelle driftstilskuddsavtale betraktes dette også som en oppsigelse av denne samarbeidsavtalen. Oppsigelsestiden er den samme som for driftsavtalen, p.t. 6 mnd.

Likestilt med oppsigelse av avtalen stilles en parts død. Boet kan videreføre praksisen i oppsigelsestiden ved hjelp av vikar.

8. MISLIGHOLD

Dersom en part gjør seg skyldig i vesentlig mislighold av avtalen kan avtalen heves med umiddelbar virkning.

Dersom det regionale helseforetaket hever den individuelle driftstilskuddsavtalen overfor psykologspesialisten, eller dersom psykologspesialisten mister sin autorisasjon eller på annen måte mister retten til å drive selvstendig psykologvirksomhet, kan de andre parter heve avtalen med umiddelbar virkning.

9. REFORHANDLING, TVISTER, UENIGHETER

Ved uenighet om vilkårene for inngåelse av samarbeidsavtale mellom psykologspesialist og helseforetak/institusjon skal saken løses ved mekling mellom det aktuelle RHFet/det aktuelle HFet/institusjonen og Norsk Psykologforening.

Den enkelte part kan kreve denne avtale reforhandlet en gang pr år. Partene må være enige om eventuelle endringer.

Ved tvist om forståelsen av denne samarbeidsavtalen, skal uenigheten først søkes løst ved dialog mellom avtalepartene der grunnlaget for uenigheten og eventuelle forslag og løsninger fra hver av partene fremgår av møtereferat. Fører dette ikke frem kan uenigheten søkes løst ved bistand fra RHF og Norsk Psykologforening.

10. PARTENES UNDERSKRIFT

Avtalen gjelder fra og er utstedt i 2 eksemplarer, ett til hver av avtalepartene.

Sted, dato

.....

.....

Kopi av denne samarbeidsavtalen sendes