

Til Psykologer med privatpraksis basert på trygderefusjon  
Sentralstyret  
Lokalavdelingene  
Lønns- og arbeidsmarkedsutvalget



Oslo, 30. juni 2021  
Ref: 193/21/HR/JO

## Takstrundskrivet 2021 – Innholdsfortegnelse

Takstrundskrivet 2021 .....	2
1. Driftstilskudd og takster økes .....	2
1.1 Driftstilskudd med helsenett.....	2
1.2 Driftstilskudd uten helsenett.....	2
1.3 Økonomisk ramme i årets takstoppgjør.....	2
2. Pasientenes egenandeler og egenandelstak.....	2
2.1 Felles egenandelstak fra 1. januar 2021.....	2
2.2 Pasientenes egenandeler .....	2
3. Endrede takster .....	3
3.1 Takst 12 – spesielle funksjonsundersøkelser - kan benyttes inntil 8 ganger pr kalenderår .....	3
3.2 E-konsultasjoner og teknologinøytrale takster .....	3
3.3 Takst 33a og b – møtegodtgjørelse med reisetid for tverrfaglig samarbeidsmøte .....	4
4. Takstbruk.....	5
4.1 Tilleggstakstene 10e, 27, 40a-b og 51-52.....	5
4.2 Undersøkelsestakstene 11-19 .....	5
4.3 Samarbeidstakstene 31-33 .....	6
4.4 Nærmere om bruk av tolk – takst 40a-b .....	7
4.5 Spesielt om reiseutgifter .....	8
4.6 Andre spørsmål om takstbruk.....	8
5. Felles henvisningsmottak – rettighetsvurderinger i avtalepraksis .....	8
5.1 Felles henvisningsmottak - nytt punkt i rammeavtalen § 12 .....	8
5.2 Status for felles henvisningsmottak i de ulike helseregionene .....	9
5.3 Medlemsmøter og informasjon om felles henvisningsmottak.....	10
6. Samarbeidsavtaler med lokalt helseforetak/DPS.....	10
7. Spesialisterklæringer og andre oppdrag for NAV .....	10
8. Annen viktig informasjon.....	12
8.1 Utredning av omlegging av dagens finansieringsordning i avtalepraksis .....	12
8.2 Nasjonalt kartleggingssystem for selvmord i PHV og TSB .....	12
8.3 Regionale samarbeidsutvalg for avtalespesialister .....	13
8.3 Forlengelse av driftsavtale utover fylte 72 år .....	13
8.4 Kun refusjonsrett etter avsluttet driftsavtale?.....	14
8.5 Fylkesnemnda for sosiale saker.....	14
8.6 Salærsatsen .....	14
8.7 Fond til videre- og etterutdanning .....	15
8.8 Utlevering av journalopplysninger til forsikringsselskaper – samtykke og økonomisk godtgjøring ..	15
8.9 Rapportering til NPR - unntak for de som ikke er tilknyttet helsenett .....	16
1. Vedlegg Forskrift om stønad til dekning av utgifter til undersøkelse og behandling hos psykolog ...	17
Kapittel I. Regler .....	17
Kapittel II. Takster.....	18
A. Utredende samtaler hos psykolog.....	19
B. Undersøkelse hos psykolog.....	20
C. Behandling hos psykolog.....	21
D. Øvrige takster.....	25
E. Undersøkelse eller behandling i pasientens hjem – reisetillegg.....	27

# Takstrundskrivet 2021

## 1. Driftstilskudd og takster økes

### 1.1 Driftstilskudd med helsenett

For de som er tilknyttet helsenett er fullt driftstilskudd økt til **kr 565.000** på årsbasis med virkning fra 1. juli 2021. For de som har deltidshjemmel og er tilknyttet helsenett, vil driftstilskuddet være forholdsmessig redusert etter denne satsen.

### 1.2 Driftstilskudd uten helsenett

For de som har unntak fra kravet om tilknytning til helsenett, enten på grunn av alder eller på grunn av driftsavtale under 50%, vil fullt driftstilskudd være **kr 547.000** på årsbasis med virkning fra juli 2021. Deltidshjemmel uten tilknytning til helsenett vil være forholdsmessig redusert etter denne satsen.

### 1.3 Økonomisk ramme i årets takstoppgjør

Den økonomiske rammen for årets oppgjør er 2,3 % pr 1. juli. Det er da lagt til grunn at avtalespesialister skal ha en inntektsvekst i 2021 på 2,7 % og en kompensasjon for en antatt vekst i kostnader/utgifter på 2,8 %.

De fleste takster er økt med rundt 2%. Utredningstakster 10a-f, familietakster 23a-f, samarbeidstakster 31-33, takster for reisetillegg, samt takst 27 er økt noe mer.

Avsetning til fondet for videre- og etterutdanning av psykologer blir i perioden fra 1. juli 2021 til 30. juni 2022 på kr 2.025.540.

## 2. Pasientenes egenandeler og egenandelstak

### 2.1 Felles egenandelstak fra 1. januar 2021

Egenandelstaket for pasientenes egenbetaling er kr 2.460 pr år fra 1. januar 2021. Merk at det fra samme dato er innført ett felles egenandelstak for alle tjenestene som utløser godkjente egenandeler. Pasienten får frikort innen tre uker etter at det er betalt over 2460 kroner i egenandeler. Helfo betaler automatisk tilbake overskytende beløp.

### 2.2 Pasientenes egenandeler

Pasientenes egenandeler er uendret i 2021:

<b>Psykolog</b>	<b>Egenandel</b>
Ordinær egenandel (1/2 eller 1 time)	375,-
Sesjon 1,5 time	563,-
Sesjon 2 timer	750,-
Sesjon 2,5 timer	938,-
Sesjon 3 timer	1 125,-
Gruppeterapi, minst 2 timer	375,-
Gruppeterapi, minst 3 timer	563,-

### 3. Endrede takster

#### 3.1 Takst 12 – spesielle funksjonsundersøkelser - kan benyttes inntil 8 ganger pr kalenderår

Takst 12 for spesielle funksjonsundersøkelser kunne tidligere benyttes kun inntil 4 ganger pr kalenderår. Dersom behovet ble begrunnet på regningen til Helfo kunne taksten i særskilte tilfeller benyttes utover dette.

Dette er nå endret slik at alle psykologer ved behov kan benytte takst 12 inntil 8 ganger pr kalenderår pr pasient. Det kreves ikke lenger begrunnelse på regningen til Helfo, men det må fremgå av journal hvilke funksjoner som er utredet/undersøkt og hvorfor.

Merknad B3 er endret til:

*Taksten gjelder kartlegging av enkeltfunksjoner og kan kun utløses én gang per funksjon som utredes, uavhengig av om det benyttes flere kartleggingsverktøy eller informanter.*

*Taksten kan benyttes inntil åtte ganger per kalenderår.*

Nærmere om takst 12:

Takst 12 benyttes ved undersøkelser av enkeltfunksjoner. Ved behandlingsstart og underveis i psykologisk behandling, kan det være nødvendig å undersøke spesielle funksjoner. Det kan være behov for spesifikk funksjonsundersøkelse f eks knyttet til rusproblematikk, spiseforstyrrelser, fobiske plager, søvnforstyrrelser, oppmerksomhetssvikt, smerteproblemer, ulike vegetative og seksuelle dysfunksjoner mv. Listen er ikke uttømmende.

Både ved omfattende undersøkelser og underveis i behandlingsløpet kan det være behov for å kartlegge flere funksjoner og dermed benytte takst 12 flere ganger. Takst 12 benyttes da for hver enkeltfunksjon som kartlegges, men en kan ikke benytte takst 12 flere ganger dersom det er behov for å kartlegge samme funksjon på nytt i løpet av samme kalenderår.

Det stilles ikke krav om bruk av spesifikke kartleggingsverktøy for å benytte takst 12. Selv om flere kartleggingsverktøy benyttes for å kartlegge en funksjon, kan takst 12 kun utløses en gang for en og samme funksjon.

Psykologen skal ha et bevisst forhold til undersøkelsen. Samme kartleggingsgrunnlag kan ikke benyttes til å utløse mer enn en takst. For eksempel kan informasjon innhentet i forbindelse med takst 11 (intelligens-/evnevurdering), ikke samtidig benyttes for å utløse takst 12. Det skal videre fremgå av journal hvilke funksjoner som er kartlagt og hvorfor.

#### 3.2 E-konsultasjoner og teknologinøytrale takster

Alle takster er nå gjort teknologinøytrale ved at det er åpnet for bruk av e-konsultasjoner (telefon- og videokonsultasjoner mv) i alle typer konsultasjoner og samarbeid.

Dette innebærer at all utredning, behandling og samarbeid med andre instanser kan gjennomføres pr e-konsultasjon. Dette inkluderer både individualterapi, gruppeterapi, familierapi, terapi av barn og unge, nevropsykologiske utredninger og undersøkelsestakstene 11-18.

Tidligere var det et krav fra staten at e-konsultasjonen ble utført «fra psykologens faste kontor, jf driftstilskuddsavtalen» eller «annet egnet sted» dersom psykologen var i karantene, jf merknad A2. Dette er nå endret slik at e-konsultasjoner skal utføres fra psykologens faste kontor eller annet egnet sted. «Annet egnet sted» er ikke lenger avhengig av pandemi og karantene.

Dette innebærer at det er opp til psykologen å vurdere egnet sted for e-konsultasjon, men det er en forutsetning at e-konsultasjon er avtalt med pasienten på forhånd.

Merknad A2 er nå endret til:

*Ved behov kan takstene benyttes ved e-konsultasjon. Med e-konsultasjon menes at mange helsetjenester kan finne sted basert på telefon- eller videokonsultasjon eller annen digital kommunikasjonsteknologi som gjør at fysisk kontakt mellom behandler og pasient ikke er påkrevet. E-konsultasjoner skal utføres fra psykologens faste kontor eller fra annet egnet sted, og det er en forutsetning at e-konsultasjon er avtalt med pasienten på forhånd.*

*Det er ikke anledning til å kreve fakturagebyr eller andre betalinger fra pasientene enn de fastsatte egenandeler. Bruk av taksten forutsetter at e-konsultasjon foregår i henhold til krav til informasjonssikkerhet, jf. Norm for informasjonssikkerhet i helse- og omsorgstjenesten*

Det er en forutsetning at e-konsultasjon gjennomføres i tråd med krav til informasjonssikkerhet, jf. Norm for informasjonssikkerhet i helse- og omsorgstjenesten. Se hvilke løsninger for videokonsultasjoner som er anbefalt på nettsidene til Direktoratet for e-helse:

<https://ehelse.no/aktuelt/korona-slik-kommer-du-i-gang-med-videokonsultasjon#Psykologer%20og%20psykiatere>

### **3.3 Takst 33a og b – møtegodtgjørelse med reisetid for tverrfaglig samarbeidsmøte**

Tidligere hadde takst 33 en negativ begrensning om at taksten ikke kunne benyttes i forbindelse med samarbeid internt i tverrfaglige medisinske sentre og lignende. Denne begrensningen er nå fjernet. Det er pasientens behov for samhandling mellom fagpersoner som bør være avgjørende, ikke hvor de ulike aktørene er lokalisert.

I tillegg hadde merknad D3 til takst 33 en negativ begrensning om at takst 33 ikke kan benyttes for fast oppsatte samarbeidsmøter, med mindre det gjelder samarbeid om konkrete pasienter. Merknad D3 er nå opphevet. Det er likevel et vilkår for å benytte takst 33 at samarbeidsmøtet omhandler enkeltpasienter. Dette fremgår av ordlyden i takst 33.

Takst 33 er endret til:

*«Møtegodtgjørelse med reisetid når psykologen deltar i tverrfaglig samarbeidsmøte om enkeltpasient. Møtet må være ledd i pasientens behandlings- eller rehabiliteringsopplegg. Taksten kan også utløses når møtet foregår via telefon eller video.*

*Takst 33a beregnes for arbeid i inntil en halv time og deretter utløses takst 33b per påbegynte halvtime. Hvis møtet gjelder flere pasienter, beregnes takstene 33a og 33b for den samlede møte- og reisetid, ikke per pasient. Hvilke instanser/personer som har deltatt på møtet, tidspunkt for møtet og hvor møtet fant sted må kunne dokumenteres.*

*Takst 33a og 33b kan ikke benyttes:  
ved samtidig konsultasjon  
dersom møtet blir avlyst»*

Det presiseres altså at takst 33 ikke kan benyttes ved samtidig konsultasjon eller dersom møtet blir avlyst. Dette er i tråd med tidligere praksis. Når det gjelder samarbeidsmøter med NAV videreføres gjeldende praksis med at samarbeidsmøter om enkeltpasienter kan utløse takst 33a og b, men med endrede vilkår for å utløse 33a og b anses det ikke lenger nødvendig å presisere dette i taksten. Tidligere var takst 33 unntatt fra adgangen til bruk av e-konsultasjoner. Dette er nå endret slik at også takst 33 viser til merknad A2 om e-konsultasjoner.

## 4. Takstbruk

### 4.1 Tilleggstakstene 10e, 27, 40a-b og 51-52

Utgangspunktet og hovedregelen er at alle takster krever egen tid med pasienten i konsultasjonen. Unntak gjelder for tilleggstakstene

- takst 10e (akutt krise),
- takst 27 (tillegg for 6 første konsultasjoner for nyhenviste pasienter) og
- takst 40a-b (tillegg for bruk av tolk) – se punkt 4.4 nedenfor
- takst 51-52 (tillegg ved behandling i pasientens hjem), jf punkt 5.5 nedenfor.

Disse takstene skal ikke ha egen tid i konsultasjonen, men kommer i tillegg til andre takster i samme tidsrom. Hvilke takster som kan kombineres med tilleggstakstene fremgår av ordlyden i den enkelte takst, jf takstforskriften nedenfor. Takstbruken bør gjenspeiles i pasientjournalen.

*Takst 10e* er et tillegg for behandling av pasient i akutt krise. Taksten gjelder både nye pasienter og pasienter i pågående behandling som f eks må tas imot utenfor avtalt time. Forskriften definerer krise som en «akutt situasjon som forårsaker store påkjenninger» for pasienten. Takst 10e kan utløses maks 3 ganger for samme krise. Det følger av forskriften at det må oppstå en ny akutt krise for at det skal anses nødvendig å benytte taksten på nytt. Husk at pasienten ikke skal betale egenandel i konsultasjoner som defineres som krise og hvor det tas krisetakst. Helfo vil da refundere honorar for hele konsultasjonen, dvs både refusjon og pasientens egenandel.

*Takst 27* er et tillegg for de 6 første konsultasjonene for nyhenviste pasienter. Taksten må brukes samtidig som en av konsultasjonstakstene 10 (utredning), 21 (barn), 22 (psykoterapi), 23 (familie), 25 (nevropsykologisk behandling) og 60, 70 og 80 (videokonsultasjoner). Takst 27 kan også kombineres med undersøkelsestakstene 11-19 forutsatt at en også benytter en av konsultasjonstakstene i konsultasjonen. Takst 27 kan altså også benyttes i behandling av barn og i nevropsykologiske utredninger.

For å utløse ny runde med takst 27 er det et vilkår at det foreligger ny henvisning og at det har vært et opphold i behandlingen på minnnum 6 måneder. Det kreves ikke at det er en ny sykdomstilstand eller diagnose.

#### *Eksempel:*

*Pasienten er tilstede fra kl 10-11. Pasienten har fått time på kort varsel som følge av en akutt krise.*

*Kl 10.00: Takst 10a + takst 10e + takst 27 (dersom en av de første 6 konsultasjoner)  
Husk at pasienten ikke skal betale egenandel i konsultasjoner hvor det også tas krisetakst (takst 10e). Helfo vil her refundere psykologen for hele honoraret, dvs både refusjon og pasientens egenandel.*

### 4.2 Undersøkelsestakstene 11-19

Undersøkelsestakstene kan, i motsetning til tilleggstakstene, ikke utløses for samme tidsrom som andre takster. Det forutsettes derfor at det settes av tid sammen med pasienten for innhenting av informasjon til undersøkelser som skal godtgjøres etter takst 11-19. Takst 11-19 må derfor ha egen tid i konsultasjonen til informasjonsinnhenting sammen med pasienten. Psykologens arbeid med vurderingen av innhentet informasjon vil skje i ettertid uten at pasienten er tilstede.

Det er det samlede arbeidet med undersøkelsen som honoreres. Forskriften sier ikke hvor mye tid psykologen må bruke til informasjonsinnhenting fra pasienten for å utløse den enkelte takst, men informasjon må innhentes særskilt til den enkelte takst.

*Eksempel:*

*Pasienten er tilstede fra kl 10-11. Pasienten er i en akutt krise og psykologen vurderer at det er faglig behov for en spesifikk miljøvurdering og funksjonsundersøkelser av pasienten (f eks søvnforstyrrelser og hukommelse).*

*Kl 10.00: Takst 10b + 10e + takst 27 (dersom det er en av de 6 første konsultasjoner)*

*Kl 10.30: Takst 12 + takst 12 + takst 13*

*Helfo ber om at takstene skal føres på samme tid i konsultasjonen:*

*Kl 10.00: Takst 10b + 10e + 27 + 12 + 12 + 13*

*Dersom du benytter takst 10a har du brukt opp hele tiden som pasienten er tilstede (kl 10-11). Du har da ikke ledig tid til informasjonsinnhenting for undersøkelsestakster 11-18 i samme konsultasjon.*

### **4.3 Samarbeidstakstene 31-33**

Takst 31 (rådgivning overfor behandlende instans) kan benyttes for rådgivning som skjer i flere etapper. HELFO er innforstått med at rådgivning overfor behandlende instans ikke alltid vil kunne skje samlet. Takst 31 vil bli avvist av HELFO dersom tidspunktet for taksten overlapper med en ny pasient/konsultasjon. Takst 31 må i så fall føres på et tidspunkt hvor du ikke har pasienter, f eks på ettermiddag/kveld. Omfanget av rådgivningen må kunne dokumenteres overfor HELFO ved forespørsel. Takst 31 kan benyttes for rådgivning både skriftlig, pr telefon og pr videomøte, og må vurderes opp mot bruk av takst 33. Takst 31 gjelder konkret rådgivning, mens takst 33 gjelder ved mer generelle samarbeidsmøter om enkeltklienter.

*Eksempel:*

*Pasienten er tilstede fra kl 10-11. Du behandler pasienten f eks en halv time og utløser takst 22b eller 10b. Deretter forsøker du å få kontakt med pasientens lege for å gi råd om videre behandlingsopplegg. Du blir enig med legen om at du skal sende råd om videre oppfølging. Dette rekker du ikke før neste pasient kommer kl 11. Arbeidet med rådgivningen fortsetter derfor f eks på ettermiddag/kveld/neste dag når du ikke har andre pasienter.*

*Det er det samlede arbeidet med rådgivning opp mot den enkelte instans som da skal føres under takst 31. Dersom arbeidet med rådgivning av behandlende lege til sammen tar f eks 1,5 time, føres dette som takst 31e på et tidspunkt som ikke overlapper annen takstbruk.*

*Rådgivning av andre instanser med tanke på videre behandlingsopplegg skal eventuelt føres med egne takst 31.*

Takst 32 (samtale med pårørende) er en stykkpristakst uten tidsangivelse og skal benyttes ved nødvendig og psykologfaglig samtale med pårørende. I mange typer behandling er det i dag både effektivt og nødvendig å ha samtaler med pårørende. Takst 32 kan benyttes også ved

telefonsamtaler eller videomøter med pårørende. Dersom pårørende trekkes mer terapeutisk inn i behandlingen, bør det vurderes om takst 23 for psykoterapeutisk familiarbeid er mer korrekt.

Takst 33 har noe endret tekst fra i år, men dette innebærer ikke realitetsendringer, jf punkt 3.3 ovenfor. Taksten gjelder møtegodtgjørelse med reisetid for tverrfaglige samarbeidsmøter om konkrete pasienter, og som ledd i pasientens behandlings- eller rehabiliteringsopplegg. Tidligere var det presisert at taksten gjaldt samarbeid med helse-, skole- eller sosialfaglig personell. Endringene er ikke ment å snevre inn bruksområdet for takst 33, og taksten kan fortsatt benyttes for f eks samarbeidsmøter med NAV. Det skal fortsatt kunne dokumenteres hvilke instanser/personer som har deltatt på møtet. Dersom møtet gjelder flere pasienter, beregnes takst 33a og 33b for den samlede møte- og reisetid, ikke pr pasient. Det presiseres at takst 33a og 33b ikke kan benyttes ved samtidig konsultasjon eller dersom planlagt møte blir avlyst. Takst 33 kan også benyttes ved telefon- og videomøter.

Reiseutgifter (billettutgifter, kilometergodtgjørelse ved bruk av bil osv) i forbindelse med samarbeidsmøter kommer i tillegg til takst 31 og 33. Regning for reiseutgifter sendes til det regionale helseforetaket, mens regning for takster sendes til HELFO. Tilsvarende gjelder også ved reiser for behandling i pasientens hjem etter takstforskriften § 7. Reisetillegg og satser for reise fremgår av takst 51-52. Se også punkt 4.5 for fremgangsmåte og oversikt over ytelsene ved slike reiser.

#### **4.4 Nærmere om bruk av tolk – takst 40a-b**

Takst 40 er en tilleggstakst for behandling av døve, språksvake og fremmedspråklige i de tilfeller det er behov for tolk. Det er regionalt helseforetak som skal betale for tolken, men psykologen bør attestere at tolken har vært tilstede på de aktuelle tidspunktene i behandlingen.

Takst 40 skal altså ikke dekke betaling av tolk, men er en takst for psykologens ekstraarbeid knyttet til bruk av tolk. Taksten er delt i takst 40a og 40b.

Takst 40a kan utløses en gang pr dag pr pasient eller pr gruppe. Takst 40b benyttes i tillegg til takst 40a ved bruk av tolk ved undersøkelsestakstene 11-19. Takst 40b kan utløses en gang for hver av takstene 11, 13, 18 og 19, altså maksimalt 4 ganger pr konsultasjon. Se eksempel på takstbruk nedenfor.

*Eksempel på takstbruk med tolk tilstede:*

*Pasienten og tolken er tilstede fra kl 10-12. Konsultasjonen begynner med en utredende samtale. Deretter foretar du informasjonsinnhenting for en evnevurdering, miljøvurdering og personlighetsvurdering. Tolken er tilstede under hele konsultasjonen.*

*Kl 10.00: Takst 10a + takst 40a + takst 27 (dersom en av de første 6 konsultasjoner)*

*Kl 11.00: Takst 11 + takst 13 + takst 18 + takst 40b + takst 40b + takst 40b  
(takst 40b utløses en gang for hver av takstene 11, 13, 18 og 19, dvs maks 4 ganger pr konsultasjon)*

*Helfo ber om at alle takstene føres på samme tidspunkt i konsultasjonen:*

*Kl 10.00: Takst 10a + takst 40a + takst 27 + takst 11 + takst 13 + takst 18 + 3 x takst 40b*



#### **4.5 Spesielt om reiseutgifter**

Reiseutgifter (billettutgifter, kilometergodtgjørelse ved bruk av bil osv) kommer i tillegg til takster ved bruk av takst 33/ takst 31. Tilsvarende gjelder også ved reiser for behandling i pasientens hjem etter takstforskriften § 7. Regning for reiseutgifter sendes til det regionale helseforetaket, mens regning for takster sendes til oppgjørskontoret i HELFO.

I tillegg til takstene angitt i takstforskriftens kapittel II pkt E "Undersøkelse og behandling i pasientens hjem – reisetillegg", ytes det kilometergodtgjørelse fra det regionale helseforetaket. Det er lett å miste oversikten over de ulike ytelsene ved slike reiser.

Det benyttes normalt minst fire ytelser ved behandling i pasientens hjem:

- I Fast tillegg på kr 190 (punkt 1)
- II En godtgjørelse for tiden psykologen bruker på å reise. Dette reisetillegget utregnes ved at det ytes enten kr 8 per kilometer reist, eller kr 190 per halvtime reist.
- III De vanlige takster som for den behandling/ utredning som ytes.
- IV Godtgjørelse for billettutgifter eller for bilbruk (bensinpenge) der bil benyttes (kr 3,50 per kilometer etter statens skattefrie sats pr 1. januar 2021).

Regning for punktene I – III sendes til oppgjørskontoret/Helfo sammen med regningene hver annen uke. Regning for punkt IV sendes til regionalt helseforetak. Det har dessverre ikke vært mulig å føye inn punkt IV i takstforskriften, fordi forskriften kun omhandler trygdens virksomhet.

#### **4.6 Andre spørsmål om takstbruk**

Les takstrundskrivet nøye. Reglene for takstbruk er ikke endret ut over det som fremgår av takstforskriften og Psykologforeningens takstveileder og årlige takstrundskriv.

Dersom du har spørsmål om takstbruk eller andre spørsmål knyttet til praksis basert på driftsavtale eller refusjonsrett, kontakt oss på e-post [forhandlingsavdelingen@psykologforeningen.no](mailto:forhandlingsavdelingen@psykologforeningen.no).

## **5. Felles henvisningsmottak – rettighetsvurderinger i avtalepraksis**

### **5.1 Felles henvisningsmottak - nytt punkt i rammeavtalen § 12**

Psykologforeningen viser til informasjon i tidligere takstrundskriv og medlemsmøter, samt brev sendt til alle avtalespesialister den 2. februar i år med orientering av endringer i rammeavtalens § 12 knyttet til felles henvisningsmottak. Felles henvisningsmottak vil bare omfatte de med driftsavtale med regionalt helseforetak, ikke de som har kun refusjonsrett uten driftsavtale.

Bakgrunnen for at det er inngått avtale om felles henvisningsmottak er at helsemyndighetene lenge har arbeidet for at pasienter hos avtalespesialister skal få sine rettigheter vurdert i henhold til pasient- og brukerrettighetsloven § 2-2, jf. § 2-1 b annet ledd, og få tildelt pasientrettigheter på linje med andre pasienter i spesialisthelsetjenesten. Da Helse- og omsorgsdepartementet i april 2020 varslet Legeforeningen og Psykologforeningen om at de ville forskriftsfeste felles henvisningsmottak i avtalepraksis, vurderte foreningene det slik at vi ville ha større muligheter til å påvirke utforming av ordningen og medvirkning fra avtalespesialistene ved å inngå en avtale om rettighetsvurderinger enn en ensidig forskriftsfesting. Beslutningen om å inngå en avtale om dette ble forankret internt i foreningen i regionale samarbeidsutvalg for avtalespesialister, Forening for psykologer i privat praksis (FPP), lønns- og arbeidsmarkedsutvalget (LAU), sentralstyrets arbeidsutvalg (AU) og sentralstyret (SST).



Psykologforeningen har i avtalen med de regionale helseforetakene bl a fått presisert at avtalespesialister ikke kan være økonomisk ansvarlig for fristbrudd, at avtalespesialistene skal være representert i lokale henvisningsmottak og at de skal godtgjøres økonomisk for dette arbeidet, at kapasitet og praksisprofil hos avtalespesialisten skal tas hensyn til ved fordeling av pasienter, og at avtalespesialisten skal kunne returnere henvisningen dersom han/hun ikke har kapasitet.

Vi har underveis i forhandlingene også understreket viktigheten av at det må være dialog mellom foretaket og den enkelte avtalespesialist om henvisninger og inntak av pasienter. Det er presisert i avtalen at helseforetaket skal sørge for merkantile ressurser til å understøtte ordningen med felles henvisningsmottak.

Psykologforeningen har vært bekymret for konsekvensene en innføring av rettighetsvurdering og felles henvisningsmottak vil kunne få for tjenesten, pasienttilbudet og den enkelte avtalespesialist. Det var derfor viktig for oss at vi skulle kunne gjøre oss erfaringer med ordningen selv om det ikke ble gjennomført ordinære pilotprosjekter på felles henvisningsmottak. Det er derfor protokollført at ordningen i første omgang skal gjelde ut desember 2022 og at partene etter dette skal evaluere ordningen med felles henvisningsmottak. Avtalen kan altså sies opp av partene i avtalen, og eventuelt erstattes av forskrift.

## **5.2 Status for felles henvisningsmottak i de ulike helseregionene**

Regionale samarbeidsutvalg for avtalespesialister vil bli involvert i utformingen av de lokale løsningene for felles henvisningsmottak. I tillegg vil Psykologforeningen sentralt arrangere medlemsmøter etter hvert som vi ser hvor og når det blir oppstart, jf punkt 5.3 nedenfor. Psykologforeningen og Legeforeningen har hatt fellesmøter med de regionale helseforetakene om status for arbeidet med felles henvisningsmottak. Vi har presisert viktigheten av at avtalespesialistene i samarbeidsutvalgene involveres i utformingen av lokale henvisningsmottak, og dessuten at det er viktig å involvere også foretakstillitsvalgte og lokale tillitsvalgte i foretakene. De regionale helseforetakene er bekymret for når tekniske løsninger for å dekke kommunikasjonsbehovet vil være på plass. Videre fremdrift vil avhenge av løsninger for dette.

### Helse Nord

Planarbeidet for felles henvisningsmottak i Helse Nord er ikke i gang. Det er ikke besluttet hvilke steder de vil starte med. Planlegging av prosjektet vil starte opp høsten 2021, med involvering av relevante aktører og tillitsvalgte.

### Helse Midt-Norge

Helse Midt-Norge har tidligere uttalt at de ønsker å starte opp i Helse Nord-Trøndelag. Det er uklart når dette vil kunne starte opp. Det er laget en innføringsplan i samarbeid med tillitsvalgte. Planen er ikke ferdigstilt og arbeidet fortsetter etter ferien. Det er nedsatt en styringsgruppe som følger innføringen og består av fagdirektør i Helse Midt-Norge RHF, klinikkleder i Helse Nord-Trøndelag HF og en representant for avtalespesialistene fra samarbeidsutvalget. Helse Midt-Norge har også hatt møter med fastlegene i Nord-Trøndelag og regionalt brukerutvalg.

### Helse Vest

Det er nedsatt styringsgruppe og prosjektgruppe. Helse Vest opplyser at begge gruppene har representanter fra foretakene, profesjonsforeningene, fastleger, private ideelle, tillitsvalgte og brukere. Prosjektgruppen er i gang med møter. Det jobbes parallelt med nødvendige IKT-løsninger. En gradvis innføring i regionen vil starte når IKT-løsningen er klar og styringsgruppen vedtar innretning av felles henvisningsmottak. Trolig vil dette ikke være klart før nyttår.

## Helse Sør Øst

Helse Sør Øst vil også ha en gradvis innføring, og vil i arbeidet bygge på erfaringer fra pilotprosjektene og sluttrapport for disse. Det er ikke besluttet hvilke DPS som vil starte opp først eller når oppstart blir. Prosjektmandat er under utarbeidelse, og behandles internt i HSØ RHF i august/september 2021. Det vil bli etablert en styringsgruppe og en prosjektgruppe som vil bestå av representanter fra HSØ, aktuelle helseforetak, Psykologforeningen, Legeforeningen, regionalt brukerutvalg og tillitsvalgte. Delprosjekt IKT vil bidra i styringsgruppen og praksiskonsulentordningen i prosjektgruppen.

### **5.3 Medlemsmøter og informasjon om felles henvisningsmottak**

Det er enighet mellom foreningene og regionale helseforetak om at det kan være regionale og lokale forskjeller i organiseringen av felles henvisningsmottak og at ordningen skal innføres gradvis. Psykologforeningen har bedt de regionale helseforetakene om å involvere foreningen og avtalespesialistenes representanter i samarbeidsutvalgene (jf punkt 8.2 nedenfor) aktivt når lokale løsninger skal utformes. Psykologforeningen har tett dialog med avtalespesialistenes representanter i samarbeidsutvalgene.

Det er også viktig at tillitsvalgte i foretakene og konserntillitsvalgte i helseregionene kjenner til og er involvert i utformingen av ordningen. Psykologforeningen sentralt har avtalt samlet møte med representanter i samarbeidsutvalgene og de tillitsvalgte i foretakene i midten av september.

Psykologforeningen vil sende ut mer informasjon til medlemmene etterhvert som det blir klart hvilke områder i de ulike regionene som skal i gang med felles henvisningsmottak og hvordan ordningen vil bli organisert lokalt. I tillegg vil vi invitere til regionale/lokale medlemsmøter for avtalespesialister i de enkelte områdene, men vi avventer til vi har mer informasjon. Invitasjon til informasjonsmøter vil bli sendt direkte på e-post etterhvert som felles henvisningsmottak vil ta form i det enkelte område.

## **6. Samarbeidsavtaler med lokalt helseforetak/DPS**

Mange av dere har nå inngått samarbeidsavtale med lokalt helseforetak/DPS. Fortsatt gjenstår det endel avtaler, bl a i Helse Sør-Øst (særlig Osloområdet).

Det har vært varierende erfaringer med avtalene. Noen av avtalene som er inngått er individuelle og konkrete, tilpasset den enkeltes praksis, mens andre har inngått mer overordnede og generelle avtaler som er likelydende for alle avtalespesialister tilknyttet samme DPS. Noen få har inngått samarbeidsavtale med BUP, og de fleste nevropsykologer har inngått avtale på foretaksnivå. Avtalene har i varierende grad blitt fulgt aktivt opp av foretaket.

## **7. Spesialisterklæringer og andre oppdrag for NAV**

Det følger av folketrygdloven § 21-4 at helsepersonell etter krav fra NAV plikter å gi de erklæringer og uttalelser som er nødvendige for at NAV skal kunne vurdere rettigheter og plikter etter folketrygdloven. For dette arbeidet ytes godtgjørelse etter fastsatte takster som fremgår av vedlegg 1 til folketrygdloven § 21-4.

Plikten til å gi erklæringer og uttalelser omfatter både offentlige og privatpraktiserende helsepersonell. De som blir pålagt å gi erklæringer og uttalelser, plikter å gjøre dette uten hinder av taushetsplikt. Plikten til å gi erklæringer og uttalelser gjelder uten hensyn til om behandleren har hatt stønadsmottakeren som pasient fra før.

NAV plikter å påse at saken er så godt opplyst som mulig for å sikre at enkeltpersoner får ytelser som de har rett til etter regelverket. Etter folketrygdloven skal NAV vurdere både hvilke opplysninger som skal innhentes i den enkelte sak, og hvem de skal innhentes fra. Behovet for innhenting av erklæringer og opplysninger skal alltid vurderes i lys av de medisinske opplysningene som NAV allerede har i en sak.

Honorartakst for spesialisterklæringer L120/L30 er forbeholdt lege- og psykologspesialister (noen unntak for lege og psykolog i spesialisering). Det er imidlertid ikke slik at alle opplysninger som en psykologspesialist avgir til NAV automatisk skal godtgjøres med L120/L30. NAV kan også be om opplysninger fra en spesialist og godtgjøre dette med f eks takst L40 (legeerklæring ved arbeidsuførhet) eller takst L8 (tilleggsopplysninger).

Godtgjøring etter både takst L120/L30 og takst L40 forutsetter at NAV skriftlig har bestilt en slik erklæring, og uttrykkelig uttalt i bestillingen at erklæringen vil godtgjøres med hhv takst L120/L30 eller L40.

Psykologforeningens klare råd er at du ikke skriver spesialisterklæringer uten slik uttrykkelig skriftlig bestilling fra NAV, da flere medlemmer har opplevd å få store tilbakebetalingskrav fra NAV i ettertid fordi bestillingen ikke har vært skriftlig.

Behandler skal benytte takstene som er fastsatt for den enkelte blankett/erklæring. Dersom NAV ber spesialist om å fylle ut/avgir erklæring i tilknytning til spesifiserte blanketter skal spesialist benytte takstene som er fastsatt for den enkelte blankett. Etter at NAV for noen år tilbake la om sine rutiner for bestilling av spesialisterklæringer og andre erklæringer, mottar imidlertid Psykologforeningen stadig henvendelser fra medlemmer om uheldig praksis for bestilling av opplysninger/erklæringer i NAV. Psykologforeningen ser at NAV lokalt i endel tilfeller mangler bestillerkompetanse, og at det blir uklart for våre medlemmer hvilke opplysninger NAV bestiller og i hvilken grad arbeidet kompenseres.

Vi får tilbakemeldinger fra våre medlemmer om at NAV i endel tilfeller bestiller opplysninger i henhold til takst L40 eller takst L8, mens arbeidet knyttet til opplysningene er vesentlig mer omfattende enn godtgjøringen tilsier. Tilleggsopplysninger etter takst L8 skal kun benyttes i de tilfeller psykologen allerede har gjort et arbeid for NAV, enten avgitt en spesialisterklæring eller erklæring om arbeidsuførhet, og NAV trenger konkrete og utfyllende opplysninger til erklæringen.

Både ved bestilling av tilleggsopplysninger (L8) og erklæring om arbeidsuførhet (L40) må psykologen vurdere om arbeidet kan gjøres på en forsvarlig måte innenfor skissert godtgjøring. Dersom pasienten f eks allerede er ferdig utredet, eller psykologen tidligere har skrevet erklæring for NAV på samme pasient, bør det sikkert kunne gis tilleggsopplysninger eller erklæring om arbeidsuførhet innenfor rammene av takst L8 eller L40.

Psykologforeningen hatt flere møter med NAV sentralt om bestilling av erklæringer. Vi har tidligere også deltatt på en nasjonal NAV-konferanse for rådgivende leger for å illustrere problemet med manglende bestillerkompetanse i NAV lokalt. Dessverre mottar vi fortsatt mange henvendelser fra våre medlemmer om at innholdet i NAVs bestillinger ikke står i samsvar med godtgjøringen i den enkelte bestilling. Vi oppfordrer fortsatt psykologer til å vurdere omfanget av arbeid i den enkelte bestilling, og om omfanget av den økonomiske godtgjøringen står i forhold til bestillingen i den konkrete saken.

Dersom du finner at omfanget av arbeid i vesentlig grad ikke samsvarer med godtgjøringen, f.eks. fordi pasienten må utredes nærmere, eller fordi omfanget av spørsmål som NAV ønsker belyst er vesentlig mer omfattende enn den økonomiske godtgjøringen tilsier, ber vi deg fortsatt om å ta kontakt med NAV lokalt. Du bør redegjøre for omfanget av saken, og opplyse om at du ikke på en forsvarlig måte kan avgi en erklæring innenfor skissert godtgjøring. NAV skal da vurdere om de skal bestille en ny erklæring med en annen godtgjøring, eventuelt preisere hva de ønsker belyst innenfor den eksisterende godtgjøringen. Det innebærer dessverre merarbeid for psykologen å måtte ta en slik ekstra runde med NAV.

Honorartakster for legeerklæringer justeres fra 1. juli 2021.

De mest aktuelle L-takstene for psykologer:

<i>Takst</i>	<i>Hon.</i>	<i>Forklaring</i>
L120	2 520,-	Spesialisterklæring for de to første timer. I tillegg honoreres:
L30	630,-	for hver påbegynt halvtime utover to timer. Må brukes sammen med L120.
L60	1 261,-	Godtgjørelse til spesialist når pasient henvist fra NAV ikke møter til avtalt time eller avbestiller senere enn 24 timer før timen. Taksten er forbeholdt spesialistpraksis, inkludert spesialist i klinisk psykologi. Taksten forutsetter at NAV har bestilt time for pasienten. Taksten kan ikke repeteres.
L40	848,-	Stønad til bil. Legeerklæring ved arbeidsuførhet.
L90	1 902,-	Yrkesskade/yrkessykdom
L8	168,-	Unntak fra arbeidsgiveransvar, «kronisk sykt barn, besvarelse av tilleggsopplysninger. Dersom NAV skriftlig eller pr telefon ber lege/spesialist om tilleggsopplysninger ut over det som følger av tidligere erklæringer/blanketter kan tilleggsopplysningene honoreres etter takst L8.

For fullstendig oversikt over L-takstene se NAVs rundskriv:

<https://lovdata.no/nav/rundskriv/v1-21-04>

## 8. Annen viktig informasjon

### 8.1 Utredning av omlegging av dagens finansieringsordning i avtalepraksis

Helse- og omsorgsdepartementet (HOD) Helsedirektoratet har på oppdrag fra Helse- og omsorgsdepartementet (HOD) utredet hvordan aktivitetsbasert finansiering av avtalespesialistene kan inkluderes i ISF-ordningen (innsatsstyrt finansiering av sykehusene). Rapporten ble levert i juni 2021 og inneholder forslag om konkrete modeller som tar utgangspunkt i dagens ISF-ordning og innebærer en avvikling av dagens trygdefinansiering av avtalepraksis. Psykologforeningen og Legeforeningen ble i liten grad hørt underveis i utredningen, men vi vil følge opp saken overfor departementet. Både Psykologforeningen og Legeforeningen avviser endringene slik de er beskrevet. Vi mener modellen som Helsedirektoratet skisserer er uegnet som finansieringsform for avtalepraksis, og vil motarbeide at dette innføres.

### 8.2 Nasjonalt kartleggingssystem for selvmord i PHV og TSB

Det er nylig innført et nasjonalt kartleggingssystem for selvmord. Alle selvmord skal registreres dersom personen har hatt kontakt med psykisk helsevern eller tverrfaglig spesialisert rusbehandling siste år før dødsfallet. Dette gjelder selvmord som helsepersonell er kjent med tilbake til 1. januar 2019.

Registrering gjøres ved å fylle ut et kartleggingsskjema. Se nettsidene til Nasjonalt senter for selvmordsforskning og -forebygging

<https://www.med.uio.no/klinmed/forskning/sentre/nssf/kartleggingssystemet/registrering/>

### 8.3 Regionale samarbeidsutvalg for avtalespesialister

Det fremgår av rammeavtalen at hver helseregion skal ha et samarbeidsutvalg mellom avtalespesialister og det regionale helseforetaket (RHF). I etterkant av hvert landsmøte oppnevner Psykologforeningens sentralstyre representanter til de regionale samarbeidsutvalgene for avtalespesialister etter forslag fra lokalavdelingene.

Ta kontakt med representanter i din region dersom du har spørsmål knyttet til avtalepraksis, eller om du har forslag til saker som bør drøftes i regionalt samarbeidsutvalg for avtalespesialister.

Følgende representanter er oppnevnt for landsmøteperioden 2019 – 2022:

Helseregion	Navn	E-post
Helse Nord	Annelise Fredriksen	<a href="mailto:al-fred@online.no">al-fred@online.no</a>
	Elin Tove Solvang	<a href="mailto:elin.tove.solvang@gmail.com">elin.tove.solvang@gmail.com</a>
	Kristin Salomonsen	<a href="mailto:kristinsalomonsen@hotmail.com">kristinsalomonsen@hotmail.com</a>
Helse Midt	Jakob Støre-Valen	<a href="mailto:jakob@valen.cc">jakob@valen.cc</a>
	Magne Storvik	<a href="mailto:magne.storvik@helse-mr.no">magne.storvik@helse-mr.no</a>
	Kristin Lyse	<a href="mailto:kristinlyse@hotmail.com">kristinlyse@hotmail.com</a>
Helse Vest	Anne Tove Øydna	<a href="mailto:atoy@online.no">atoy@online.no</a>
	Gunnar Larsen	<a href="mailto:gunnar.larsen@allasso.no">gunnar.larsen@allasso.no</a>
Helse Sør-Øst	Anne Kari Lind-Fossen	<a href="mailto:akfossen@gmail.com">akfossen@gmail.com</a>
	Inger Jakobsen	<a href="mailto:ingerjakobsen@avtalespes.no">ingerjakobsen@avtalespes.no</a>
	Marit Grande	<a href="mailto:grandemarit@gmail.com">grandemarit@gmail.com</a>
	Odd Kristian Gundersen	<a href="mailto:gundkris@online.no">gundkris@online.no</a>

### 8.3 Forlengelse av driftsavtale utover fylte 72 år

Aldersgrensen for automatisk opphør av driftsavtale ble fra 1. januar 2016 hevet fra 70 til 72 år. Det fremgår av rammeavtalen punkt 10.3 at driftsavtalen opphører uten forutgående oppsigelse fra noen av partene når psykologen fyller 72 år.

Det følger videre av rammeavtalen at driftsavtalen kan forlenges midlertidig ut over 72 år etter avtale med RHF. Dette innebærer at det fortsatt er mulig å søke om midlertidig forlengelse av driftsavtalen utover fylte 72 år. Psykologforeningen er kjent med at RHFene bare i liten grad forlenger driftsavtalene utover aldersgrensen. De plikter imidlertid etter rammeavtalen å vurdere søknad om forlengt driftsavtale konkret og individuelt, og ikke kun avvise søknaden på prinsipielt eller generelt grunnlag.

Søknad om forlengelse av driftsavtale bør sendes RHFet i god tid, minst 6 mnd, før fylte 72 år. Aldersgrensen for automatisk bortfall av autorisasjon ble i 2015 økt fra 75 til 80 år. Se også punkt 8.4 nedenfor om kravene for overgang til kun refusjonsrett etter avsluttet driftsavtale.

#### **8.4 Kun refusjonsrett etter avsluttet driftsavtale?**

Dersom du har drevet refusjonsbasert praksis fra før 1. januar 1993, og fortsatt tilfredsstillende kravene til autorisasjon og spesialistgodkjenning, har du etter en midlertidig overgangsordning hjemlet i forskrift av 18. juni 1998 rett til å drive praksis med kun refusjon selv om du avslutter driftsavtalen med regionalt helseforetak. Se forskriften her:

<https://lovdata.no/dokument/SF/forskrift/1998-06-18-590>

Det er en forutsetning at du har drevet praksis sammenhengende fra før 1. januar 1993 og at du fortsatt driver en åpen og tilgjengelig praksis av et visst omfang, jf forskriftens §§ 2 og 3. Etter at aldersgrensen for automatisk bortfall av autorisasjon 1. juli 2015 økte fra 75 til 80 år, vil psykologer som har refusjonsrett etter denne overgangsordningen nå kunne beholde refusjonsretten til fylte 80 år.

De som driver refusjonsbasert praksis uten driftstilskudd kan ta et mellomlegg fra pasientene utover egenandel. Det er ikke regulert hvor stort dette mellomlegget skal være, men det er kun vanlig egenandel som teller med i frikortgrensen. Priser og mellomlegg må tydelig fremgå når du inngår behandlingsavtale med pasienten.

*Hva gjør du når du slutter med driftstilskudd?*

Dersom du tilfredsstillende vilkårene i forskriften og ønsker å fortsette med refusjonsrett uten driftstilskudd, må du henvende deg til ditt oppgjørskontor i HELFO og gi beskjed om at du vil fortsette praksis med kun refusjonsrett. Vis til overgangsordning i forskrift av 18. juni 1998 om rett til trygderefusjon for leger, spesialister i klinisk psykologi og fysioterapeuter, samt at du allerede har en avtale om direkteoppgjør med HELFO. Be om en bekreftelse fra HELFO på at du fortsatt har rett til refusjon. HELFO vil trolig be deg om å finne noe som kan dokumentere at du har hatt refusjonsrett siden før 1993. Det er derfor en fordel om du har noe som kan bekrefte at du hadde avtale før dette, f.eks. avtale eller korrespondanse med gammelt trygdekort el.

Det regionale helseforetaket skal deretter ha beskjed om at du har refusjonsrett og vil fortsette med refusjonsbasert praksis uten driftstilskudd.

Psykologforeningen gjør oppmerksom på at Helsedepartementet har gitt i oppdrag til Helsedirektoratet å se nærmere på en mulig avvikling av overgangsordningen med rett til kun refusjonsrett i forskriftens § 2. Psykologforeningen er i dialog med myndighetene om dette.

#### **8.5 Fylkesnemnda for sosiale saker**

Fylkesnemndene har egne retningslinjer for godtgjøring til alminnelige og fagkyndige medlemmer av nemndene [https://www.fylkesnemndene.no/no/om-fylkesnemndene/Fagkyndige\\_og\\_alminnelige\\_medlemmer/godtgjoring-til-fagkyndige-medlemmer/](https://www.fylkesnemndene.no/no/om-fylkesnemndene/Fagkyndige_og_alminnelige_medlemmer/godtgjoring-til-fagkyndige-medlemmer/)

Satsene fastsettes av Barne- og likestillingsdepartementet (BLD) og er justert pr 1. januar 2021. Satsen for fagkyndig medlem er nå **kr 1017** pr time. Satsen benyttes når psykologen sitter i fylkesnemnda for sosiale saker. Det er nå samme sats for fagkyndig medlem, uavhengig av om psykologen har et fast ansettelsesforhold eller ikke.

#### **8.6 Salærsatsen**

Satsen er på **kr 1085** pr time fra 1. januar 2021.

Salærsatsen gjelder kun dersom psykologen har påtatt seg oppdrag for retten, der retten/dommeren

er oppdragsgiver. Satsen kan også benyttes for oppdrag for barnevernet dersom ikke annen pris er avtalt. Pris for andre sakkyndigoppdrag må alltid avtales direkte med oppdragsgiver før psykologen påtar seg oppdraget.

Den offentlige salærsatsen reguleres hvert år den 1. januar. For oppdatert informasjon om salærsatsen se våre nettsider <https://www.psykologforeningen.no/medlem/loenn-og-arbeidsvilkaar/for-privatpraktiserende/oekonomi-takster/salaersats-fra-1.-januar-2020>

### **8.7 Fond til videre- og etterutdanning**

Psykologforeningen minner om Fond til videre- og etterutdanning av psykologer i klinisk psykologi og psykoterapi. Det settes av midler til fondet i de årlige takstforhandlingene, og avtalespesialister prioriteres ved tildeling av midler fra fondets avkastning. Søknadsfrist for aktiviteter i 2022 er 1. november 2021.

For informasjon og søknadsskjema se våre nettsider <https://www.psykologforeningen.no/foreningen/stipendordninger/fond-til-videre-og-etterutdanning>

Vi minner også om relevant informasjon om privatpraksis på våre nettsider <http://psykologforeningen.no/Loenn-og-arbeidsvilkaar/For-privatpraktiserende>.

For spørsmål kontakt oss på e-post [forhandlingsavdelingen@psykologforeningen.no](mailto:forhandlingsavdelingen@psykologforeningen.no).

### **8.8 Utlevering av journalopplysninger til forsikringsselskaper – samtykke og økonomisk godtgjøring**

Utgangspunktet er at helsepersonell har taushetsplikt om folks legems-, sykdoms- eller personlige forhold, jf helsepersonelloven § 21. Taushetsplikten er ikke til hinder for at opplysninger gjøres kjent for den opplysningene direkte gjelder, eller for andre i den utstrekning den som har krav på taushet samtykker, jf helsepersonelloven § 22. Det innebærer at pasienten selv kan be om innsyn i pasientjournal, eller samtykke til at andre får innsyn.

Reglene om rett til innsyn i journal finnes i pasientrettighetsloven § 5-1 og journalforskriften § 11. Pasienten har rett til innsyn i journal med bilag og har krav på kopi ved forespørsel.

Innsyn i journal skal være gratis, jf ny journalforskrift § 11 tredje ledd. Kun dersom pasienten ber om flere kopier kan det kreves et gebyr for administrasjonskostnader.

Rett til innsyn i journal etter pasientrettighetsloven § 5-1 vil også gjelde for en eventuell representant som opptre på vegne av pasienten etter fullmakt. Forsikringsselskap anses ikke som pasientens fullmektig, og vil ikke nødvendigvis opptre i henhold til pasientens interesse. Forsikringsselskap har derfor ikke rett til innsyn i pasientens journal etter loven. Forsikringsselskap vil kun få innsyn i – og utskrift av - pasientjournalen dersom det er innhentet samtykke fra pasienten. Samtykket må være informert, slik at pasienten forstår hva samtykket innebærer og dets omfang.

Når det gjelder økonomisk godtgjøring for utlevering av opplysninger til forsikringsselskaper, er dette ikke regulert i lov eller forskrift. Godtgjøring bør derfor avtales direkte med forsikringsselskapet. Legeforeningen har inngått en honoraravtale med Finans Norge med satser for privatpraktiserende legers utlevering av journalopplysninger til forsikringsselskaper. Avtalen er kun veiledende og de fastsatte honorarene er ikke bindende for partene. Det er



imidlertid ikke noe i veien for at disse satsene kan være veiledende også for privatpraktiserende psykologer.

Veiledende satser for privatpraktiserende leger ved utlevering av journalopplysninger til forsikringsselskaper pr 1. juli 2021:

<b>Utlevering av journalopplysninger til forsikringsselskap</b>	<b>Veil pris</b>
Redigert journalutskrift etter spesifisert forespørsel om relevante opplysninger og basert på spesifisert samtykkeerklæring	Kr 1720
Fullstendig uredigert journal etter forespørsel basert på spesifisert samtykkeerklæring	Kr 875
Enkelt journalnotat ("akuttnotat") etter forespørsel basert på samtykkeerklæring	Kr 430

Se hele avtalen om «Veiledende honorar og retningslinjer for legeundersøkelse for forsikringsselskap» på legeforeningens nettsider.

### **8.9 Rapportering til NPR - unntak for de som ikke er tilknyttet helsenett**

Avtalespesialister i klinisk psykologi som er unntatt kravet om tilknytning til helsenett, enten på grunn av hjemmelsstørrelse mindre enn 50% eller på grunn av alder (fylt 65 år innen 1. juli 2015) er etter avtale med Helsedepartementet unntatt for rapporteringsplikten til Norsk Pasientregister (NPR). Dette på bakgrunn av at NPR i 2017 gikk over til å kun motta elektronisk rapportering av aktivitetsdata via helsenett og ikke lenger mottar data pr CD/fil i rekommandert post.

Dersom du er omfattet av unntak for tilknytning til helsenett, kan du altså se bort fra henvendelser fra NPR om manglende rapportering. Helsedepartementet opplyser at tilstrekkelige data fra de som er omfattet av unntaket vil bli hentet ut fra KUHR (databasen for kontroll og utbetaling av helserefusjon).

Avtalespesialister som ikke har unntak fra krav om tilknytning til helsenett skal rapportere aktivitetsdata over helsenett som vanlig.

Vi minner også om relevant informasjon om privatpraksis på våre nettsider <http://psykologforeningen.no/Loenn-og-arbeidsvilkaar/For-privatpraktiserende>.

For spørsmål kontakt oss på e-post [forhandlingsavdelingen@psykologforeningen.no](mailto:forhandlingsavdelingen@psykologforeningen.no).

Vennlig hilsen  
Norsk Psykologforening



Rune Frøyland  
Visepresident



Heidi Roald  
Spesialrådgiver/advokat

# **1. Vedlegg Forskrift om stønad til dekning av utgifter til undersøkelse og behandling hos psykolog**

**Hjemmel:** Fastsatt av Helse- og omsorgsdepartementet 18. juni 2021 med hjemmel i lov 28. februar 1997 nr. 19 om folketrygd (folketrygdloven) § 5-7 femte ledd og § 22-2 andre ledd og lov 2. juli 1999 nr. 61 om spesialisthelsetjenesten m.m. (spesialisthelsetjenesteloven) § 5-5 første ledd nr. 1.

## **Kapittel I. Regler**

### **§ 1.**

1. Det ytes stønad til dekning av utgifter til undersøkelse og behandling hos psykolog når undersøkelsen og behandlingen skjer i forbindelse med sykdom som trygden ellers er stønadspliktig for.

Stønadens ytes etter takstene i kapittel II. Ved behandling av barn og ungdom under 18 år og ved behandling av pasienter med HIV-infeksjon ytes det stønad etter honorartakstene.

2. Denne forskriften gjelder ikke når en psykolog foretar undersøkelse eller behandling i en helseinstitusjon hvor vedkommende er ansatt.

**§ 2.** Det er et vilkår for rett til stønad at undersøkelsen og behandlingen skjer hos psykologspesialist. Vilkåret om norsk spesialistgodkjenning gjelder ikke for psykologer fra andre EØS-stater som yter midlertidige tjenester i Norge, jf. forskrift 8. oktober 2008 nr. 1130 om autorisasjon, lisens og spesialistgodkjenning for helsepersonell med yrkeskvalifikasjoner fra andre EØS-land eller fra Sveits.

Det er videre et vilkår at medlemmet er henvist fra lege, psykolog eller fra barnevernsadministrasjonens leder. Dette gjelder likevel ikke for opptil tre utredende undersøkelser eller samtaler, se merknad til takst 10 a–d og f.

**§ 3.** Det ytes bare stønad for undersøkelse og behandling hos en psykolog i forbindelse med den samme sykdommen. Det kan gjøres unntak hvis det foreligger spesielle forhold som tilsier det. Saken må i så fall forelegges Helsedirektoratet eller det organ Helsedirektoratet bestemmer på forhånd.

**§ 4.** Ved krav om stønad skal medlemmet legge fram spesifisert regning med oppgave over antall undersøkelser eller behandlinger og dato for disse på blankett fastsatt av Helsedirektoratet eller det organ Helsedirektoratet bestemmer. Regningen skal være kvittert av psykologen.

**§ 5.** Psykologen plikter å føre journaler og kartotek for å kunne gi de opplysninger og oversikter som Helsedirektoratet eller det organ Helsedirektoratet bestemmer krever, og plikter for øvrig å følge gjeldende bestemmelser i folketrygdloven og i forskrifter som er gitt med hjemmel i denne loven.

§ 6. Helsedirektoratet eller det organ Helsedirektoratet bestemmer kan inngå avtale med en psykolog om direkte oppgjør, jf. folketrygdloven § 22-2 andre ledd. Stønaden utbetales da direkte til psykologen, som ikke kan kreve av medlemmet den delen av honoraret som trygden dekker.

§ 7. Hvis medlemmet på grunn av sin helsetilstand ikke kan møte fram på behandlingsstedet, dekker det regionale helseforetaket reiseutgiftene for psykologen etter lov 2. juli 1999 nr. 61 om spesialisthelsetjenesten m.m. § 2-1a første ledd nr. 6.

Folketrygden yter reisetillegg i samsvar med reglene og takstene i kapittel II. Reisetillegg utbetales direkte til psykologen mot innsending av spesifisert regning.

## **Kapittel II. Takster**

Takstene omfatter nødvendig for- og etterarbeid, journalføring etc. Når det gjelder takstene 10, 21–25 og 28 angir tidsangivelsen den tiden pasienten er til stede ved undersøkelsen/behandlingen. Takstene kan ikke utløses for undersøkelse eller behandling utført av hjelpepersonell.

Det godtgjøres bare for én konsultasjon per dag. Ved kombinasjon av individuell behandling og enten gruppebehandling, psykoterapeutisk familiearbeid eller psykoterapi av barn med kun foreldre tilstede på samme dag, kan to konsultasjoner godtas.

### *Forkortelser:*

*Hon.* – står for honorar, og angir takstbeløpet i kroner.

*Ref.* – står for refusjonsandel.

*Egen.* – står for egenandel.

*Merk.* – står for merknad.

*Rep.* – står for repetisjon.

### *Repetisjoner:*

*0* – betyr at taksten ikke kan repeteres i samme konsultasjon.

*Rep.* – betyr at taksten kan repeteres flere ganger i samme konsultasjon. Står det i stedet et tall, kan taksten repeteres dette antall ganger i samme konsultasjon.

*Ugyldig takstkombinasjon* – betyr at taksten ikke kan kombineres med de opplistede takstene i sammekonsultasjon.

### *Takster fra 1. juli 2021*

A. Utredende samtaler hos psykolog

B. Undersøkelse hos psykolog

C. Behandling hos psykolog

D. Øvrige takster

E. Undersøkelse eller behandling i pasientens hjem – reisetillegg.

## A. Utredende samtaler hos psykolog

Takst	Utredning	Hon.	Ref.	Egen.	Merk.	Rep.
10a	Utredende undersøkelse/samtale pr. gang, minst 1 time Ugyldig takstkombinasjon: alle unntatt 10e, 11–19, 27, 40a–b, 51, 52.	725	350	375	A1, A2	0
10b	Utredende undersøkelse/samtale pr. gang, minst ½ time Ugyldig takstkombinasjon: alle unntatt 10e, 11–19, 27, 40a–b, 51, 52.	467	92	375	A1, A2	0
10c	Utredende undersøkelse/samtale pr. gang, minst 2 timer Ugyldig takstkombinasjon: alle unntatt 10e, 11–19, 27, 40a–b, 51, 52.	1 395	645	750	A1, A2	0
10d	Utredende undersøkelse/samtale pr. gang, minst 3 timer Ugyldig takstkombinasjon: alle unntatt 10e, 11–19, 27, 40a–b, 51, 52.	1 995	870	1 125	A1, A2	0
10e	Tillegg for behandling av akutt psykisk krise pr. gang Ugyldig takstkombinasjon: alle unntatt 10a–d og f, 11–19, 23a–f, 26, 27, 40a–b, 51, 52.	442	442	0	A1, A2	0
10f	Utredende undersøkelse/samtale pr. gang, minst 1 ½ time. Ugyldig takstkombinasjon: alle unntatt 10e, 11–19, 27, 40a–b, 51, 52.	1 080	517	563	A1, A2	0

### Merknad A1

Det er et vilkår at det foreligger henvisning fra lege, psykolog eller barnevernsadministrasjonens leder. Stønad ytes likevel for inntil tre undersøkelser eller samtaler uten forutgående henvisning. Taksten kan utløses også der utredende undersøkelse/samtale er nødvendig i det videre behandlingsopplegget.

Takst 10a–d og f kan også benyttes ved behandling av akutte kriser. Taksten er da ment for førstegangsbehandling i en særlig akutt situasjon som forårsaker store påkjenninger. Stønad ytes etter honorartakster for inntil tre behandlinger for takstene 10a–d og f. Det ytes i tillegg stønad etter takst 10e. Takst 10e kan maksimalt utløses tre ganger ved akutt krise. Taksten kan ikke brukes ved senere oppfølging etter den akutte fasen. For at taksten skal utløses på nytt, må det oppstå en ny akutt krise.

### Merknad A2

Ved behov kan takstene benyttes ved e-konsultasjon. Med e-konsultasjon menes at mange helsetjenester kan finne sted basert på telefon- eller videokonsultasjon eller annen digital kommunikasjonsteknologi som gjør at fysisk kontakt mellom behandler og pasient ikke er påkrevet. *E-konsultasjoner skal utføres fra psykologens faste kontor eller fra annet egnet sted, og det er en forutsetning at e-konsultasjon er avtalt med pasienten på forhånd.*

Det er ikke anledning til å kreve fakturagebyr eller andre betalinger fra pasientene enn de fastsatte egenandeler. Bruk av taksten forutsetter at e-konsultasjon foregår i henhold til krav til informasjonssikkerhet, jf. Norm for informasjonssikkerhet i helse- og omsorgstjenesten.

## B. Undersøkelse hos psykolog

<b>Takst</b>	<b>Undersøkelser</b>	<b>Hon.</b>	<b>Ref.</b>	<b>Egen.</b>	<b>Merk.</b>	<b>Rep.</b>
11	Intelligensvurdering/evnevurdering Ugyldig takstkombinasjon: 23, 24, 28, 31, 32, 33.	1 148	1 148	0	A2, B1, B2	0
12	Spesielle funksjonsundersøkelser Ugyldig takstkombinasjon: 24, 28, 31, 33.	491	491	0	A2, B1, B3	Rep.
13	Miljøvurdering Ugyldig takstkombinasjon: 24, 28, 31, 33.	748	748	0	A2, B1, B4	0
18	Personlighetsvurdering Ugyldig takstkombinasjon: 23, 24, 28, 31, 32, 33.	1 495	1 495	0	A2, B1, B5	0
19	Nevropsykologisk undersøkelse Ugyldig takstkombinasjon: 23, 24, 28, 31, 32, 33.	1 770	1 770	0	A2, B1, B6	0

### Merknad B1

En av undersøkelsestakstene kan benyttes én gang ved utredende samtale uten henvisning fra lege, psykolog eller barnevernsadministrasjonens leder.

Takstene kan ikke utløses ved utelukkende å bruke informasjon som er innhentet ved bruk av tester som inngår i andre undersøkelser. Det forutsettes at det settes av egen tid til direkte pasientkontakt for innhenting av informasjon. Dersom pasienten ikke kan gi nødvendig informasjon, kan denne innhentes fra pårørende. Psykologen kan ikke utløse 10-takster eller 20-takster eller takst 32 for tid medgått til informasjonsinnhenting til bruk i undersøkelser som utløser takstene 11–19.

Bruk av takstene 11–19 for testing utført av hjelpepersonell forutsetter at psykologen benytter tid på å tolke dataene. Psykologen må være tilgjengelig for råd og veiledning. Det er en forutsetning at psykologen har vurdert pasienten og gitt hjelpepersonellet instruksjon om hvilke undersøkelser som skal foretas. Hjelpepersonell kan bare foreta testing og scoring på psykologens faste kontor, jf. driftstilskuddsavtalen, ved bruk av takstene.

### Merknad B2

Det er det samlede arbeidet med intelligens-/evnevurderingen som honoreres, uavhengig av hvilke kartleggingsmetoder som benyttes, eller om det benyttes flere kartleggingsmetoder.

Taksten kan benyttes inntil to ganger per kalenderår.

### Merknad B3

Taksten gjelder kartlegging av enkeltfunksjoner og kan kun utløses én gang per funksjon som utredes, uavhengig av om det benyttes flere kartleggingsverktøy eller informanter.

*Taksten kan benyttes inntil åtte ganger per kalenderår.*

### Merknad B4

Taksten kan benyttes inntil fire ganger per kalenderår.

### Merknad B5

Det er det samlede arbeidet med personlighetsvurderingen som honoreres, uavhengig av om det benyttes en eller flere kartleggingsmetoder eller tester.

Taksten kan benyttes inntil tre ganger per kalenderår.

### Merknad B6

For å kunne utløse taksten må det foreligge mistanke om nevropsykologisk/kortikal funksjonssvikt og/eller hjerneskade.

Taksten kan benyttes inntil to ganger per kalenderår.

### **C. Behandling hos psykolog**

<b>Takst</b>	<b>Psykoterapi av barn</b>	<b>Hon.</b>	<b>Ref.</b>	<b>Egen.</b>	<b>Merk.</b>	<b>Rep.</b>
21a	Psykoterapi av barn, minst 1 time Ugyldig takstkombinasjon: alle unntatt 11–19, 27, 40a, 51, 52.	780	780	0	A2, C1	0
21b	Psykoterapi av barn, minst ½ time Ugyldig takstkombinasjon: alle unntatt 11–19, 27, 40a, 51, 52.	403	403	0	A2, C1	0
21c	Psykoterapi av barn, minst 2 timer Ugyldig takstkombinasjon: alle unntatt 11–19, 27, 40a, 51, 52.	1 546	1 546	0	A2, C1	0
21d	Psykoterapi av barn, minst 3 timer Ugyldig takstkombinasjon: alle unntatt 11–19, 27, 40a, 51, 52.	2 330	2 330	0	A2, C1	0
21e	Psykoterapi av barn, minst 1 ½ time Ugyldig takstkombinasjon: alle unntatt 11–19, 27, 40a, 51, 52.	1 165	1 165	0	A2, C1	0
21f	Psykoterapi av barn, minst 2 ½ time Ugyldig takstkombinasjon: alle unntatt 11–19, 27, 40a, 51, 52.	1 930	1 930	0	A2, C1	0
21g	Psykoterapi av barn, kun foresatte til stede, minst 1 time Ugyldig takstkombinasjon: alle unntatt 11–19, 27, 40a, 51, 52.	790	790	0	A2, C1, C5	0
21h	Psykoterapi av barn, kun foresatte til stede, minst 1,5 time Ugyldig takstkombinasjon: alle unntatt 11–19, 27, 40a, 51, 52.	1 165	1 165	0	A2, C1, C5	0
21i	Psykoterapi av barn, kun foresatte til stede, minst 2 timer Ugyldig takstkombinasjon: alle unntatt 11–19, 27, 40a, 51, 52.	1 545	1 545	0	A2, C1, C5	0

<b>Takst</b>	<b>Psykoterapi av voksne</b>	<b>Hon.</b>	<b>Ref.</b>	<b>Egen.</b>	<b>Merk.</b>	<b>Rep.</b>
22a	Psykoterapi, minst 1 time Ugyldig takstkombinasjon: alle unntatt 11–19, 27, 40a, 51, 52.	561	186	375	A2	0
22b	Psykoterapi, minst ½ time Ugyldig takstkombinasjon: alle unntatt 11–19, 27, 40a, 51, 52.	397	22	375	A2	0
22c	Psykoterapi, minst 2 timer Ugyldig takstkombinasjon: alle unntatt 11–19, 27, 40a, 51, 52.	1 115	365	750	A2	0
22d	Psykoterapi, minst 3 timer Ugyldig takstkombinasjon: alle unntatt 11–19, 27, 40a, 51, 52.	1 680	555	1 125	A2	0
22e	Psykoterapi, minst 1 ½ time Ugyldig takstkombinasjon: alle unntatt 11–19, 27, 40a, 51, 52.	840	277	563	A2	0
22f	Psykoterapi, minst 2 ½ time Ugyldig takstkombinasjon: alle unntatt 11–19, 27, 40a, 51, 52.	1 390	452	938	A2	0
<b>Takst</b>	<b>Psykoterapeutisk familiearbeid</b>	<b>Hon.</b>	<b>Ref.</b>	<b>Egen.</b>	<b>Merk.</b>	<b>Rep.</b>
23a	Psykoterapeutisk familiearbeid, minst 1 time Ugyldig takstkombinasjon: alle unntatt 10e, 12, 13, 27, 40a, 51, 52.	805	430	375	A2, C3	0
23b	Psykoterapeutisk familiearbeid, minst ½ time Ugyldig takstkombinasjon: alle unntatt 10e, 12, 13, 27, 40a, 51, 52.	445	70	375	A2, C3	0
23c	Psykoterapeutisk familiearbeid, minst 2 timer Ugyldig takstkombinasjon: alle unntatt 10e, 12, 13, 27, 40a, 51, 52.	1495	745	750	A2, C3	0
23d	Psykoterapeutisk familiearbeid, minst 3 timer Ugyldig takstkombinasjon: alle unntatt 10e, 12, 13, 27, 40a, 51, 52.	2 230	1 105	1 125	A2, C3	0
23e	Psykoterapeutisk familiearbeid, minst 1 ½ time Ugyldig takstkombinasjon: alle unntatt 10e, 12, 13, 27, 40a, 51, 52.	1 135	572	563	A2, C3	0
23f	Psykoterapeutisk familiearbeid, minst 2 ½ time Ugyldig takstkombinasjon: alle unntatt 10e, 12, 13, 27, 40a, 51, 52.	1 865	927	938	A2, C3	0



<b>Takst</b>	<b>Gruppeterapi av voksne</b>	<b>Hon.</b>	<b>Ref.</b>	<b>Egen.</b>	<b>Merk.</b>	<b>Rep.</b>
24a	Gruppeterapi av voksne, minst 2 timer, inntil 10 deltakere Ugyldig takstkombinasjon: alle unntatt 24b, 40a.	1 125	1 125	0	A2	0
24b	Tillegg pr. deltaker Ugyldig takstkombinasjon: alle unntatt 24a, 40a.	375	0	375	A2	0
24c	Gruppeterapi av voksne, minst 3 timer, inntil 10 deltakere Ugyldig takstkombinasjon: alle unntatt 24d, 40a.	1 685	1 685	0	A2	0
24d	Tillegg pr. deltaker Ugyldig takstkombinasjon: alle unntatt 24c, 40a.	563	0	563	A2	0
<b>Takst</b>	<b>Nevropsykologisk behandling</b>	<b>Hon.</b>	<b>Ref.</b>	<b>Egen.</b>	<b>Merk.</b>	<b>Rep.</b>
25a	Nevropsykologisk behandling, minst 1 time Ugyldig takstkombinasjon: alle unntatt 11–19, 27, 40a, 51, 52.	645	270	375	A2, C4	0
25b	Nevropsykologisk behandling, minst ½ time Ugyldig takstkombinasjon: alle unntatt 11–19, 27, 40a, 51, 52.	417	42	375	A2, C4	0
25c	Nevropsykologisk behandling, minst 2 timer Ugyldig takstkombinasjon: alle unntatt 11–19, 27, 40a, 51, 52.	1 225	475	750	A2, C4	0
25d	Nevropsykologisk behandling, minst 3 timer Ugyldig takstkombinasjon: alle unntatt 11–19, 27, 40a, 51, 52.	1 830	705	1 125	A2, C4	0
25e	Nevropsykologisk behandling, minst 1 ½ time Ugyldig takstkombinasjon: alle unntatt 11–19, 27, 40a, 51, 52.	914	351	563	A2, C4	0
25f	Nevropsykologisk behandling, minst 2 ½ time Ugyldig takstkombinasjon: alle unntatt 11–19, 27, 40a, 51, 52.	1 535	597	938	A2, C4	0
<b>Takst</b>	<b>Diverse</b>	<b>Hon.</b>	<b>Ref.</b>	<b>Egen.</b>	<b>Merk.</b>	<b>Rep.</b>
26	Psykologisk rådgivning til pasient pr. telefon, minst 15 min. Ugyldig takstkombinasjon: alle unntatt 10e.	148	148	0	C6	0
27	Tillegg for de 6 første konsultasjonene for nyhenviste pasienter. Taksten krever samtidig bruk av en av takstene 10a–d eller f, 21a–i, 22a–f, 23a–f, 25a–f, 60a–b, 70a–b, 80a–b. Ugyldig takstkombinasjon: alle unntatt 10 a–f, 11–19, 21 a–i, 22 a–f, 23 a–f, 25 a–f, 40a, 51, 52a–b, 60a–b, 70a–b, 80a–b.	200	200	0	A2, C7	0

<b>Takst</b>	<b>Gruppeterapi av voksne</b>	<b>Hon.</b>	<b>Ref.</b>	<b>Egen.</b>	<b>Merk.</b>	<b>Rep.</b>
28a	Gruppeterapi av barn, minst 2 timer, inntil 10 deltakere Ugyldig takstkombinasjon: alle unntatt 28b og 40a.	1 230	1 230	0	A2, C1	0
28b	Tillegg per deltager Ugyldig takstkombinasjon: alle unntatt 28a og 40a.	430	430	0	A2, C1	0
28c	Gruppeterapi av barn, minst 3 timer, inntil 10 deltakere Ugyldig takstkombinasjon: alle unntatt 28d og 40a.	1 845	1 845	0	A2, C1	0
28d	Tillegg per deltager Ugyldig takstkombinasjon: alle unntatt 28c og 40a.	625	625	0	A2, C1	0

#### Merknad C1

Taksten gjelder for behandling av barn under 18 år.

#### Merknad C2 (Opphevet)

#### Merknad C3

For å kunne benytte taksten kreves minst to personers tilstedeværelse i tillegg til psykologen. Takst 23a–f kan også benyttes ved behandling av akutt psykisk krise. Taksten er da hovedsakelig ment for førstegangsbehandling i en særlig akutt situasjon som forårsaker store påkjenninger. Stønad ytes etter honorartakster for inntil tre behandlinger. Det ytes i tillegg stønad etter takst 10e.

#### Merknad C4

For å kunne benytte taksten må det foreligge påvist nevropsykologisk/kortikal funksjonsavvik og/eller hjerneskade.

#### Merknad C5

Taksten kan benyttes når kun foresatte er til stede, og formålet med kontakten er klart terapeutisk i forhold til behandling av barnet.

#### Merknad C6

Det må foreligge henvisning fra lege, psykolog eller barnevernsadministrasjonens leder.

Taksten omfatter ikke timebestillinger, avbestillinger og enkle forespørsler. Det forutsettes et psykologfaglig arbeid.

#### Merknad C7

Taksten kan utløses for de seks første konsultasjonene av nyhenviste pasienter. Taksten kan utløses på nytt dersom pasienten henvises på nytt og det har vært et opphold i behandlingen på minimum seks måneder.

## D. Øvrige takster

<b>Takst</b>	<b>Rådgivning</b>	<b>Hon.</b>	<b>Ref.</b>	<b>Egen.</b>	<b>Merk.</b>	<b>Rep.</b>
31a	Rådgivning overfor behandlende instans med henblikk på det videre behandlingsopplegg (minst 1 time) Ugyldig takstkombinasjon: alle.	770	770	0	A2, D1, D2	0
31b	Rådgivning overfor behandlende instans med henblikk på det videre behandlingsopplegg (minst ½ time) Ugyldig takstkombinasjon: alle.	390	390	0	A2, D1, D2	0
31c	Rådgivning overfor behandlende instans med henblikk på det videre behandlingsopplegg (minst 2 timer) Ugyldig takstkombinasjon: alle.	1 535	1 535	0	A2, D1	0
31d	Rådgivning overfor behandlende instans med henblikk på det videre behandlingsopplegg (minst 3 timer) Ugyldig takstkombinasjon: alle.	2 295	2 295	0	A2, D1	0
31e	Rådgivning overfor behandlende instans med henblikk på det videre behandlingsopplegg (minst 1 ½ time) Ugyldig takstkombinasjon: alle.	1 150	1 150	0	A2, D1	0
31f	Rådgivning overfor behandlende instans med henblikk på det videre behandlingsopplegg (minst 2 ½ time) Ugyldig takstkombinasjon: alle.	1 910	1 910	0	A2, D1	0
<b>Takst</b>	<b>Øvrige takster</b>	<b>Hon.</b>	<b>Ref.</b>	<b>Egen.</b>	<b>Merk.</b>	<b>Rep.</b>
32	Nødvendig samtale med pårørende eller foresatte ved psykologisk undersøkelse og behandling Ugyldig takstkombinasjon: alle unntatt 12, 13 og 40a.	675	675	0	A2,	0
33a	<i>Møtegodtgjørelse med reisetid når psykologen deltar i tverrfaglig samarbeidsmøte om enkeltpasient. Møtet må være ledd i pasientens behandlings- eller rehabiliteringsopplegg. Taksten kan også utløses når møtet foregår via telefon eller video.</i>  <i>Takst 33a beregnes for arbeid i inntil en halv time og deretter utløses takst 33b per påbegynte halvtime.</i> <i>Hvis møtet gjelder flere pasienter, beregnes takstene 33a og 33b for den samlede møte- og reisetid, ikke per pasient. Hvilke instanser/personer som har deltatt på møtet, tidspunkt for møtet og hvor møtet fant sted må kunne dokumenteres.</i>  <i>Takst 33a og 33b kan ikke benyttes ved samtidig konsultasjon eller dersom møtet blir avlyst</i> Ugyldig takstkombinasjon: alle unntatt 33b.	755	755	0	A2	0
33b	Senere pr. påbegynt halvtime Ugyldig takstkombinasjon: alle unntatt 33a.	755	755	0	A2	Rep.

<i>Takst</i>	<i>Tolketakstene</i>	<i>Hon.</i>	<i>Ref.</i>	<i>Egen.</i>	<i>Merk.</i>	<i>Rep.</i>
40a	Tillegg for behandling av døve, språksvake og fremmedspråklige i de tilfeller det er nødvendig med tolk. Taksten kan utløses en gang per dag per pasient eller per gruppe. Taksten krever samtidig bruk av en av takstene 10a–d eller f, 21a–i, 22a–f, 23a–f, 25a–f, 32, 60a–b, 70a–b, 80a–b. Ugyldig takstkombinasjon: 31 og 33.	410	410	0	A2	0
40b	Tillegg for undersøkelse/vurdering av døve, språksvake og fremmedspråklige i de tilfeller det er nødvendig med tolk. Taksten kan utløses én gang for hver av takstene 11, 13, 18 og 19. Ugyldig takstkombinasjon: 31 og 33.	462	462		A2	

### Merknad D1

Taksten utløses for hver enkelt rådgivning, og ikke for samlet rådgivning. Det må framgå av regningen hvilken instans/person som har mottatt rådgivning og tidspunktet for rådgivningen. Taksten kan også benyttes til annet arbeid i forbindelse med innleggelse i institusjon. Taksten kan ikke utløses ved utarbeiding og oversending av epikrise til henvisende instans.

### Merknad D2

Taksten kan også benyttes ved rådgivning overfor behandlingsformidler, dvs. person som i sin stilling skal formidle et behandlingsopplegg fastsatt av psykologen, for eksempel ansatt i barnehage, skole eller sosial institusjon.

### Merknad D3 (Opphevet)

## E. Undersøkelse eller behandling i pasientens hjem – reisetillegg

<b>Takst</b>	<b>Undersøkelser eller behandling i pasientens hjem</b>	<b>Hon.</b>	<b>Ref.</b>	<b>Egen.</b>	<b>Merk.</b>	<b>Rep.</b>
51	Ved undersøkelse eller behandling i pasientens hjem gis det et tillegg til takstene. Ugyldig takstkombinasjon: 24, 31, 32, 33.	190	190	0	E1	0
52a	I tillegg ytes det reisetillegg etter følgende satser: Reise pr. km med bil, motorsykkel eller tog. Ugyldig takstkombinasjon: 24, 31, 32, 33, 52b.	8	8	0	E1	Rep.
52b	Reise med annet transportmiddel (herunder til fots) pr. påbegynt halve time. Ved beregningen slås tiden for fram- og tilbakereisen sammen. Ugyldig takstkombinasjon: 24, 31, 32, 33, 52a.	190	190	0	E1	Rep.

### Merknad E1:

Beregningsgrunnlaget for reisetillegget er antall tilbakelagte kilometer. Ved beregning av veglengden avrundes samlet antall kilometer ved fram- og tilbakereisen til nærmeste antall hele kilometer.

Ved sykebesøk på landet i en avstand (tur) av mindre enn 1 kilometer fra psykologens kontor (bolig) ytes ikke reisetillegg selv om befordringsmiddel er benyttet. Det samme gjelder – med unntak av hjemmebehandlingstillegget – ved sykebesøk i byer og bymessig bebygde strøk, se § 5 i forskrift om dekning av utgifter til transport av helsepersonell m.m. i forbindelse med reise for å foreta undersøkelse eller behandling.

### **Kapittel III skal lyde:**

Folketrygden yter i perioden *1. juli 2021* til *30. juni 2022* kr 2 025 540 til Fond for videre- og etterutdanning av psykologer i privat praksis.

### **Kapittel IV skal lyde:**

Forskriften trer i kraft 1. juli 2021.