

# **REFERAT SU for psykologer d. 20-06-2013**

**Mødedato** Torsdag d. 20. juni 2013 kl. 09:00

**Mødested** Regionshuset Viborg, mødelokale F 1

## Indholdsfortegnelse

Mødedeltagere.....	3
Gensidig orientering.....	4
Orientering om Aftale vedr. økonomiopfølgning på henvisningsårsag 10 og 11.....	5
Orientering om aftale vedr. praksiskandidater.....	7
Den økonomiske udvikling på psykologområdet.....	8
Undersøgelse af ventetiden til psykologbehandling 2013.....	9
Genbehandling af kapaciteten på psykologområdet i Region Midtjylland.....	11
Forløbsprogram for depression.....	13
Drøftelse af kvalitetsudviklingstiltag på psykologområdet.....	15

## **Punkt 1: Mødedeltagere**

1-01-72-13-10

### **Sagsfremstilling**

*Region Midtjylland, Regionsrådet:*

Anders Vistisen

Susanne Gaarde - Afbud

*Udpeget af kommunekontaktrådet:*

Elisabeth Moltke, Lemvig Kommune - Afbud

*Udpeget af Dansk Psykolog Forening:*

Anders Røge

Svend Baltov

Vesla Birckbak

*Region Midtjylland, administrationen:*

Kontorchef Jens Bejer Damgaard

Fuldmægtig Kristoffer Stegeager

### **Beslutning**

Afbud:

Susanne Gaarde

Elisabeth Moltke

## **Punkt 2: Gensidig orientering**

1-01-72-13-10

### **Administrationen indstiller,**

at medlemmerne af Samarbejdsudvalget modtager en gensidig orientering.

### **Beslutning**

#### **Moderniseringsudvalget**

Psykologside orienterede om arbejdet i Moderniseringsudvalget. Det viser sig, at udgiften til psykologbehandling er steget med 7 % (i faste priser) per patient siden 2003.

#### **Lister over personerne bag ydernumre**

Psykologside efterspurgte lister over psykologer opgjort på navn i stedet for firmanavn. Administrationen undersøger mulighederne for dette.

#### **Drammen Projekt**

Psykologside orienterede om et projekt i Drammen omhandlende behandlingstilbud til behandlingsresistente patienter, som har vist lovende resultater. Psykologside indvilgede i at følge udviklingen i projektet.

#### **E-dagsorden**

Administrationen informerede om e-dagsorden. Sekretariatet sørger for at psykologside oprettes til e-dagsorden.

#### **Efteruddannelseskurset 24-25. april**

Kurset blev afviklet uden de store problemer og psykologside har modtaget positive tilbagemeldinger. Kurset afholdes igen i efteråret 2013, hvor der bl.a. er behov for at forstærke de administrative procedure omkring kurset.

## **Punkt 3: Orientering om Aftale vedr. økonomifølgning på henvisningsårsag 10 og 11**

1-01-72-13-10

### **Resume**

Regionernes Lønnings- og Takst Nævn og Dansk Psykolog Forening har den 25. april 2013 indgået Aftale vedr. økonomifølgning på henvisningsårsag 10 og 11.

### **Administrationen indstiller,**

at Samarbejdsudvalget tager orienteringen til efterretning.

### **Sagsfremstilling**

Med Aftale vedr. økonomifølgning på henvisningsårsag 10 og 11 har parterne aftalt at indføre en omsætningsgrænse for den del af den årlige afregning med regionen i de enkelte psykologpraksis, som vedrører depressions- og angstbehandling. Omsætningsgrænsen er fastsat til 275.000 kr. (2013 P/L) på regionsandelen af honoraret.

Aftalen er trådt i kraft den 1. maj 2013 og følger fremadrettet kalenderåret.

Omsætningsgrænsen medfører, at der ikke udbetales tilskud fra regionen fra det tidspunkt en ydernummerpsykolog har afregnet med regionen for 275.000 kr. inden for henvisningsårsag 10 og 11. Dog vil de psykologer, som når omsætningsgrænsen i 2013 have en frist på 3 måneder fra det tidspunkt, hvor de når omsætningsgrænsen, til at få afsluttet klienter under henvisningsårsag 10 og 11. Dette gælder alene i 2013.

Parterne er enige om, at den enkelte psykolog er forpligtiget til at fordele aktiviteten ud over hele året og til ikke at lade aktiviteten stige. Ligeledes er parterne enige om, at aktiviteten under de to ordninger skal fordeles mellem psykologerne med henblik på at udjævne eventuelle forskelle i ventetiden. I de tilfælde, hvor en psykolog har nået sin omsætningsgrænse for henvisningsårsag 10 og 11 bør psykologen orientere borgeren om, hvor pågældende kan søge behandling eller finde oplysninger herom. Dette efter forudgående at have orienteret sig om ventetiden i området på Sundhed.dk og/eller psykologeridanmark.dk.

Det fremgår endvidere af aftalen, at Sundhed.dk snarest skal udbygges således, at den oplyste ventetid er opdelt på henvisningsårsag 1-9 og henvisningsårsag 10-11.

Til Samarbejdsudvalgets orientering har Administrationen vedlagt en liste over omsætningen på henvisningsårsag 10 og 11 for samtlige psykologer i Region Midtjylland i perioden 1.1.2013 til 30.4.2013. Nedenstående tabel indeholder et overblik over omsætningen på henvisningsårsag 10 og 11 for samtlige psykologpraksis i Region Midtjylland.

<b>Omsætning (kr.)</b>	<b>Antal</b>	<b>Andel</b>
0	4	2%
1 - 25.000	30	15%

<i>25.000 - 49.999</i>	60	32%
<i>50.000 - 99.999</i>	70	37%
<i>100.000 - 149.999</i>	16	8%
<i>150.000 - 199.999</i>	7	4%
<i>200.000 &lt;</i>	3	2%

## **Beslutning**

Vedtaget som indstillet.

## **Bilag**

Aftale vedr økonomiopfølgning på henvisningsårsag 10 og 11

Psykolog\_omsætning\_Januar\_april\_2013

Psykolog\_omsætning\_10+11\_2013

## **Punkt 4: Orientering om aftale vedr. praksiskandidater**

1-01-72-13-10

### **Resume**

Overenskomstens parter har udsendt en anmærkning til § 23 i Overenskomst om psykologhjælp vedr. praksiskandidatordningen.

### **Administrationen indstiller,**

at Samarbejdsudvalget tager redegørelsen til orientering.

### **Sagsfremstilling**

Overenskomstens parter har ønsket at præcisere, at efteruddannelse i psykologpraksis med henblik på autorisation alene kan ske ved ansættelse hos ydernummerpsykologen. Dette skyldes, at markedet for psykologytelser har ændret sig således, at det ikke længere er muligt for praksiskandidater at modtage egne klienter i fornødent omfang. SKAT betragter derfor ikke kontrakterne som aftaler mellem to selvstændige parter, men som aftaler om lønmodtagerlignende forhold. Dette betyder, at en samarbejdsaftale ikke længere kan sikre en lovmedholdelig relation mellem ydernummerpsykologen og praksiskandidaten.

Anmærkningen trådte i kraft den 15. maj 2013.

Det fremgår af anmærkningen at samarbejdsaftaler, som er indgået inden den 15. maj 2013, men som træder i kraft på et senere tidspunkt, kan effektueres og løber frem til disses udløb. Dog kan sådanne aftaler senest påbegyndes 1. august 2013. Det er en forudsætning, at aftalen er indsendt til Bedømmelsesudvalget og regionen inden den 1. juni 2013.

Administrationen har vedlagt en liste over registrerede praksiskandidater i Region Midtjylland. Administrationen har pt. kendskab til 19 aftaler om praksiskandidater. I forbindelse med ventetidsundersøgelsen 2013 har 20 praksis oplyst, at der er tilknyttet praksiskandidat. Dette svarer til, at der er praksiskandidat tilknyttet 11 % af ydernummerpsykologerne i Region Midtjylland.

### **Beslutning**

Vedtaget som indstillet.

### **Bilag**

Anmærkning til bestemmelse vedr praksiskandidatordning

Liste over praksiskandidater i RM

## **Punkt 5: Den økonomiske udvikling på psykologområdet**

1-01-72-13-10

### **Resume**

I henhold til Vejledning om opfølgning på tillægsaftale vedr. satspulje-midler til behandling for let til moderat depression og angst skal de regionale samarbejdsudvalg blandt andet følge udviklingen indenfor de to ordninger på baggrund af de månedsvise lands- og regionsoversigter.

### **Administrationen indstiller,**

at Samarbejdsudvalget tager orienteringen om den økonomiske udvikling til efterretning.

### **Sagsfremstilling**

De regionale samarbejdsudvalg har to opgaver forbundet med opfølgningen på tillægsaftalen:

1. Løbende opfølgning på udviklingen inden for depressions- og angst ordningerne.
2. Vurdering i enkeltsager efter iværksættelse af udgiftsdæmpende foranstaltninger.

Af vejledningen fremgår det, at de regionale samarbejdsudvalg skal følge udviklingen inden for de to ordninger på baggrund af de månedsvise lands- og regionsoversigter. Opgørelserne behandles og drøftes på møder i samarbejdsudvalgene, og der kan indkaldes til mere end to årlige møder, hvis samarbejdsudvalgene finder, der er behov for det.

Administrationen har udarbejdet et notat som redegør for udviklingen indenfor de to ordningen i perioden juli 2012 til april 2013. Endvidere er den seneste månedsopgørelse fra Danske Regioner vedlagt til orientering.

### **Beslutning**

Vedttaget som indstillet.

### **Bilag**

Månedstatistik angst og depression marts 2013

Notat vedr den økonomiske udvikling på psykologområdet

# Punkt 6: Undersøgelse af ventetiden til psykologbehandling 2013

1-35-72-5-08

## Resume

I stil med tidligere år er der i foråret 2013 blevet gennemført en undersøgelse af ventetiden til psykologbehandling i Region Midtjylland. Undersøgelsen er gennemført som en telefonisk spørgeskemaundersøgelse.

## Administrationen indstiller,

at Samarbejdsudvalget tager resultaterne af ventetidsundersøgelsen 2013 til efterretning.

## Sagsfremstilling

Undersøgelsen af ventetiden til psykologbehandling i 2013 blev gennemført i perioden 16. – 30. april. Hver psykolog blev forsøgt kontaktet mellem 7-8 gange telefonisk. De respondenter, hvor det ikke var muligt at opnå kontakt, har efterfølgende haft mulighed for at deltage i undersøgelsen via et elektronisk spørgeskema.

Der er, for indeværende, 188 psykologer med ydernummer i Region Midtjylland. Der er opnået kontakt til og besvarelser fra 166, hvilket giver en svarprocent på 87,2 %.

I overensstemmelse med de foregående år er Psykologerne blevet spurgt om den aktuelle ventetid for to typer henvendelser – en ”almindelig” henvendelse og en ’subakut’ henvendelse.

## Resultater

Den overordnede konklusion er, at ventetiden til psykologbehandling er steget fra 2012 til 2013. Den gennemsnitlige ventetid ved en ’almindelig’ henvendelse er på 45 dage, hvilket er ca. 5 dage længere end i 2012. Den gennemsnitlige ventetid for en ’subakut’ henvendelse er på 36 dage, hvilket udgør en stigning på ca. 8 dage i forhold til 2012.

Kommuner med den længste gennemsnitlige ventetid er Odder, Herning, Holstebro og Aarhus Kommune. Tilsvarende er ventetiden kortest i Hedensted, Norddjurs, Skive og Samsø Kommune.

Medianen for ventetiden ved en ’almindelig’ henvendelse i Region Midtjylland er således 28 dage i 2013, hvilket er en stigning på 6 dage i forhold til 2012. Tilsvarende er medianen for ventetiden ved en ’subakut’ henvendelse 18 dage i 2013, hvilket udgør en stigning på 8 dage i forhold til 2012. Der er således flere psykologer, som angiver at have længere ventetid i dette års undersøgelse sammenlignet med sidste års undersøgelse.

Forskellen i ventetid mellem en ’almindelig’ og en ’subakut’ henvendelse indikerer, at flertallet af psykologerne ikke systematisk skelner mellem ikke-akutte og subakutte patienter i praksisplanlægningen.

Spredningen i ventetiden til hhv. en ’almindelig’ og en ’subakut’ henvendelse er på 0-200 dage. I alle kommuner i Region Midtjylland kan en ny patient få tilbudt behandling indenfor 14 dage. En kortlægning af ventetidsangivelserne på

Sundhed.dk viser dog, at kun 48 psykologer har angivet deres ventetid, hvilke svarer til 26 % af psykologerne med ydernummer i Region Midtjylland.

Ventetidsundersøgelserne giver et øjebliksbillede af ventetiden i psykologpraksis, og der er visse usikkerheder forbundet hermed, blandt andet kan manglende besvarelser i kommuner med få psykologer give væsentlige skævvridninger i værdierne. Svarprocenten i 2013 var på 87 %, hvilket er højere end i hhv. 2012 (74,2 %) og 2011 (82,8 %).

Ventetidsundersøgelsen 2013 er den første efter at tillægsaftalen om udvidelse af angst- og depressionsordningen trådte i kraft. Da kapaciteten på psykologområdet i Region Midtjylland er forblevet uændret, giver undersøgelsen en fingerpeg om konsekvenserne ved tillægsaftalen. Psykologerne er dog ikke blevet spurgt direkte til ventetiden for patienter henvist med angst eller depression, hvorfor ventetiden for denne gruppe patienter kan være længere end indikeret i undersøgelsen.

## **Beslutning**

Samarbejdsudvalget vedtog at udsende et nyhedsbrev til psykologerne vedr. opdatering af ventetiderne på Sundhed.dk, som opfølgning på ventetidsundersøgelsen.

## **Bilag**

VTU 2013

# Punkt 7: Genbehandling af kapaciteten på psykologområdet i Region Midtjylland

1-01-72-13-10

## Resume

I *Tillægsaftale vedr. satspuljemidler* har Regionernes Lønnings- og Takstnævn (RLTN) og Dansk Psykologforening (DP) aftalt, at regionerne er forpligtiget til – efter rådgivning fra samarbejdsudvalget – at foretage en vurdering af antallet af ydernumre med henblik på at sikre den tilstrækkelige kapacitet i den enkelte region.

På mødet i Samarbejdsudvalget den 5. marts 2013 blev det besluttet at genbehandle spørgsmålet på det førstkommende møde.

## Administrationen indstiller,

- at Samarbejdsudvalget tager orienteringen til efterretning, og
- at Samarbejdsudvalget vedtager at genbehandle kapacitetsspørgsmålet i efteråret 2013.

## Sagsfremstilling

På mødet den 5. marts vedtog Samarbejdsudvalget for psykologer at anbefale regionsrådet at udvide kapaciteten på psykologområdet med 5 ydernumre. Som begrundelse for anbefalingen lagde Samarbejdsudvalget bl.a. vægt på den dokumenterbare aktivitetsstigning på psykologområdet, der var forekommet i perioden 1. juli 2012 til 31. december 2012. Det var således Samarbejdsudvalgets overbevisning, at såfremt det nuværende serviceniveau skal opretholdes, så var det nødvendigt at styrke kapaciteten på psykologområdet.

Den efterfølgende udvikling har vist, at der eksisterer et akut behandlingsbehov blandt patienter med let til moderat depression og angst. Den seneste undersøgelse af ventetiden til psykologbehandling i Region Midtjylland viser, at den gennemsnitlige ventetid for en 'almindelig' henvendelse er steget med 13 % til 45 dage, og tilsvarende er ventetiden for en 'subakut' henvendelse steget med 30 % til 36 dage.

Analyser af den elektroniske kommunikation fra praktiserende læge viser, at antallet af psykologhenvisninger (ref10) er steget med ca. 500 stk. om måneden siden indførelsen af angst- og depressionsordningen. Det er således ikke usandsynligt, at der forefindes en række henvisninger til psykologbehandling som endnu ikke er aktiveret, hvilket vil medføre en yderligere stigning i ventetiden.

Det er således Administrationens vurdering, at udvidelsen af angst og depressionsordningen har haft nogle negative konsekvenser i form af stigende ventetider, samt forcerede eller afbrudte patientforløb. Administrationen har derfor undersøgt mulighederne for at udvide kapaciteten yderligere.

Danske Regioner har - under henvisning til den netop indgåede aftale om at indføre en omsætningsgrænse på 275.000 kr. for henvisningsårsag 10-11 - bedt Administrationen om at udskyde en eventuel kapacitetsudvidelse på psykologområdet. Målet med omsætningsgrænsen er at bremse aktiviteten i de praksis, som bidrager mest til den økonomiske udvikling. Det fremgår af aftalen at den enkelte psykolog er forpligtet til at fordele aktiviteten ud over hele året og til ikke at lade aktiviteten stige. Endvidere skal aktiviteten fordeles mere ligeligt mellem psykologerne med henblik på at udjævne eventuelle forskelle i ventetider i de enkelte områder.

Administrationen forventer, at omsætningsgrænsen har en række negative bivirkninger. For det første har overenskomstens parter meldt ud, at de ikke kan afvise, at aftalen vil medføre en stigning i ventetiden til psykologbehandling for patienter, som lider af depression og angst.

Samtidig må man forvente, at aftalen fører til større ulighed i sundhed på psykologområdet, da psykologerne i stigende grad vil prioritere patienter, som kan betale det fulde honorar af egen lomme.

For det tredje vil aftalen medføre et større pres på almen praksis, da en del af de patienter, som pt. behandles i psykologpraksis, vil søge egen læge i stedet. Dette vil formodentlig have en række afledte effekter såsom en stigning i medicinforbruget, flere henvisninger til Regionspsykiatrien etc.

Administrationen har overfor Danske Regioner foreslået en alternativ løsning, hvor midler fra rammen vedr. henvisningsårsag 1-9 anvendes til at udvide aktiviteten på henvisningsårsag 10-11. Da de økonomiske rammer henhører under to separate bevillingsområder hhv. regionernes bloktilskud (henvisningsårsag 1-9) og satspuljen (henvisningsårsag 10-11), gør lovgivningen det umuligt at flytte midler på tværs af rammerne. En sådan transfer kan dog gennemføres via den enkelte regions driftsbudget.

Den skitserede løsning vil derfor kræve, at der opnås enighed – regionerne imellem – om at øge aktiviteten på henvisningsårsag 1-9 samt, at der kan indgås en central rammeaftale – subsidiært fem lokalaftaler (jf. § 40 i Overenskomst om Psykologhjælp). Fordelen ved denne løsning er, at man undgår stigende ventetider til psykologbehandling uden at tilføre området nævneværdigt flere midler.

Danske Regioner har tilkendegivet overfor Administrationen, at man ikke ønsker at udarbejde en national rammeaftale på indværende tidspunkt. Danske Regioner har dog også tilkendegivet, at man ikke vil modsætte sig, hvis Region Midtjylland indgår en lokal aftale som løsning på ventetidsproblemer i regionen.

Administrationen forventer at afklare mulighederne for at indgå en lokal aftale henover sommeren, hvorfor Administrationen skal foreslå, at Samarbejdsudvalget genbehandler kapacitetsspørgsmålet i efteråret 2013.

## **Beslutning**

Vedtaget som indstillet.

Administrationen vil afdække, hvorvidt det i forlængelse af den nationale aftale mellem Danske Regioner og Dansk Psykolog Forening, er muligt at indgå en midlertidig § 40-aftale som tillader at aktiviteten på henvisningsårsag 10 og 11 udvides i Region Midtjylland. Aftalen vil i givet fald løbe frem til en ny overenskomst er indgået. Såfremt det er muligt, fremsendes aftalen til godkendelse ved skriftlig votering.

Under forbehold for den nationale udvikling så tilkendegav Samarbejdsudvalget, at man vil anbefale regionsrådet i Region Midtjylland at udvide kapaciteten med op til 10 nye ydernumre. Administrationen vil i givet fald fremsætte forslag til geografisk placering.

## Punkt 8: Forløbsprogram for depression

1-01-72-13-10

### Resume

Den 24. april 2013 blev Forløbsprogram for depression godkendt af Regionsrådet. Der igangsættes nu en proces for den tværsektorielle implementering.

### Administrationen indstiller,

- at Forløbsprogram for depression tages til efterretning, og
- at Samarbejdsudvalget drøfter, hvordan anbefalingerne i programmet vedr. de praktiserende psykologer implementeres.

### Sagsfremstilling

Som led i samarbejdet om indsatsen for borgere med kronisk sygdom vedtog Sundhedskoordinationsudvalget i Region Midtjylland i juni 2011, at praksissektoren, kommuner og region i fællesskab skulle udarbejde et forløbsprogram for depression.

En forløbsprogramgruppe med et tværsektorielt formandskab og repræsentanter fra praksissektoren (praktiserende læger, psykologer og praktiserende psykiatere), Regionspsykiatrien og kommuner i regionen har på denne baggrund udarbejdet et forløbsprogram for depression.

Forløbsprogrammet for depression er det første forløbsprogram, der er udviklet specifikt for mennesker med en psykisk lidelse/sygdom, der kommer i kontakt med mange aktører indenfor både det primære og sekundære sundhedsvæsen samt øvrige kommunale sektorer.

Målgruppen for forløbsprogrammet er voksne med unipolar depression. I udarbejdelsen af forløbsprogrammet er der taget udgangspunkt i allerede eksisterende anbefalinger, såsom Sundhedsstyrelsens *Referenceprogram for unipolar depression hos voksne* (2007) og *Klinisk vejledning for almen praksis. Unipolar depression - Diagnostik og behandling*, DSAM (2010).

Programmet indeholder en række anbefalinger, som samlet set har til formål at styrke indsatsen for patienter med depression. Formålet er i høj grad at sikre optimal udnyttelse og koordinering mellem eksisterende indsatser og aktører, såvel internt i de enkelte sektorer som tværsektorielt. Der er derfor i vid udstrækning taget udgangspunkt i eksisterende indsatser i forløbsprogrammets anbefalinger.

Forløbsprogrammet for depression blev godkendt af Regionsrådet på mødet den 24. april 2013. Den strategiske planlægning af implementeringen af programmet varetages af Styregruppen for Voksenpsykiatri. De lokale samarbejdsråd nedsætter tværsektorielle implementeringsgrupper, der udarbejder konkrete handleplaner ifm. implementeringen.

Der ønskes en drøftelse af implementeringen af forløbsprogrammets anbefalinger hos de privatpraktiserende psykologer.

### Beslutning

Vedtaget som indstillet.

Psykoloside tilkendegav, at man gerne vil inddrages yderligere i det tværsektorielle samarbejde. Administrationen fremlægger forslaget for Klynge styregruppen for psykiatri.

## **Bilag**

Forløbsprogram for depression

## Punkt 9: Drøftelse af kvalitetsudviklingstiltag på psykologområdet

1-01-72-13-10

### Resume

I henhold til Overenskomst om psykologhjælp § 33, stk. 2 har Samarbejdsudvalget til opgave at fremme arbejdet med kvalitetssikring, herunder ved iværksættelse af kvalitetsudviklingsprojekter.

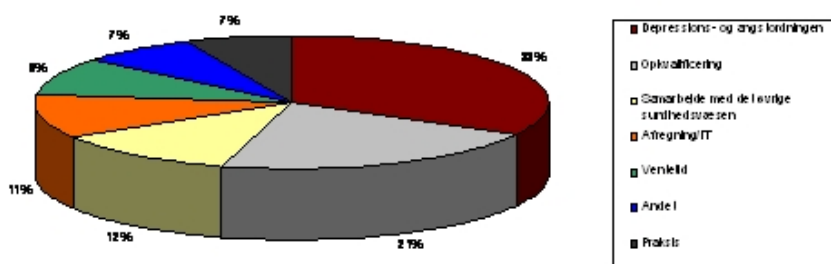
### Administrationen indstiller,

at Samarbejdsudvalget foretager en indledende drøftelse af kvalitetsudviklingstiltag på psykologområdet i Region Midtjylland.

### Sagsfremstilling

I forbindelse med den årlige undersøgelse af ventetiden til psykologbehandling i Region Midtjylland er psykologerne blevet spurgt om, hvorvidt de har forslag til indsatsområder eller konkrete initiativer, der kan styrke kvaliteten på psykologområdet.

I nedenstående figur er besvarelserne opdelt i relevante kategorier. Indhold samt besvarelser fremgår af vedlagte notat.



\*N angiver antallet af observationer indeholdt i de indkomne besvarelser. Et svar kan indeholde flere observationer.

Psykologerne er samtidig blevet spurgt til konkrete forslag til efteruddannelse og kurser. Svarerne fremgår også af vedlagte notat.

På baggrund af de indkomne besvarelser indstilles at Samarbejdsudvalget foretager en indledende drøftelse af kvalitetsudvikling på psykologområdet.

### Beslutning

Samarbejdsudvalget noterede sig, at man allerede har ageret på størstedelen af de identificerede udviklingsområder. Samarbejdsudvalget besluttede derfor at udskyde drøftelsen til det førstkommende møde.

### Bilag

d7326f28-cf27-44d4-83bd-8b2a356374be

Notat vedr. kvalitet og efteruddannelsesbehov på psykologområdet