

REFERAT SU for psykologer d. 25-03-2014

Mødedato Tirsdag d. 25. marts 2014 kl. 10:00

Mødested Regionshuset Viborg, mødelokale C1

Indholdsfortegnelse

Mødedeltagere.....	3
Konstituering af udvalget og godkendelse af forretningsorden.....	5
Mødekalender.....	7
Gensidig orientering.....	9
Opfølgning på udvidelsen af angst og depressionsordningen.....	11
Orientering om status på udvidelse af behandlingsaktiviteten på psykologområdet.....	14
Ventetidsundersøgelse 2014.....	16
Oplysning om ventetider på Sundhed.dk.....	18
Køreplan for ny Udviklingsplan for psykologpraksis i Region Midtjylland.....	20
Region Midtjyllands Sundhedsplan.....	22
Rapport fra Moderniseringsudvalget.....	25
Orientering om Praksisforskningsfondens forskningsprogram 2014-2016.....	28

Punkt 1: Mødedeltagere

1-01-72-13-10

Mødedeltagere

Sagsfremstilling

Region Midtjylland, Regionsrådet:

Susanne Gaarde

Steen Jacobsen

Udpeget af kommunekontaktrådet:

Niels Rasmussen, Ringkøbing-Skjern Kommune

Udpeget af Dansk Psykolog Forening:

Anders Røge

Svend Baltov

Vesla Birkbak

Region Midtjylland, administrationen:

Kontorchef Jens Bejer Damgaard

Fuldmægtig Kristoffer Stegeager

Fuldmægtig Pia Steen

BESLUTNING

Alle mødt.

Punkt 2: Konstituering af udvalget og godkendelse af forretningsorden

1-01-72-11-14

Bilag

Forretningsorden

Konstituering af udvalget og godkendelse af forretningsordenen

RESUME

I henhold til Overenskomst om psykologhjælp skal der nedsættes et samarbejdsudvalg i hver region. I forlængelse af udvalgets konstituering fremlægger Administrationen en revideret forretningsorden til godkendelse.

ADMINISTRATIONEN INDSTILLER,

- at samarbejdsudvalget for psykologer konstituerer sig, og
- at udkast til forretningsordenen godkendes.

Sagsfremstilling

I henhold til Overenskomst om psykologhjælp § 32 skal der nedsættes et samarbejdsudvalg i hver region. Samarbejdsudvalget har til opgave at behandle sager vedrørende overenskomstens gennemførelse i regionen og kommunerne og vejleder med hensyn til forståelse og praktisering af overenskomstens bestemmelser.

I henhold til § 32, stk. 2 har udvalget følgende sammensætning:

- 2 medlemmer udpeget af regionsrådet i Region Midtjylland
- 1 medlemmer udpeget af Kommunekontaktrådet
- 3 medlemmer udpeget af Dansk Psykolog Forening.

Administrationen har gennemført en mindre revision af forretningsordenen. I forhold til den hidtidige forretningsorden er der lavet følgende tilføjelser:

- § 5 stk. 1: Sekretariatet udsender Offentlig dagsorden med bilag senest 8 dage inden mødets afholdelse. Den samlede dagsorden gøres samtidig tilgængelig i e-dagsorden.
- § 5 stk. 5: Den åbne dagsorden offentliggøres på Region Midtjyllands hjemmeside.
- § 6 stk. 2: Når der foreligger et endeligt godkendt referat offentliggøres referatet fra åben dagsorden på Region Midtjyllands hjemmeside.
- § 8 stk. 2: Afgørelser kan undtagelsesvis træffes efter skriftlig behandling i samarbejdsudvalget, således at alle udvalgets medlemmer får mulighed for at fremkomme med deres skriftlige bemærkninger. I forbindelse med skriftlige voteringer skal en frist for svar angives. Er der ikke modtaget svar inden den angivne frist, anses dagsordenspunktet for vedtaget som indstillet.
- § 9.: Forvaltningslovens regler om inhabilitet, vejledning og repræsentation, parters aktindsigt, partshøring, klagevejledning og tavshedspligt gælder for sagsbehandlingen af afgørelsessager i samarbejdsudvalget.

BESLUTNING

Susanne Gaarde blev valgt som formand.
Svend Baltov blev valgt som næstformand.

Forretningsordenen blev godkendt.

Punkt 3: Mødekalender

1-01-72-11-14

Mødekalender

RESUME

Der er udarbejdet forslag til mødekalender for Samarbejdsudvalget for psykologer for 2014.

ADMINISTRATIONEN INDSTILLER,

at forslag til mødekalender godkendes.

Sagsfremstilling

Administrationen har udarbejdet forslag til mødekalender for Samarbejdsudvalget for psykologer for 2014.

Forslag til mødedatoer:

- Tirsdag den 25. marts
- Tirsdag den 24. juni
- Tirsdag den 30. september
- Tirsdag den 16. december

Af Forretningsordenens § 2, stk. 1, fremgår det, at der afholdes fire møder årligt, eller i øvrigt når en af parterne i udvalget stiller krav herom.

BESLUTNING

Vedtaget som indstillet.

Punkt 4: Gensidig orientering

1-01-72-11-14

Gensidig orientering

ADMINISTRATIONEN INDSTILLER,

at der gives en gensidig orientering for samarbejdsudvalgets medlemmer.

BESLUTNING

Pulje til kvalitetsudviklingstilag på praksisområdet

Nære Sundhedstilbud har afsat en pulje på 200.000 kr., som kan anvendes til kvalitetsudvikling og afholdelse af faglige arrangementer på de forskellige praksisområder. Puljen skal støtte aktiviteter, hvor der er et sigte vedr. bedre sammenhænge og øget kvalitet iht. de respektive praksisplaner og overenskomster.

Projekt i Drammen, Norge

Psyologside orienterede om et behandlingsprojekt i Drammen, Norge, som viser gode behandlingsresultater ift. patienter, der har gennemgået mislykkede medicinske, psykoterapeutiske etc. behandlingsforløb. Styrken ved projektet er bl.a., at der anvendes metoder, som tager højde for ulighed i sundhed. Det blev aftalt at sende artikler ud med referatet.

Punkt 5: Opfølgning på udvidelsen af angst og depressionsordningen

1-30-72-144-13

Bilag

7a75f88c-577e-4060-ac03-5d110d0e6af0

Månedssstatistik angst og depression oktober 2013

Månedssstatistik angst og depression november 2013

Månedssstatistik angst og depression december 2013

Opfølgning på udvidelsen af angst og depressionsordningen

RESUME

Med Aftale om satspuljen på sundhedsområdet for 2012-2015 er der afsat 130 mio. kroner (2012 P/L) til henvisningsårsag 10-11 per år. Der er med den afsatte økonomi ikke lagt op til, at der skal ske en væsentlig udvidelse af det samlede ydelsesforbrug i de enkelte praksis. Samtidig har parterne aftale at følge den økonomiske udvikling tæt, hvorfor der udsendes månedsvise opgørelser til overenskomstens parter.

ADMINISTRATIONEN INDSTILLER,

at samarbejdsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

I henhold til Vejledning om opfølgning på Tillægsaftale vedr. satspulje-midler til behandling for let til moderat depression og angst har de regionale samarbejdsudvalg to opgaver i relation til opfølgning på aftalen:

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, at der er behov herfor. Oversigterne for oktober, november og december 2013 er vedlagt til orientering.

Den økonomiske udvikling i perioden 1. oktober 2013 til 31. december 2013

Da den økonomiske ramme på henvisningsårsag 10 og 11 blev overskredet med ca. 4 mio. kr. i 2012-2013 har overenskomstens parter vedtaget at forlænge økonomirammen til udgangen af 2013. Denne beslutning fremgår dog ikke af de månedsvise økonomiopgørelser.

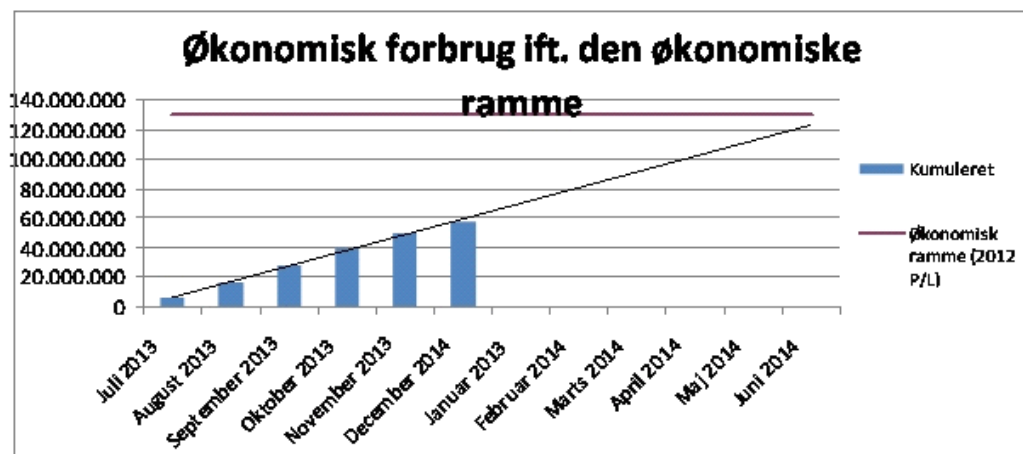
Tabel 1 herunder viser de akkumulerede udgifter til angst og depression i perioden juli 2013 - december 2013 opgjort på de enkelte regioner.

Tabel 1: Akkumulerede udgifter på regionsniveau (angst og depression samlet)	
	Udgift (kr.)
Total	58.245.350
81 - Region Nordjylland	6.842.903
82 - Region Midtjylland	14.559.247
83 - Region Syddanmark	12.896.641
84 - Region Hovedstaden	16.707.014
85 - Region Sjælland	7.239.544

Kilde: CSC Scandihealth

Figur 1 viser det økonomiske forbrug i perioden 1. juli 2013 til 31. december 2013 fordelt på måneder og opgjort ift. den økonomiske ramme.

Figur 1: Udgifter i forhold til den økonomiske ramme



Kilde: CSC Scandihealth

Det fremgår af de vedlagte bilag, at udgifterne til behandling af angst og depression falder ift. samme periode 2012, hvilket sandsynligvis skyldes, at nogle psykologer har ramt omsætningsgrænsen og derfor ikke længere kunne modtage tilskud til behandling af patienter med depression og angst. Det ses endvidere, at forbruget ligger under den fastsatte ramme for henvisningsårsagerne 10-11.

Status på omsætningsgrænsen på ydernummerniveau

Med Aftale vedr. økonomiopfølgning 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.

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. Af punkt 6 på Ikke offentlig dagsorden fremgår det, at der i 2013 var 29 psykologer, som overskred omsætningsgrænsen.

BESLUTNING

Vedtaget som indstillet.

“Psykologside fremførte, at det er usikkert, hvorvidt hele den afsatte ramme for 2014 til kategori 10 og 11 osse finder anvendelse i 2014.

Punkt 6: Orientering om status på udvidelse af behandlingsaktiviteten på psykologområdet

1-30-72-144-13

Orientering om status på udvidelse af behandlingsaktiviteten på psykologområdet

RESUME

I henhold til Tillægsaftale vedrørende satspuljemidler 2012-2015 er Region Midtjylland forpligtet til – efter rådgivning fra Samarbejdsudvalget for psykologer – at foretage en vurdering af antallet af ydernumre med henblik på at sikre en tilstrækkelig behandlingskapacitet i regionen.

ADMINISTRATIONEN INDSTILLER,

at samarbejdsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

Udvidelsen af angst- og depressionsordningen har medført en stigning i patientpopulationen samtidig med, at den økonomiske ramme til psykologhjælp ved angst og depression er udvidet med 20 mio. kr. på landsplan. Samtidig viste Ventetidsundersøgelsen for 2013 at ventetiden til psykologbehandling i Region Midtjylland steg i perioden 2012 til 2013 stiger.

På denne baggrund anbefalede Samarbejdsudvalget for psykologer, i efteråret 2013, at regionen udvidede behandlingskapaciteten på psykologområdet med 5 ydernumre. Ingen af de øvrige regioner har fundet det nødvendigt at udvide antallet af ydernumre på psykologområdet.

Samtidig fremlagde Administrationen en § 40-aftale om udvidelse af behandlingsaktiviteten på psykologområdet i Region Midtjylland med et beløb på ca. 4,5 mio. kr., hvilket skulle modsvarer den større efterspørgsel på ca. 2.700 patienter, som Region Midtjylland havde oplevet efter udvidelsen af angst- og depressionsordningen.

§ 40-aftalen ville blandt andet gøre det muligt at dispensere fra omsætningsgrænsen på 275.000 kr., hvorved psykologerne kunne undgå at afvise patienter eller sætte dem på ventelisten.

Forretningsudvalget besluttede på mødet den 26. november 2013 at udsætte behandlingen af sagen, da man ønskede at følge den økonomiske udvikling på området og få supplerende oplysninger vedrørende ventetiden til psykologbehandling i Region Midtjylland herunder en sammenligning med ventetiden i de øvrige regioner.

BESLUTNING

Vedtaget som indstillet.

Punkt 7: Ventetidsundersøgelse 2014

1-30-72-99-14

Ventetidsundersøgelse 2014

RESUME

Samarbejdsudvalget for psykologer i Region Midtjylland har siden 2008 en gang årligt gennemført en undersøgelse af ventetiden til psykologbehandling i Region Midtjylland.

ADMINISTRATIONEN INDSTILLER,

at samarbejdsudvalget igangsætter ventetidsundersøgelsen for 2014.

Sagsfremstilling

Samarbejdsudvalget for psykologer i Region Midtjylland har siden 2008 gennemført en årlig ventetidsundersøgelse på psykologområdet. Ventetidsundersøgelsen anvendes blandt andet til løbende at vurdere behandlingskapaciteten på psykologområdet.

De første ventetidsundersøgelser foregik ved hjælp af udsendte spørgeskemaer, mens ventetidsundersøgelsen i 2011 blev foretaget som en telefonisk rundspørge – dette medførte en markant højere svarprocent nemlig 82 %. I 2012 blev undersøgelsen også gennemført via telefoninterview, men svarprocenten faldt til 74 %.

I 2013 blev undersøgelsen gennemført som en telefonisk undersøgelse. Psykologerne fik samtidig mulighed for at deltage via et elektronisk spørgeskema. Svarprocenten blev på sammenlagt 87,2 %. Administrationen vil foreslå at den tilsvarende metode benyttes i 2014.

Som følge af indførelsen af et omsætningsloft på henvisningsårsag 10-11 foreslås det, at ventetidsundersøgelsen suppleres, så ventetiden opgøres på henvisningskategorierne 1-9 og 10-11. Administrationen foreslår endvidere, at spørgeskemaet udfærdiges i samarbejde med psykiologside.

BESLUTNING

Vedtaget som indstillet.

Psykiologside udpegede Vesla Birkbak til at deltage.

Psykiologside fremhævede, at man bør overveje at anvende et andet firma til at gennemføre dette års undersøgelse, da man fandt, at svarprocenten for Ventetidsundersøgelsen 2013 var meget lav.

Punkt 8: Oplysning om ventetider på Sundhed.dk

1-01-72-11-14

Oplysning om ventetider på Sundhed.dk

RESUME

I henhold til Overenskomst om psykologhjælp skal psykologer med ydernummer angive den gennemsnitlige ventetid til første konsultation for ikke-akutte klienter på Sundhed.dk. Pr. 16. marts 2013 har 123 psykologer med ydernummer i Region midtjylland oplyst der ventetid på Sundhed.dk, hvilket svarer til 67 %. Dette er en stigning på 15 % siden den seneste opgørelse.

ADMINISTRATIONEN INDSTILLER,

- at samarbejdsudvalget tager orienteringen til efterretning, og
- at samarbejdsudvalget tilskrifer de resterende psykologer og beder dem oplyse deres ventetid på Sundhed.dk.

Sagsfremstilling

Det fremgår af Overenskomst om psykologhjælp § 25, stk. 3, at: "psykologen skal oplyse den gennemsnitlige ventetid til første konsultation for sine ikke-akutte klienter på sin praksisdeklaration. Psykologen skal skønne ventetiden og indtaste oplysningen på sundhed.dk, og oplysningen skal opdateres minimum hver anden måned."

Psykologerne i Region Midtjylland er senest blevet orienteret om dette forhold i nyhedsbrev af 17. februar 2014. Per 16. marts 2014 har 123 psykologer angivet deres ventetid på Sundhed.dk, hvilket svarer til ca. 67 % af psykologerne i Region Midtjylland.

I efteråret 2013 har Landssamarbejdsudvalget behandlet 26 sager vedrørende manglende registrering af ventetider på Sundhed.dk fra Region Nordjylland. Landssamarbejdsudvalget har tildelt advarsel til 21 ydere med mulighed for efterfølgende bod, hvis ikke ventetiden opdateres inden for 14 dage. De sidste 5 ydere fik enten godtaget deres forklaring eller sagen blev afvist.

På baggrund af den positive virkning som nyhedsbrevene har haft, skal Administrationen foreslå, at Samarbejdsudvalget tilskrifer de psykologer, som mangler at angive deres ventetid på Sundhed.dk. Af skrivelsen skal det fremgå, at psykologerne har mulighed for at kontakte Nære Sundhedstilbuds it-konsulenter, hvis de har problemer at registrere ventetiden.

BESLUTNING

Vedtaget som indstillet.

Punkt 9: Køreplan for ny Udviklingsplan for psykologpraksis i Region Midtjylland

1-30-72-98-14

Bilag

Køreplan

Køreplan for ny Udviklingsplan for psykologpraksis i Region Midtjylland

RESUME

I følge Overenskomst om psykologhjælp § 33 stk. 3 skal samarbejdsudvalget udarbejde en samlet udviklingsplan for psykologpraksis i regionen, der skal godkendes af regionsrådet. I udviklingsplanen skal der bl.a. indgå en behovsanalyse, geografisk placering af praksis, etablering af samarbejdspraksis herunder lokalefællesskab med andre behandlere i sundhedsvæsenet og prioritering af særlige indsatsområder. Planen skal indgå i den øvrige sundhedsplanlægning i regionen.

Den gældende udviklingsplan blev godkendt af regionsrådet i september 2009. Da en ny Overenskomst om psykologhjælp forventes indgået senest august 2014, foreslås det, at arbejdet med udviklingsplanen gennemføres i efteråret 2014.

ADMINISTRATIONEN INDSTILLER,

- at arbejdet med en ny udviklingsplan for psykologpraksis påbegyndes og følger den køreplan, der er vedlagt som bilag til dagsordenen, og
- at der nedsættes en arbejdsgruppe med deltagelse af to eller tre psykologer udpeget af psykologside af samarbejdsudvalget og deltagere fra regionens administration.

Sagsfremstilling

I følge Overenskomst om psykologhjælp § 33 stk. 3 skal samarbejdsudvalget udarbejde en samlet udviklingsplan for psykologpraksis i regionen, der skal godkendes af regionsrådet. Den gældende udviklingsplan blev godkendt af regionsrådet i september 2009.

Administrationen foreslår, at arbejdet med en ny udviklingsplan påbegyndes umiddelbart efter at en ny Overenskomst om psykologhjælp er indgået, forventeligt i august 2014.

Der foreslås, at planarbejdet organiseres med en arbejdsgruppe sammensat af repræsentanter for psykologerne og fra regionens administration. Det foreslås, at der fra psykologside udpeges 2-3 repræsentanter. Arbejdsgruppens opgave er at udarbejde et udkast til udviklingsplanen, som kan forelægges for samarbejdsudvalget.

Administrationen foreslår, at samarbejdsudvalgets møde i september afvikles som et kick-off møde, hvor medlemmerne af udvalget får mulighed for at præsentere og drøfte visioner for psykologområdet, som kan hjælpe til at udstikke retningen for den kommende udviklingsplan. Formålet med drøftelsen er således at give plads til en åben politisk diskussion på et så tidligt tidspunkt i arbejdet med udviklingsplanen, at de politiske tilkendegivelser og prioriteringer kan indgå i det videre arbejde.

Der vedlægges forslag til køreplan, med angivelse af de væsentligste milepæle i arbejdet.

BESLUTNING

Vedtaget som indstillet.

Svend Baltov og Anders Røge deltager fra psykologside.

Administrationen indkalder til et møde inden sommerferien.

Punkt 10: Region Midtjyllands Sundhedsplan

1-01-72-10-14

Bilag

Sundhedspan 2013

Region Midtjyllands Sundhedsplan

RESUME

Regionsrådet har vedtaget en ny sundhedsplan for Region Midtjylland *Fælles ansvar for sundhed*. På mødet vil Administrationen give en kort introduktion til Sundhedsplanen.

ADMINISTRATIONEN INDSTILLER,

at samarbejdsudvalget tager Sundhedsplan 2013 til orientering.

Sagsfremstilling

Sundhedsplan 2013 har som titel "Fælles ansvar for sundhed", der bygger på tre hovedspor:

- På Patientens Præmisser
- Sundhed og sammenhæng - gensidig afhængighed
- Den bedste kvalitet - hver gang på den rigtige måde

På Patientens Præmisser

Første hovedspor introducerer et mål om, at patienternes og de pårørendes viden om og oplevelse af sygdomsforløb og livsomstændigheder skal inddrages i planlægningen af behandlingen på lige fod med de sundhedsprofessionelles viden. Undersøgelser viser, at patienter, der føler sig inddraget i beslutninger om egen behandling, oplever bedre behandlingsresultater og større tilfredshed med forløbet.

Det er dog ikke alle patienter, der magter at tage aktiv del i og træffe beslutninger om behandling. Det betyder, at forventningerne til patienterne og behandlingstilbudene må tilpasses den enkelte for at alle patienter oplever samme tilfredsstillende resultater. Det er således vigtigt, at de sundhedsvæsenet indhenter viden om hele patientens livssituation og tilpasser behandlingen til den enkeltes behov.

Sundhed og sammenhæng - gensidig afhængighed

Det nære sundhedsvæsen er kendetegnet ved mange forskellige tilbud, som er placeret i borgerens nærmiljø samt et nært samarbejde mellem praksissektor, hospitaler og kommuner.

Region Midtjylland er allerede godt i gang med at skabe tværsektorielt samarbejde gennem sundhedsaftaler, forløbsprogrammer, sundhedshuse og udgående teams, men der er fortsat behov for at intensivere den indsats, som er målrettet de svageste borgere - der samtidig får mindst udbytte af sundhedsvæsenets ydelser - via en fælles populationstilgang. En fælles populationstilgang betyder, at man foruden diagnoser, anvender de øvrige fællestræk, som kendetegner en given population til at styrke sundhedsindsatsen lokalt.

Det kan f.eks. være indsatser i socialt belastede boligområder, der huser mange misbrugere og/eller kriminelle eller det kan være indsatser, der tager udgangspunkt i de ydelser, som bestemte populationer anvender i fx kommunalt regi. Endvidere skal vi fortsat udvikle tværsektorielle samarbejdsmodeller, der giver borgerne mulighed for at forblive længst muligt i eget hjem. Det betyder bl.a., at regionen skal uddanne personalet, så de kan yde både personlig assistance og behandling i hjemmet.

Den bedste kvalitet - hver gang på den rigtige måde

Målsætningen med det tredje hovedspor er at levere den bedste og rette behandling første gang, så der frigøres ressourcer i form af færre fejl, færre forebyggelige (gen)indlæggelser og unødige arbejdsgange. En metode til at nå dette mål er at styrke forskningen i de hyppigst forekommende sygdomme, så der kan udvikles kvalitetsmål og fælles retningslinjer for den rigtige behandling. Endvidere vil Region Midtjylland fokusere på samarbejdet på akutområdet, og herunder indførelsen af en præhospital patientjournal.

BESLUTNING

Administrationen præsenterede Region Midtjyllands Sundhedsplan herunder de tre spor *På patientens*

præmisser, Sundhed og sammenhæng - gensidig afhængighed og Den bedste kvalitet - hver gang på den rigtige måde. Efterfølgende drøftede udvalget planens implikationer for psykologområdet.

Punkt 11: Rapport fra Moderniseringsudvalget

1-01-72-11-14

Bilag

Rapport fra Moderniseringsudvalget_2013

Bilag_tilskudsordning_2013

Rapport fra Moderniseringsudvalget

RESUME

Regionernes Lønnings- og Takstnævn og Dansk Psykolog Forening aftalte i forbindelse med indgåelse af Overenskomst om psykologhjælp i 2011 at iværksætte et moderniseringsarbejde med henblik på at undersøge, hvorvidt overenskomstens henvisningskriterier er de bedst anvendelige, samt at overveje ændringer i rammer for og organisering af tilbuddet om psykologhjælp. Arbejdet skulle være fremadrettet og bl.a. kunne indgå i forbindelse med fremtidige ændringer af overenskomsten.

På mødet vil Administrationen gennemgå Moderniseringsudvalgets rapport.

ADMINISTRATIONEN INDSTILLER,

- at samarbejdsudvalget tager rapporten fra Moderniseringsudvalget til efterretning, og
- at samarbejdsudvalget drøfter eventuelle kvalitetsudviklingstiltag.

Sagsfremstilling

Baggrunden for moderniseringsarbejdet er, at psykologordningen gennem de senere år har udviklet sig fra alene at omfatte psykologbehandling til personer med akut opståede psykiske problemer til i dag også at omfatte behandling af personer, der har været udsat for seksuelle krænkelser samt personer med psykiske lidelser som let til moderat depression og angst.

Samtidig ønskede overenskomstens parter en analyse af, hvordan psykologbehandling kan indgå i mere sammenhængende behandlingsforløb inden for sundhedsvæsenet, herunder hvordan sammenhængen og samarbejdet mellem psykologbehandling og det øvrige social- og sundhedsvæsen inklusiv samarbejdet med almen praksis, kan forbedres og understøttes.

Anbefalinger

Moderniseringsudvalget anbefaler:

- At parterne i et samarbejde med Praktiserende Lægers Organisation – samt eventuelt andre relevante parter – drøfter og definerer indholdet i henvisninger, startbrev og epikriser i relation til at sikre sammenhæng i klientforløb.
- At der udarbejdes relevante redskaber, der kan understøtte en helhedsvurdering af målgruppen for behandling i psykologpraksis, samt en præcisering af kravene for korrekt henvisning. Herunder skal reaktionskriteriet for henvisningsårsag 1-9 tydeliggøres.
- At der udarbejdes målgruppeskema og spørgeguide til almen praksis, samt at henvisningsblanketterne revideres.
- At der iværksættes tiltag, der kan afklare, hvorledes der i højere grad kan ske vidensdeling og samarbejde på tværs af faggrupper i praksissektoren og den regionale psykiatri.
- At psykologer kan modtage epikriser fra psykiatrien samt oplysninger fra alment praktiserende læge om tidligere og aktuelle sygdomsinformationer af relevans for klientens forløb hos psykologen.
- At parterne iværksætter et projekt til afklaring af, hvorledes man meningsfuldt kan arbejde med dokumentation, monitorering og feedback af arbejdet i praksis til både psykologer og regioner med henblik på at udarbejde en opgave af Den Danske Kvalitetsmodel tilpasset psykologpraksis.
- At de kommende overenskomstforhandlinger drøfter og præciserer, hvilke faglige kompetencer en psykolog skal besidde eller opnå som forudsætning for tildeling og opretholdelse af ydernummer
- At ydernummerpsykologer gennem efteruddannelse kan opnå at få mere specialiseret viden inden for de områder, hvor det er relevant i forhold til de målgrupper, der er omfattet af psykologordningen.
- At fleksibiliteten i anvendelsen af ydelser udvides inden for rammerne af overenskomsten, f.eks. gennem

dobbeltkonsultationer.

- At informationen til borgerne forbedres ved at udarbejde en pjece om reglerne i tilskudsordningen, samt at muligheden for at udvide en henvisnings gyldighedsperiode fra den nuværende måned bliver undersøgt.
- At der bliver arbejdet videre med at udforme en model for henvisning til psykologhjælp, som tager udgangspunkt i den praktiserende læges vurdering af behandlingsbehovet på baggrund af en helhedsvurdering og kendskab til personen. Følgende kan indikere et behandlingsbehov: en reaktion og/eller funktionsnedsættelse, symptomer som indikerer en relevant diagnose samt alvorligt belastende livsbegivenhed, som giver risiko for udvikling af psykisk sygdom.
- At der sker overvejelser omkring: A) mulighederne for forenkling af ordningen med hensyn til fortolkning af henvisningsregler, tidsgrænser og limitering, og B) afgrænsning af eventuelle udvidelser af kriterierne for henvisning til psykologhjælp.
- At psykologer fremadrettet indtænkes i forsøg med shared care om ikke-psykotiske patienter, herunder både i forhold til levering af behandlingsydelser samt supervision og vejledning.

Moderniseringsudvalgets rapport skal indgå i overenskomstforhandlingerne mellem Regionernes Lønnings- og Takstnævn og Dansk Psykolog Forening, som skal være afsluttet i august 2014.

BESLUTNING

Administrationen introducerede kort til baggrunden for rapporten og dens anbefalinger, hvorefter psykologside redegjorde mere detaljeret for selve arbejdet i Moderniseringsudvalget. På baggrund af rapporten fremkom udvalget med forslag til mulige kvalitetsudviklingsprojekter:

- Forsøgsprojekt med afprøvning af behovsvurderet henvisning til psykologhjælp.
- Direkte henvisningsmulighed til Regionspsykiatrien ved stærkt selvmordstruede patienter
- Muligheder for supervision/sparring med Regionspsykiatrien

Punkt 12: Orientering om Praksisforskningsfondens forskningsprogram 2014-2016

1-15-1-72-13-09

Bilag

Praksisforskningsfondens forskningsprogram 2014-2016

Orientering om Praksisforskningsfondens forskningsprogram 2014-2016

RESUME

Region Midtjyllands Praksisforskningsfond støtter forskning i praksisområdet. Forskningen skal bidrage til, at forebyggelse, behandling, pleje og rehabilitering i regionen løbende udvikles på et højt niveau.

Der er udarbejdet nyt forskningsprogram for 2014-2016, som tager afsæt i hovedsporene i den i 2013 vedtagne sundhedsplan.

ADMINISTRATIONEN INDSTILLER,

at samarbejdsudvalget tager Praksisforskningsfondens forskningsprogram 2014 - 2016 til orientering.

Sagsfremstilling

Som led i udviklingen af det nære sundhedsvæsen er der etableret et struktureret samarbejde mellem Region Midtjylland og praksisforskningsområdet i form af en praksisforskningsfond. Forskning i praksisområdet bidrager til, at beslutninger inden for det nære sundhedsvæsen træffes på baggrund af forskningsbaseret viden.

Praksisfondens virksomhed retter sig mod alle sundhedsvidenskabelige forskningsområder, der har udgangspunkt i sundhedsområdet i Region Midtjylland, og som gennemføres i samarbejde med praksissektoren. Forskere fra alle faggrupper, der udfører forskning med tilknytning til praksisområdet i regionen kan søge midler.

Praksisforskningsfondens forskningsprogram for 2014-2016 lægger op til, at der ud fra en Triple Aim-tilgang skal samarbejdes med forskningsmiljøet om at skabe udvikling inden for praksisområdet og dets samspil med det øvrige sundhedsvæsen.

Triple Aim-metoden drejer sig grundlæggende om, at der arbejdes efter en vision om både at skabe høj kvalitet i den samlede sundhedsydelse, fremme befolkningens sundhedstilstand og reducere de samlede sundhedsmkostninger pr. borger. Alle tre elementer er i fokus.

Samtidig skal forskningsspørgsmålene adressere hovedsporene i den i 2013 vedtagne sundhedsplan ("På patientens præmisser", "Sundhed og sammenhæng – gensidig afhængighed", og "Kvalitet – hver gang på den rigtige måde").

Baggrund

Region Midtjylland har siden 2011 haft et formaliseret samarbejde med forskningsmiljøet inden for praksisområdet. Støtten fra Region Midtjylland gives bl.a. til forskning i praksisområdet via Region Midtjyllands Praksisforskningsfond (2 mio. kr. årligt i 2011-2013 og fra 2014 3,5 mio. kr. årligt).

Nye behandlingsformer, ny teknologi og accelererede behandlingsforløb og medicinske gennembrud giver nye muligheder og perspektiver. Udviklingen går i retning af, at flere sygdomme opdages tidligere og kan behandles, flere patienter overlever alvorlig sygdom og lever længere. Som en følge af denne udvikling vender patienterne hurtigere tilbage til primærsektoren efter behandling i sekundærsektoren. I lyset heraf skal samarbejdet bidrage til bedre samspil mellem sektorer, herunder skabelse af hensigtsmæssige rammer for opgaveflytning/-overdragelse, samt til kortlægning af snitflader i forbindelse med shared care.

Organisatorisk er beslutningerne om det formaliserede samarbejde fulgt af etablering af en bestyrelse for Praksisforskningsfonden (Strategiudvalget) og etablering af et dialogforum.

Bestyrelsen for Praksisforskningsfonden er sammensat af ledelsesrepræsentanter fra Forskningsenheden for Almen Praksis, Center for Folkesundhed og Kvalitetsudvikling, Hospitalsenheden Vest, Klinisk Epidemiologisk Afdeling, Nære Sundhedstilbud, samt en repræsentant for kommunerne og en repræsentant for PLO-M.

Bestyrelsens opgave er at udmønte strategien for anvendelse af forskningsmidlerne gennem beslutning om prioritering og tildeling af midlerne.

Dialogforum, som er sammensat af ledelsesrepræsentanter fra Nære Sundhedstilbud og repræsentanter fra forskningsmiljøet, muliggør udfoldelse af samarbejde mellem Nære Sundhedstilbud og praksisforskningsmiljøet.

BESLUTNING

Vedtaget som indstillet.

Administrationen opfordrede psykologside til at udbrede kendskabet til Praksisforskningsfonden i deres bagland.