

## **Gennemgang af aftaleresultatet om ny praksisoverenskomst pr. 1. juli 2016**

Lørdag den 27. februar kl. 5:30 blev der - efter 16,5 timers forhandling - indgået ny aftale om overenskomst om psykologhjælp mellem Dansk Psykolog Forening og Regionernes Lønnings- og Takstnævn, RLTN. Den nye overenskomst træder i kraft 1. juli 2016.

Aftalens vigtigste elementer gennemgås herunder.

### **Epikrise**

Der er indgået aftale om ny revideret og let udbygget epikrise. Fremover skal psykologen udfylde et fritekstfelt med oplysninger til lægen om f.eks. fokuspunkter, anbefalinger til videre behandling, o.lign. når det er relevant og nødvendigt for det videre behandlingsforløb hos lægen.

Epikrisen skal fortsat udfyldes sammen med klienten i forbindelse med den sidste konsultation.

### **Elektronisk journalføring**

Det er aftalt, at 75 procent af alle psykologer med ydernummer skal anvende elektronisk journalføring inden udgangen af 2017.

Der er ikke aftalt faste krav til elektronisk journalføring. Dette er op til den enkelte psykolog, og det er tilstrækkeligt f.eks. at indscanne sine journalnotater.

Det har i øvrigt siden 2011 været en fælles hensigt, at psykologerne skulle anvende elektronisk journalføring, og med denne aftale er der nu aftalt et konkret mål herfor.

### **Bedre datagrundlag**

Det har været meget vigtigt for Dansk Psykolog Forening at få skabt et langt bedre datagrundlag om ordningen end vi har i dag. Der er derfor enighed om, at der fremover vil blive udarbejdet et datamateriale, der viser varigheden af behandlingsforløb og antal konsultationer – også når behandlingsforløbene går henover årsskifte. Antallet af genhenvisninger vil ligeledes blive opgjort.

Dette er væsentligt, da vi herved bliver i stand til reelt at se, både hvor lange behandlingsforløbene er og hvad psykologbehandlingen koster.

### **Praksisplanlægning**

Med aftalen får regionerne fremover den fulde planlægningskompetence. Det samme har regionerne fået på alle andre praksisområder. Dvs. at det er regionerne der udarbejder praksisplanen, som i den sidste ende skal godkendes af Regionsrådet. Praksisplanen handler som hidtil om antal ydernumre, placering af ydernumre, samarbejde med øvrige sundhedstilbud o.lign. Regionerne får også kompetence til at nedlægge ydernumre, men først pr. 1. juli 2019. Nedlæggelse af ydernumre kan kun ske ved naturlig afgang, dvs. når en psykolog selv vælger at klinikken skal ophøre.

Psykologerne i samarbejdsudvalget er høringsberettigede og vil få forelagt udkast til praksisplan. Psykologsidens eventuelle bemærkninger skal forelægges Regionsrådet før endelig vedtagelse af planen.

Rigsrevisionen har meget stor fokus på hele praksissektoren, og på at pengene anvendes til de rigtige formål. Det var derfor vigtigt for regionerne at få den fulde planlægningskompetence, da det er regionerne der har det såkaldte myndighedsansvar for ordningen. Der er regionerne der afholder udgifterne, og dermed skal forvalte skattekroneerne korrekt.

### **Samarbejdsudvalgets kompetence og opgaver**

Samarbejdsudvalgene, RSU, får med den nye aftale delegeret mere kompetence, sådan at RSU ikke kun som nu forbehandler klager, men også kan afgøre klagesager, der fører til en udtalelse om advarsel eller misbilligelse. Sådanne klagesager vil dog fremover kunne ankes og indbringes for Landssamarbejdsudvalget, LSU. Psykologer der indklages vil derfor fremover kunne få prøve sagen to gange og ved to instanser.

Alvorligere klagesager, der handler om udmåling af bod eller fratagelse af ydernummer, skal fortsat alene forbehandles i RSU. Disse afgøres fortsat endeligt i Landssamarbejdsudvalget.

Dansk Psykolog Forenings repræsentanter i RSU kan få hjælp og rådgivning i sekretariatet i relation til klagesagsbehandling.

Denne nye ordning skal evalueres forud for næste overenskomstfornyelse med henblik på ved POK-19 at beslutte, om ordningen skal fortsætte, justeres eller helt ændres.

### **Lokalaftaler**

De lokale parter i samarbejdsudvalget. RSU, får også tillagt mere kompetence i relation til indgåelse af lokalaftaler. Det er aftalt som en forsøgsordning i overenskomstperioden, at RSU kan indgå lokalaftaler om psykologbehandling under den offentlige ordning.

Lokalaftaler skal naturligvis være i overensstemmelse med overenskomstens bestemmelser, og der vil blive udarbejdet en vejledning til de lokale parter brug.

Dansk Psykolog Forenings repræsentanter i RSU kan også på dette område få hjælp og rådgivning i sekretariatet i forbindelse med disse lokalaftaler.

### **Tilgængelighed – Praksisdeklaration og handicaptilgængelighed**

Tilgængelighed og serviceoplysning over for borgere og klienter er generelt vigtige temaer for regionerne.

Det er derfor aftalt, at praksisdeklarationen på sundhed.dk udvides. Psykologen skal f.eks. oplyse, hvordan klinikken ønsker henvendelser – om det kan ske pr mail, telefon eller måske begge dele. Det skal også fremover fremgå af deklARATIONEN, hvis man opkræver gebyr ved udeblivelse eller for sent afbud.

Bestemmelserne om krav til handicapvenlig klinikindretning er ændret. Det er nu tydeliggjort, at man fremover i videst muligt omfang ønsker klinikker, der også kan modtage bevægelseshæmmede klienter. Kravene gælder ikke allerede etablerede klinikker, og der skal fortsat tages hensyn til både hvor omfattende ændringer der skal til, og til de økonomiske konsekvenser af ombygninger for psykologerne. Der er også skrevet ind, at der skal tages hensyn til lokale forhold og boligmasse, da det i visse geografiske områder er næsten umuligt at finde lokaler, der har handicapvenlige adgangsforhold. Endelig er det i overenskomsten præciseret, at psykologfaglige kvalifikationer skal vægtes højere end andre kriterier (som f.eks. handicaptilgængelighed) i forbindelse med tildeling af ledige ydernumre.

## **Kvalitet og effekt**

Det var meget vigtigt for Dansk Psykolog Forening, at der etableres solid og velfunderet forskning i den offentlige psykologordning.

Det er derfor aftalt, at der skal udvikles og etableres en klinisk kvalitetsdatabase og gennemføres et forskningsprojekt om psykologordningen.

Der er afsat 4 mio. kr. til forskningsprojektet, som skal afdække og dokumentere effekten af psykologbehandling. Projektet skal udover dokumentation af behandlingseffekten også afdække socioøkonomiske - og dermed samfundsmæssige - effekter af psykologbehandling, som f.eks. arbejdsmarkedsfastholdelse, uddannelsesfastholdelse og forbrug af offentlige ydelser. Dansk Psykolog Forening og RLTN skal i fællesskab finde frem til, hvem der skal stå for forskningsprojektets gennemførelse.

Det er aftalt, at der skal udvikles en kvalitetsdatabase, som bl.a. skal dokumentere aktiviteterne omkring behandlingen. Arbejdet vil blive forankret i Sundhedsstyrelsen, og Dansk Psykolog Forening og RLTN vil skulle deltage i arbejdet, ligesom parterne vil skulle udpege de professionsfaglige medarbejdere, der skal løse opgaven.

## **Den Danske Kvalitetsmodel for psykologpraksis**

Det er aftalt, at der i perioden skal udvikles en kvalitetsmodel for psykologpraksis, og at klinikkerne efterfølgende skal akkrediteres.

Den Danske Kvalitetsmodel er nu aftalt indført på alle praksissektorens grupper. Flere har allerede implementeret den, og andre er i gang. Psykologområdet er det sidste i rækken.

En udviklingsgruppe skal udarbejde kvalitetsstandarder, som skal pilottestes før akkrediteringen skal i gang. Udgifterne til udvikling af standarderne som løber op i godt 500.000 kr. afholdes af regionerne.

Det er aftalt, at psykologerne derudover ydes et honorar på 5.000 kr. når de påbegynder akkreditering. Ligeledes ydes psykologerne 5.000 kr. når akkrediteringen er gennemført. Udgiften hertil afholdes også af regionerne.

## **Supplerende systematisk efteruddannelse**

Dansk Psykolog Forening og RLTN er enige om, at efteruddannelse og faglig ajourføring er afgørende vigtigt for psykologerne i den offentlige ordning. Psykologordningen har gennem de senere år udviklet sig fra en ordning med psykologbehandling af akut opståede kriser til i dag at rumme seksuelle krænkelser, angst og depression.

For at styrke og understøtte psykologerne uddannelsesmæssigt er det aftalt, at der i den kommende overenskomstperiode skal nedsættes en arbejdsgruppe, der har til opgave at afdække hvilke kompetencer psykologerne skal besidde. Arbejdsgruppen har også til formål at beskrive, hvilke efteruddannelses tilbud, det derfor vil være relevant at etablere for psykologerne.

Arbejdsgruppen går i gang med arbejdet snarest muligt efter 1. juli 2016, sådan at noget af uddannelsesstilbuddet kan udbydes allerede i løbet af den kommende overenskomstperiode.

Der er med overenskomsten afsat 2 mio. kr. til brug for uddannelsesformål.

### **Kvalitets- og efteruddannelsesfond**

Det er aftalt at etablere en kvalitets- og efteruddannelsesfond.

Der skal udarbejdes et sæt vedtægter for fonden, og nedsættes en bestyrelse, der består af to repræsentanter udpeget af Dansk Psykolog Forening og to af RLTN.

Ved de netop afsluttede forhandlinger blev det aftalt, at fonden her til en start tilføres 6,2 mio. kr. Af de 6,2 mio. kr. skal 4 mio. kr. anvendes til det tidligere omtalte forskningsprojekt om behandlings- og samfundsmæssig effekt af psykologbehandling. 2 mio. kr. går som nævnt ovenfor til efteruddannelsesaktiviteter. De resterende 200.000 kr. skal i den kommende periode anvendes til at gennemføre en indtjenings- og omkostningsundersøgelse blandt psykologerne. Det er desuden aftalt, at parterne ved den kommende overenskomstfornyelse aftaler en model for løbende indbetaling til fonden fra begge parter side.

### **Teknologibaserede psykologydelser**

Det er aftalt, at der nedsættes en arbejdsgruppe, der har til opgave at afdække teknologibaserede initiativer med relevans for psykologpraksis nationalt og internationalt. Arbejdsgruppen skal bl.a. afdække, om eksisterende initiativer relevant kan udnyttes og implementeres i ordningen.

På baggrund af arbejdsgruppens afdækning skal parterne drøfte, om der er grundlag for at afprøve nye teknologibaserede tiltag som pilotprojekt i psykologpraksis.

### **Praksiskandidatordning**

Der har desværre været for mange tilfælde, hvor praksiskandidaternes ansættelses- og uddannelsesvilkår har været alt for dårlige. Dette gør sig naturligvis ikke gældende i alle tilfælde, men da det ikke hverken af lovgivningens – eller overenskomstens vej er muligt at sikre gode og rimelige vilkår for alle suspenderes ordningen.

Det er aftalt, at praksiskandidatordningen suspenderes indtil andre rette instanser har udviklet og godkendt en ny model for uddannelsesstillinger. Når den nye model med uddannelsesstillinger foreligger, er det aftalt, at en sådan skal implementeres i psykologpraksis, sådan at der atter kan uddannes kandidater under ordningen.

Der er aftalt en overgangsordning, der betyder, at eventuelle nye praksiskandidatstillinger skal være påbegyndt senest den 30. juni 2016. Efter denne dato er det ikke tilladt at påbegynde praksiskandidatforløb. Tilsvarende bortfalder hele ordningen og dermed de tilhørende overenskomstbestemmelser pr. 1. juli 2017. Herefter kan ingen længere arbejde som praksiskandidat.

Overgangsordningen er aftalt for at tage hensyn til både psykologklinikker og kandidater, sådan at begge parter har lidt tid til at indrette sig på de nye regler og ordningens suspension.

Det er et stort ønske i både Dansk Psykolog Forening og i RLTN, at der på sigt udvikles og godkendes egentlige uddannelsesstillinger med gode og faste vilkår for både uddannelse og praktisk arbejde.

### **Vandelsbestemmelse**

Det er aftalt, at parterne i perioden skal drøfte mulige ændringer i overenskomsten med henblik på at indføre en vandelsbestemmelse. En vandelsbestemmelse er en mulighed for at fratage en ydernummerpsykolog retten til at praktisere efter overenskomsten, hvis en yderindehaver er retligt dømt for alvorlige strafbare forhold, som har væsentlig betydning for en psykologs arbejde under overenskomsten.

Dansk Psykolog Forening har meget vanskeligt ved at forestille sig en situation, hvor de almindelige domstole samt psykolognævnets virke tilsammen vil vise sig ikke at være tilstrækkelig sanktionering. Det kommende arbejde må vise, om foreningen vil medvirke til at indføre en sådan vandelsbestemmelse.

Et tilsvarende analysearbejde foregår på de øvrige praksisområder.

### **Lige adgang til psykologhjælp**

Dansk Psykolog Forening har længe arbejdet på at sikre, at sundhedsforsikringer og netværksfirmaer ikke har mulighed for at udnytte den offentlige tilskudsordning, sådan at deres forsikringskunder f.eks. kommer foran i køen til psykologbehandling og sådan reglerne i den offentlige ordning om f.eks. antal konsultationer respekteres uanset om en klient kommer med en sundhedsforsikring i ryggen eller ej.

Der er derfor aftalt en tekst i overenskomsten, der præciserer, at psykologen er forpligtet til at sikre lige adgang til behandling, herunder behandlingsomfang, for alle, der er berettiget til psykologhjælp med tilskud.

Det er hensigten med overenskomstteksten, at psykologerne kan bruge bestemmelsen som løftestang i samarbejdet og forhandlinger med selskaber og netværksfirmaer.

### **Omkostnings- og indtjeningsundersøgelse**

Det ikke var muligt at forhandle højere honorarer. RLTN kræver her overfor produktivitetstigninger på to procent. Derfor forlangte Dansk Psykolog Forening en omkostningsundersøgelse, så der fremadrettet etableres et fælles grundlag for psykologernes indtjening på den offentlige ordning.

Det er derfor aftalt, at der i den kommende periode skal gennemføres en omkostnings- og indtjeningsundersøgelse blandt psykologerne.

Grundlaget for undersøgelsen tilrettelægges i samarbejde mellem parterne, og psykologerne er forpligtede til at deltage.

Der er afsat 200.000 kr. til undersøgelsen.

### **Minimumsafregning**

Det er aftalt, at minimumsafregningen på 50.000 kr. årligt er uændret til udgangen af 2017. Pr. 1. januar 2018 hæves minimumsafregningen til 100.000 kr. årligt.

### **Omsætningsgrænse**

Det er aftalt, at der fortsat skal være en omsætningsgrænse for behandling af angst og depression (kategori 10 og 11). Dette for at sikre, at den økonomiske ramme overholdes. For året 2015 er der faktisk tale om en rammeoverskridelse, så derfor er grænsen nu sænket til 260.000 kr. (2015-niveau).

Det skal i øvrigt bemærkes, at der langt fra er økonomi til at alle klinikker afregner for 260.000 kr. på årsag 10-11, så derfor skal man ikke stile efter at nå omsætningsgrænsen.

### **Reguleringsordning**

Der er fortsat aftalt en reguleringsordning, der har til formål at sikre, at løn- og prisstigningerne også afspejles på praksisområdet. Det er aftalt, at den tekniske beregningsmodel bag reguleringsordningen ændres, så den bedre afspejler de reelle stigninger i lønninger og priser.

### **Økonomi - økonomistyring**

De to økonomiske rammer bag ordningen er uændrede, og kun fremskrevet med den almindelige reguleringsprocent. Økonomien er givet af satspuljepartierne og finansministeriet og kan ikke forhandles.

Økonomistyringsprincipperne er ligeledes uændrede.

Det betyder, at der er afsat 119,71 mio. kr. til henvisningsårsag 1-9 og 133,88 mio. kr. til henvisningsårsag 10-11.

Rammerne opgøres selvstændigt, og et mindreforbrug indenfor en ramme kan ikke godtgøre en overskridelse af den anden ramme.

Overstiger udgifterne til henvisningsårsag 1-9 den afsatte økonomi, modregnes i reguleringsprocenten. Der modregnes i reguleringen indtil overskridelsen er hentet ind.

Overstiger udgifterne til henvisningsårsag 10-11 den afsatte økonomi sker modregning i reguleringsprocenten. Er modregning i reguleringen ikke tilstrækkelig modregnes psykologernes honorar med halvdelen af den resterende del af rammeoverskridelsen. Den anden halvdel af finansierer regionerne.

Der modregnes ikke i den andel af honoreret, som klienterne betaler, dvs. at klienternes egenbetaling i kroner ikke berøres.

### **Tekniske og redaktionelle ændringer**

Der er desuden enighed om en række tekniske ændringer og præciseringer og om, at overenskomsten tilrettes redaktionelt, sådan at alle tekster bliver tidssvarende i den nye aftaletekst.