

RAMMEAVTALE MELLOM DE REGIONALE HELSEFORETAK OG NORSK PSYKOLOGFORENING OM SPESIALISTPRAKSIS I KLINISK PSYKOLOGI

§ 1. Formål og virkeområde

1.1	Denne avtalen regulerer rammebetingelser for tildeling og drift av avtalepraksis i klinisk psykologi for psykologspesialister, heretter kalt psykologen. Avtalepraksis organiseres i samsvar med vedtatte regionale planer for spesialisthelsetjenesten og i henhold til gjeldende lovgivning. Rammeavtalen og den individuelle avtalen gjelder som samlet grunnlag for psykologens virksomhet. Psykologen og det Regionale Helseforetaket (RHF) kan avtale tilpasninger i den individuelle avtalen.
1.2	Det regionale helseforetaket har ansvar for spesialisthelsetjenesten i sin region. Ved ivaretagelsen av sørge-for ansvaret inngår avtalespesialistene som en integrert del. Psykologen skal innenfor avtalen utføre oppgaver som defineres som spesialisthelsetjeneste. Et av formålene med avtalen er å tydeliggjøre ordningen med avtalepraksis som viktig for realisering av helsepolitiske mål. Rammeavtalen skal bidra til å sikre befolkningen god tilgang til helsetjenester av høy kvalitet. Partene skal bidra til at offentlige ressurser innrettes mot å avhjelpe helsekøer og løse oppgaver i spesialisthelsetjenesten, samt til at pasienter med akutt og kronisk sykdom får korrekt behandling og gode pasientforløp. Rammeavtalen skal videre bidra til å sikre forutsigbare økonomiske, driftsmessige og faglige rammevilkår i spesialistpraksis.
1.3	Samarbeid Partene forutsetter aktivt og løpende samarbeid mellom avtalespesialistene, RHF og Helseforetakene (HF), herunder også andre relevante institusjoner som bidrar til å oppfylle RHF's sørge-for ansvar. Partenes intensjon er å styrke samarbeidet med kommunenes helse- og omsorgstjeneste, sosialtjenesten, kommunepsykologene og fastlegene. RHF skal sørge for kommunikasjon og koordinering mellom samarbeidsaktørene blant annet gjennom samarbeidsutvalget og bruk av styringsdokumenter/bestillingsdokument (HF og andre relevante institusjoner). Formålet med samarbeidet er å understøtte ivaretagelsen av RHF sørge-for ansvar jfr. spesialisthelsetjenesteloven § 2-1a samt ivareta samhandlingsreformens intensjoner. Samarbeidsavtalen kan gjelde hensiktsmessig arbeidsdeling (pasientflyt/strømmer), håndtering av ventelister, fristbrudd, faglig samarbeid mellom HF avdelinger og psykolog, utveksling av informasjon om kapasitet, utveksling av informasjon om felles prosedyrer og kliniske retningslinjer, deltakelse i kompetanseutvikling, rutiner for kontakt mellom psykologen og HF mv.

	Samarbeidsavtaler kan også inngås med flere innenfor gruppepraksis eller praksisfellesskap. RHF skal informeres om inngåtte samarbeidsavtaler.
--	--

§ 2. Partsforhold og utvalg

2.1	Parter i denne avtalen er de regionale helseforetakene (heretter benevnt RHF) og Norsk psykologforening (heretter benevnt Psykologforeningen). Parter i den individuelle avtalen er den enkelte avtalespesialist (heretter benevnt psykolog) og det enkelte RHF.
2.2	Samarbeidsutvalg Det skal være et samarbeidsutvalg mellom psykologene og RHF i regionen. Samarbeidsutvalget skal bidra til å fremme nødvendig samarbeid og samhandling mellom RHF og psykologene i regionen. RHF skal lage en regional plan for prioriteringer og aktivitet for psykologene. Denne planen og andre planer som har betydning for drift av avtalepraksis skal legges fram for samarbeidsutvalget til uttalelse. Psykologene skal holde samarbeidsutvalget orientert om forhold av betydning knyttet til drift av avtalepraksis. Samarbeidsutvalget skal ha like mange representanter fra hver av partene. De regionale parter organiserer selv sammensetning og ledelse av samarbeidsutvalget. Samarbeidsutvalget fremmer forslag til mandat som skal godkjennes av Psykologforeningen og RHF. Det samme gjelder endring av mandat.

§ 3. RHF oppgaver

3.1	RHF skal sørge for god ressursutnyttelse gjennom hensiktsmessig samarbeid med, og bruk av avtalespesialistene. RHF skal utarbeide og beslutte regionale planer for utvikling og fordeling av avtalepraksis i regionen. Psykologforeningen skal informeres og involveres i arbeidet med utvikling av planverket. RHF skal videre blant annet: • informere avtalespesialistene i regionen om planer og utviklingsbehov i regionen • legge til rette for at avtalespesialisten er en integrert del av spesialisthelsetjenestetilbudet • legge til rette for kompetanseutvikling • legge til rette for installering og bruk av elektroniske systemer • bidra til tjenesteinnovasjon i samarbeid med avtalespesialistene • arbeide for etablering og utvikling av spesialistutdanning og for autorisasjonsgivende praksis i avtalevirksomheten.
------------	--

	• legge til rette for hensiktsmessig samarbeid mellom psykologen og HF og andre relevante institusjoner som bidrar til å oppfylle RHF sørge-for ansvar • legge til rette for at innrapporterte opplysninger om ventetid gjøres tilgjengelig som grunnlag for henvisere og befolkningen • etter behov foreta oppfølgingsmøter i psykologens praksis. Oppfølgingsmøtet skal varsles i rimelig tid.
3.2	RHF yter driftstilskudd til psykologen etter gjeldende bestemmelser i lov, forskrifter og avtaler, jf. avtalens § 9.

§4 Psykologens oppgaver

4.1	Psykologen skal foreta undersøkelser, diagnostikk og behandling i henhold til lov og forskrift, nasjonale og regionale planer, og gjeldende faglige retningslinjer og behandlingsveiledere. Psykologen skal organisere sin venteliste i henhold til gjeldende prioriteringsveiledere. Behandling skjer etter henvisning fra blant annet fastlege, kommunepsykolog, lege, psykolog i spesialisthelsetjenesten eller leder av barneverntjenesten. Psykologen skal: • sende epikrise til fastlegen når denne ikke er henvisningsinstans og pasienten ikke motsetter seg dette • benytte pasienttransport i henhold til syke transportforskriften, og i samarbeid med pasientreisekontoret i regionen. • tilbakeføre pasienter til henviser eller fastlege når behov for utredning og behandling ikke lenger foreligger hos spesialisten. • ha internkontrollsystem, jf forskrift om internkontroll i helse- og omsorgstjenesten • informere RHF skriftlig om andre avtalehjemler, næringsvirksomhet, arbeidsforhold, oppdrag og lignende som vedkommende har påtatt/påtar seg som psykolog. Dette gjelder ikke enkeltstående oppdrag av mindre omfang og kortere varighet med mindre disse har betydning for den individuelle avtalen. • administrere sin praksis i henhold til denne avtalen og den individuelle avtalen • samtykke til at tilsynsmyndighetene varsler RHF når det er opprettet tilsynssak som tilsynsmyndigheten mener er relevant for RHF som oppdragsgiver • bidra til hensiktsmessig samarbeid med RHF og Helseforetakene(HF), herunder også andre relevante institusjoner som bidrar til å oppfylle RHF sørge-for ansvar, blant annet om ventelister, pasientforløp, tilsynsordninger, utvikling og etterlevelse av standarder. Jf. pkt. 1.3.
4.2	Dialog og oppfølging av rammeavtalens krav Dialog og oppfølging av rammeavtalens krav skjer i hovedsak mellom RHF og avtalespesialisten. RHF kan iverksette revisjon i avtalepraksis for å undersøke om virksomheten gjennomføres i tråd med rammeavtalen, den individuelle avtalen eller myndighetsfastsatte krav. Avtalespesialisten skal som hovedregel varsles i god tid før revisjon gjennomføres.

	Revisjonen skal utføres etter anerkjente standarder for internrevisjon. Det forutsettes at internrevisjon gjennomføres i tråd med helseforetaksloven § 37 a. Avtalespesialisten skal medvirke uten ugrunnet opphold. Ved revisjon skal avtalespesialisten vederlagsfritt yte assistanse. Avtalespesialisten plikter å gi internrevisjonen tilstrekkelig informasjon og tilgang til nødvendig dokumentasjon, inkludert innsyn i det pasientadministrative systemet.
4.3	Partene fastsetter i felleskap normtall for de ulike spesialitetene. Hver av partene kan en gang pr avtaleår kreve en regulering av normtallene. Aktivitetsnivå basert på normtall skal framgå av den individuelle avtalen. Dialog og oppfølging av avvik fra rammeavtalens krav skjer i hovedsak mellom RHF og avtalespesialisten.

§ 5. Kunngjøring, tilbud og individuell avtale

5.1	Ny hjemmel opprettes av RHF etter behov og plan. Omfang og praksisprofil fastsettes av RHF. Det skal som hovedregel benyttes heltidshjemler. Ved særlige grunner kan avtalehjemmelens omfang begrenses. Nye hjemler bør ikke være mindre enn 40 %.
5.2	RHF skal kunngjøre nye og ledige avtalehjemler med minst tre ukers søknadsfrist. Kunngjøring bør dekke hele landet. Vilkår knyttet til avtalehjemmelen, skal fremgå av kunngjøringen. Ved utlysning beskriver RHF faglig hovedvirkeområde og de oppgaver som ligger innenfor de nasjonale og regionale mål og prioriteringer, jf. § 3.1. Det skal også framgå at Rammeavtalen kommer til anvendelse for avtaleforholdet. Når særlige grunner foreligger, kan tildeling av avtalehjemmel finne sted uten forutgående kunngjøring. Psykologforeningens uttalelse skal i så fall innhentes på forhånd.
5.3	RHF fastsetter hvem som tilbys avtalehjemmel. Hjemmelen skal tilbys søkeren som er best kvalifisert (kvalifikasjonsprinsippet). Det skal legges vekt på saklige kriterier. Med saklige kriterier menes bl.a. faglig kompetanse og erfaring, samarbeidsevner, personlig egnethet og evne til å drive selvstendig virksomhet. Psykologforeningen skal være representert i intervjuet av innstilte søkere. RHF skal ved utvelgelse av søkere til intervju også legge vekt på erfaring tilegnet før godkjent spesialitet. Uttalelse fra Psykologforeningen skal innhentes og tillegges vekt, før RHF fatter sin beslutning. Tildeling av hjemmel skal begrunnes. Ved tildeling av hjemmel lokalisert til gruppepraksis skal disse psykologenes uttalelse tillegges stor vekt, såfremt det er lagt vekt på saklige kriterier, jf. annet ledd. Representant for gruppepraksisen skal inviteres til å delta i intervjuer av aktuelle kandidater.

5.4	Individuell avtale inngås snarest mulig, og innen psykologen starter i avtalepraksis. Ved inngåelse av individuell avtale kan det avtales hvilke faglige virkeområder og oppgaver som skal løses innenfor praksisen, ref. utlysning. Dette skal være knyttet til nasjonale og/eller regionale mål og prioriteringer. Åpningstid mv. skal også reguleres. Dersom RHF's tilbud om individuell avtale ikke aksepteres innen 1 måned etter at tilbud ble mottatt, kan tilbudet bortfalle.
5.5	Partene er enige om at tildeling og oppsigelse er å anse som enkeltvedtak i henhold til forvaltningsloven.

§ 6. Lokalisering og flytting

6.1	RHF fastsetter lokalisering av ny hjemmel. Eksisterende avtalehjemmel skal ved videreføring som hovedregel lyses ut med eksisterende lokalisering. Partene har en intensjon om at psykologer inngår i et faglig fellesskap, for eksempel ved å organisere seg i et praksisfellesskap. Med praksisfellesskap forstås individuell praksis som har samme eller nær lokalisering og et faglig samarbeid.
6.2	Ved tildeling av avtalehjemler kan RHF bl.a. sette som vilkår at praksisen skal drives fra flere enn ett kontor/kontorsted (utekontor). Etablering av utekontor etter tildeling må avtales mellom RHF og psykologen. RHF dekker alle merkostnader knyttet til etablering og drift av utekontor.
6.3	Praksisen skal drives fra velegnede lokaler og være tilrettelagt og tilgjengelig for forflytningshemmede. Dersom lokalene ikke anses tilfredsstillende skal psykologen presentere en plan for hvordan kravene skal oppfylles, under hensyn til ev. avvikling av løpende husleieforpliktelser. Praksisen skal, ved tildeling av ny hjemmel og ved flytting til nye lokaler, drives i lokaler med universell utforming.
6.4	Flytting av praksis etter psykologens ønske kan ikke skje uten RHF samtykke. RHF kan ikke nekte flytting når denne er uten konsekvenser for den geografiske fordeling av spesialister.

§ 7. Opplæring, kunnskaps- og kompetanseutvikling

7.1	Psykologen er ansvarlig for å overholde de krav til faglig oppdatering av egne og ansattes kunnskaper, som følger av spesialisthelsetjenesteloven § 3-10. RHF skal legge til rette for faglig utvikling og for godt faglig samarbeid mellom avtalespesialistene og Helseforetakene(HF), herunder også andre relevante institusjoner som bidrar til å oppfylle RHF sørge-for ansvar
7.2	RHF vil gjennom HF legge til rette for at psykologen gis tilgang til faglige bibliotekstjenester på lik linje med egne ansatte, samt mulighet til å delta i opplæringsvirksomhet som kurs, seminarer o.l.
7.3	Partene skal samarbeide om å legge forholdene til rette for at psykologen kan drive opplæring og veiledning av helsepersonell i egen praksis. Slike ordninger skal, når de er avtalt, tas inn i den individuelle avtalen. Der psykologen bidrar i opplæring på vegne av et HF, skal honorar avtales mellom psykologen og HF.

§ 8. Krav til IKT og rapportering

8.1	Psykologen skal installere og bruke elektroniske systemer for pasientdata/pasientadministrasjon i sin praksis i henhold til forskrift om IKT standarder i helse- og omsorgstjenesten. Psykologen skal ta i bruk systemer som gjør det mulig å samhandle med andre helseaktører elektronisk. Partenes intensjon om psykologenes IKT systemer: Det vises til avtale inngått mellom HOD/RHF og Psykologforeningen 26. juni 2015 § 6. Med de unntak som følger av denne avtalen og av forskrift om unntak fra pålegg om innsending av krav om direkte økonomisk oppgjør elektronisk over linje av 7. desember 2009 nr. 1746 skal alle psykologer oppfylle følgende minstekrav til IKT. Psykologen skal: • ha et elektronisk pasientjournalssystem, et EPJ- system som støtter sending og mottak av elektroniske meldinger, herunder sending av henvisninger, epikriser mv. (her har vi tatt bort parantes) • være tilknyttet Norsk Helsennett. • ha digitale sertifikat for kryptering og signering av meldinger (PKI). • oppfylle "Norm for informasjonssikkerhet i Helsesektoren", gjeldende pr 1. juli 2011.
8.2	Formålet med rapportering er å ivareta behovet for oversikt over behandlingsaktivitet i spesialisthelsetjenesten, for å dokumentere at offentlige midler brukes i samsvar med angitte mål, rammer og prioriteringer for helsetjenesten. Psykologen skal sende inn opplysninger til NPR i henhold til de rutiner og tidsfrister som til enhver tid er fastsatt i lov eller forskrift.

✗ 6

	RHF kan innhente opplysninger fra avtalespesialisten og HELFO for oversikt over aktivitet i praksis som gjør det mulig for RHF å vurdere, kontrollere og planlegge mv. den samlede spesialisthelsetjenesten. RHF skal gi psykologene tilbakemeldinger av god kvalitet på egne data, og skal utarbeide og gjøre tilgjengelig datagrunnlag både for den enkelte spesialitet og for offentlige poliklinikker og privat virksomhet.
--	---

§ 9. Driftstilskudd.

9.1	Driftstilskudd og takster fastsettes hvert år etter særskilte forhandlinger mellom staten, RHF og Norsk Psykologforening.
9.2	Fullt driftstilskudd forutsetter gjennomsnittlig 37,5 timer per uke i minst 44 uker per år (1650 timer) med behandlende virksomhet inkludert administrasjon av praksis, jfr. § 4.1. Til fradrag går bevegelige helligdager. RHF kan samtykke i at tid i praksis fravikes i enkelte år, dersom særlige grunner foreligger. Psykologen skal uten ugrunnet opphold gi melding til RHF dersom vilkåret for fullt driftstilskudd etter første ledd (1650 timer) ikke oppfylles. Slikt fravær medfører forholdsmessig trekk i driftstilskudd. Dersom produksjonen på årsbasis ligger 20 % eller mer under de avtalte normtall plikter psykologen å redegjøre for dette. Dersom psykologen ikke kan gi en tilfredsstillende forklaring på hvorfor aktiviteten ligger under norm, kan RHF redusere driftstilskuddet tilsvarende.
9.3	Driftstilskudd skal, med mindre annet avtales, utbetales med 1/12 hver måned. Avtalespesialistene oppgir kontonummer som driftstilskuddet skal innbetales til.
9.4	Driftstilskudd etter ovenstående regler forutsetter at psykologen bærer alle kostnader ved praksisen.
9.5	Psykologen kan ikke kreve egenandeler ut over det som følger av de til enhver tid gjeldende regler. Pasienter skal orienteres om egenandelene ved synlig oppslag i praksislokalene.
9.6	Fravær skal meddeles RHF, herunder ferie. Rettighetsbasert fravær og rett til inntak av vikar. Psykologen har rett til fravær under sykdom. Driftstilskuddet utbetales uendret ved sykdom sammenhengende inntil 16 kalenderdager. Dette gjelder også fravær pga. sykdom hos barn under 12 år og barn under 16 år dersom det foreligger kronisk sykdom eller funksjonshemninger, inntil 10 dager pr. kalenderår. Dersom omsorgen gjelder mer enn to barn utvides antall dager uten trekk i godtgjørelsen til 15 dager, og til 20 dager hvis barnet er funksjonshemmet eller kronisk syk.

	Psykologen har rett til fravær i til sammen 52 uker på grunn av fødsel og svangerskap samt adopsjon, jf folketrygdens regler. Det utbetales ikke driftstilskudd for fraværet etter dette ledd som overstiger 16 kalenderdager i et kalenderår, med mindre psykologen har vikar som ivaretar hennes plikter i henhold til avtalen under fraværet. Fedre har i barnets første leveår rett til fravær i forbindelse med fødsel tilsvarende rettigheter til fravær som arbeidstakere har.. Når psykologen stiller vikar, gjøres det ikke fradrag i driftstilskuddet. Fedre har uansett rett til fravær i 14 dager ifm fødsel selv om vikar ikke skaffes, uten avkortning i driftstilskuddet Psykologen har rett til fravær på grunn av militære repetisjonsøvelser eller andre pliktige kurs eller øvelser. Såfremt psykologen stiller vikar gjøres det ikke fradrag i driftstilskuddet. Psykolog med tillitsverv har rett til nødvendig fravær for utøvelsen av tillitsvervet relatert til avtalepraksis. Det gjøres ikke fradrag i driftstilskuddet for disse dagene. For fravær utover 15 dager kreves det likevel for opprettholdelse av fullt driftstilskudd at tillitsvalgte enten får samtykke fra RHF, skaffer vikar eller kan sannsynliggjøre at tiden den tillitsvalgte har fravær kompenseres ved tilleggsarbeid. Psykologen har rett til fravær for faglig oppdatering, forskning mv. Forutsetningen er at psykologen har vært i praksis i minst 5 år, noe som gir rett til fravær i inntil 6 måneder. En forutsetning for fravær etter denne bestemmelsen er at psykologen skaffer vikar. Denne retten opparbeides på ny ved ny opptjeningsstid. Ved søknad om permisjon og godkjenning av vikar skal det foreligge plan for den faglige oppdateringen. Rapport oversendes RHF etter endt permisjon. Samtykkebasert fravær og rett til å ta inn vikar Annet fravær enn det som følger av dette punkt krever RHF samtykke. Ved samtykke til fravær har psykologen en rett til å innta vikar. Saksbehandlingsregler Bruk av vikar meddeles skriftlig til RHF med angivelse av begrunnelse. Det forutsettes at vikarens eventuelle hovedarbeidsgiver på forhånd har gitt samtykke til at ansatte kan vikariere i privat praksis, før melding om inntak av vikar sendes RHF. Samtykket fra vikarens hovedarbeidsgiver legges ved meldingen. RHF kan nekte bruk av vikar der det foreligger saklig grunn. Avslag skal begrunnes. Inntak av vikar forutsetter at hjemmelsinnehaver og vikar ikke arbeider samtidig med pasientrettet virksomhet i praksisen. Ved inntak av vikar som ivaretar psykologens oppgaver i henhold til denne avtale, stanses ikke driftstilskuddet.
9.7	Dersom psykologen på grunn av alvorlig sykdom uten forvarsel eller død blir ute av stand til å ivareta driftsavtalen og praksisen, kan gruppepraksis midlertidig overta ansvaret for praksisen, herunder motta driftstilskuddet. Der dette ikke er mulig/ønskelig kan det inntas vikar i praksisen. RHF skal så langt som mulig bistå med å skaffe vikar. Ved dødsfall overtar ikke boet den individuelle avtalen.

	Ved dødsfall kan dødsboet i samarbeid med RHF videreføre praksis ved inntak av kvalifisert vikar inntil driftsavtalen er tildelt ny psykolog. Driftstilskuddet tilfaller i slike tilfeller vikaren.
--	---

§ 10. Varighet og oppsigelse av individuelle avtaler om spesialistpraksis.

10.1	Individuell avtale om spesialistpraksis skal som hovedregel inngås uten tidsbegrensning.
10.2	Dersom det foreligger et særskilt, midlertidig behov kan det inngås tidsbegrenset avtale. Tidsbegrensede avtaler skal ha en varighet på minimum 3 år. Varigheten skal framgå av kunngjøringen. Etter avtalen har fungert i ett år skal partene vurdere behovet for midlertidighet. Slike midlertidige behov kan for eksempel være; • forsøksordninger med spesialistpraksis i distriktene • for oppfyllelse av sørge-for-ansvaret ved vesentlige endringer i pasientbehovet av midlertidig karakter ved avlastning av sykehus ved omlegging av drift eller funksjonsfordeling i eller mellom sykehusene Løpende avtaler kan ikke gjøres tidsbegrenset.
10.3	Individuell avtale uten tidsbegrensning opphører uten forutgående oppsigelse fra noen av partene når psykologen fyller 72 år. Driftsavtalen kan forlenges midlertidig ut over 72 år etter avtale med RHF.
10.4	Avtalen opphører uten oppsigelse når psykologen på grunn av alder eller endelig vedtak av helsepersonellnemnda ikke lenger har nødvendig autorisasjon og/eller spesialistgodkjenning. Når psykologens autorisasjon og/eller spesialistgodkjenning er suspendert/tilbakekalt, har RHF rett til å innta kvalifisert vikar i praksisen inntil saken er endelig avgjort av helsemyndighetene (helsetilsynet og evt. helsepersonellnemnda), dersom psykologen selv ikke ivaretar dette. Bestemmelsene i pkt. 9.3. vedrørende vikar gjelder tilsvarende.
10.5	I avtaleperioden mellom psykologen og RHFet løper en gjensidig oppsigelsesfrist på 6 måneder. Oppsigelsen av avtalen fra det regionale helseforetakets side betinger saklig grunnlag. Som saklig grunn anses bl.a: - vesentlig brudd på lover, forskrifter og bestemmelser relatert til drift av praksis - alvorlige forhold hos psykologen som er egnet til å svekke tilliten til helsevesenet, - mislighold av avtaleforholdet. Begrensninger i autorisasjon i henhold til helsepersonelloven, kan danne grunnlag for oppsigelse når den har vesentlig betydning for oppfyllelse av den individuelle avtalen. Dersom praksisen kan ivaretas midlertidig ved å ta inn kvalifisert vikar, skal dette vurderes.

✗ RF

	Ved varig uførhet, kan både RHF og psykologen kreve at hjemmelens størrelse tilpasses uførhetsgraden (partiell oppsigelse). Slik reduksjon utløser ikke i seg selv krav på godtgjørelse.
10.6	Korrigerende tiltak ved avtalebrudd Ved brudd på bestemmelser i rammeavtalen mellom RHF og Psykologforeningen eller individuell avtale kan RHF be om retting av forholdet. Varsel om retting skal gis skriftlig og begrunnes. Frist for retting av forholdet skal være rimelig. Psykologen har rett til å uttale seg før et formelt varsel gis. Hver av partene kan kreve et møte om saken. Dersom psykologen etter fristens utløp ikke har rettet forholdet, kan RHF gi psykologen en skriftlig advarsel om at det vil bli iverksatt trekk i driftstilskuddet dersom ikke forholdet rettes uten unødig opphold. Dersom psykologen etter advarsel ikke har rettet forholdet uten unødig opphold, kan RHF holde tilbake inntil 20 % av driftstilskuddet hver måned inntil forholdet er rettet. RHF skal ved sin skjønnsmessige vurdering av om driftstilskuddet skal holdes tilbake legge vekt på avtalebruddets art, omfang, grovhet mv. Saken skal drøftes mellom RHF og Psykologforeningen dersom en av partene krever det. Ved retting av forholdet utbetales fullt driftstilskudd. Mislighold som gjentas eller ikke korrigeres, kan medføre oppsigelse med 3 måneders varsel dersom psykologen tidligere er gitt advarsel fra RHF om det aktuelle forhold.
10.7	Ved vesentlig brudd på den individuelle avtalen kan RHF heve den individuelle avtalen med øyeblikkelig virkning. Det skal i vurderingen bl.a. legges vekt på sikkerhet for pasientene i praksisen.
10.8	Under oppsigelsestiden/avvikling av avtalepraksis plikter partene å samarbeide om avviklingen slik at pasienter ikke blir skadelidende i denne perioden. RHFet skal snarest mulig lyse ut hjemmelen.

§ 11. Virkning av opphør og omdisponering

	Individuell avtale er personlig og kan ikke overdras. Ved dødsfall overtar ikke boet den individuelle avtalen. RHF avgjør hvorledes en ledig hjemmel skal benyttes.
11.1	Ved overtakelse av en eksisterende praksis inklusive kontorlokaler og journalarkiv avtales eventuelle overdragelsesbetingelser mellom overdragende og overtakende psykolog. Se for øvrig § 11.2.

	RHF er ikke par i det økonomiske oppgjøret mellom fratredeende psykolog/boet og psykologen som overtar praksisen. Det økonomiske oppgjøret mellom fratredeende psykolog/boet og overtakende part skal ikke skje på en slik måte at RHF tildeling av individuell avtale påvirkes. Blir fratredeende og overtagende psykolog ikke enige om eventuelle overdragelsesbetingelser innen 4 uker fra tilbudet ble gitt, fastsettes denne av nasjonal nemnd oppnevnt av Psykologforeningen. Ved slik uenighet har hver av partene 2 uker til å oversende saken til nemnda. Nemndas avgjørelse skal foreligge innen 4 uker etter at saken er mottatt der, med mindre Psykologforeningen og RHFet er enige om annen frist i den konkrete sak.
11.2	Dersom RHF omgjør eller velger ikke å videreføre hjemmelen og har varslet psykolog 12 måneder før avslutningsdato i henhold til denne bestemmelsen, anses alle forhold mellom partene løst ved slikt varsel. Dersom RHF fastsetter ny lokalisering for hjemmelen, utløses det ingen plikt til økonomisk kompensasjon fra RHF dersom pasientgrunnlaget helt eller delvis vil være det samme. I denne situasjonen utløses det heller ingen plikt til økonomisk kompensasjon fra RHF for forpliktelser knyttet til tidligere praksissted, som husleieavtaler, arbeidsavtaler m.v., dersom RHF i tilstrekkelig tid på forhånd har varslet overdragende psykolog om omdisponeringen, slik at vedkommende er gitt reelle muligheter til å avslutte disse forpliktelser innen utløpet av oppsigelsesfristen.

§ 12 Felles henvisningsmottak og rettighetsvurdering i psykisk helsevern - «en-vei-inn» for henvisninger

12.1	RHF skal legge til rette for at helseforetakene etablerer felles henvisningsmottak, der henvisninger til DPS og avtalepsykologer samlet vurderes etter pasient- og brukerrettighetsloven § 2-4, andre ledd. Alle henvisninger i psykisk helsevern sendes til felles henvisningsmottak og fordeles til de ulike tilbudene ved DPS og avtalespesialistene i opptaksområdet ("en-vei-inn"). Ved fordeling av henvisningene skal det tas hensyn til avtalespesialistens faglige profil og kapasitet. Helseforetaket skal legge til rette for at henvisninger til avtalespesialisten overtas av DPS, dersom det oppstår situasjoner der avtalespesialisten likevel ikke har kapasitet til å ta imot pasienten innen fristen. Helseforetaket skal legge til rette for avtaler om at avtalespesialister deltar i felles henvisningsmottaket. Arbeidet skal honoreres. Det skal foreligge samarbeidsavtale mellom DPS/HF og avtalepsykologer, jfr. rammeavtalen § 1.3. Helseforetakene har ansvar for å innhente oversikt over avtalespesialistens faglige profil. Avtalespesialistens faglige profil skal beskrives i
-------------	---

	samarbeidsavtalen. Avtalespesialisten vil få ansvar for pasienter i tråd med samarbeidsavtalen og den enkeltes faglige profil. Helseforetaket er økonomisk ansvarlig dersom det oppstår fristbrudd hos avtalespesialist. Avtalespesialisten skal bidra til at ventelisteforskriften overholdes og skal melde til helseforetaket så tidlig som mulig dersom det kan oppstå forhold som kan føre til fristbrudd. Helseforetaket er ansvarlige for å utarbeide rutiner for å rapportere fristbrudd. Helseforetaket skal legge til rette for merkantile ressurser for å understøtte arbeidet i felles henvisningsmottak. Det regionale helseforetaket er ansvarlig for at ordningen oppfyller krav i helselovgivningen, herunder kravene til taushetsplikt, samt personvernlovgivning og pasient- og brukerrettighetslovgivning. Det regionale helseforetaket skal legge til rette for at DPS og avtalespesialist kan kommunisere digitalt på en sikker plattform. Partene er enige om at det kan være regionale forskjeller i organisering av felles henvisningsmottak. Det er utarbeidet underlagsdokumenter som beskriver innretningen av felles henvisningsmottak i hver av regionene. Underlagsdokumentene som beskriver innretningen av felles henvisningsmottak i hver av regionene, skal legges fram for samarbeidsutvalget til drøfting. Samarbeidsutvalget skal også drøfte eventuelle endringer i dokumentene som beskriver den regionale innretningen.
--	--

§ 13. Varighet

13.1	Denne avtale gjelder fra og med den 1. mars 2021 til og med den 31.12.2022. Den forlenges automatisk for ett år om gangen dersom ingen av partene sier den opp skriftlig med minst 3 måneders varsel.
-------------	---

§ 14. Tvisteløsning mellom de sentrale avtaleparter

14.1	Dersom det oppstår tvist mellom partene om tolkningen eller rettsvirkningene av avtalen, skal tvisten først søkes løst ved forhandlinger. Før slike forhandlinger ikke frem, skal den søkes løst ved voldgift, jf lov om voldgift av 14.05.04 nr. 25. Partene avtaler Oslo tingrett som vernetting for voldgiftsretten.
-------------	---

✗ R

§ 15. Tvisteløsning mellom de individuelle parter

15.1	Tvist om forståelsen av en inngått individuell avtale om avtalepraksis søkes løst ved forhandlinger mellom det regionale helseforetaket og den enkelte psykolog.
15.2	Kommer partene ikke til enighet, kan tvisten bringes inn for voldgift etter bestemmelsene i lov om voldgift av 14.05.04 nr. 25. Om ikke partene blir enig om annen sammensetning, oppnevner hver part en representant i voldgiftsretten, og disse oppnevner i fellesskap en tredje person som formann. Oppnås ikke enighet om formann, oppnevnes denne av tingrettens sorenskriver. Hver av partene kan i stedet bringe tvisten inn for domstolsbehandling.

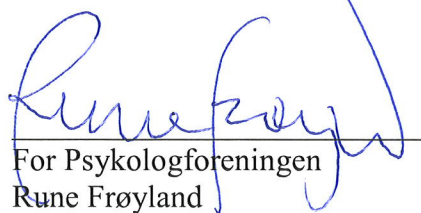
Stavanger/Oslo 7. januar 2021

Denne avtale er underskrevet i to eksemplarer, hvorav partene beholder ett hver.

Endringer i rammeavtalens punkt 4.2 trer i kraft i tråd med protokoll datert 7 januar 2021.



For de regionale helseforetakene
Hilde Christiansen



For Psykologforeningen
Rune Frøyland