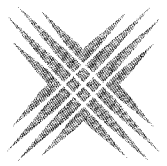


16 MAR 2007



Helse Vest RHF
v/Direktør Herlof Nilssen
Pb. 303 Forus
4066 Stavanger

Oslo, 14.03.07

Styring av avtaler med psykologer og psykiatere

Rådet for psykisk helse mener det er på høy tid at regionale helseforetak sørger for bedre styring av driftsavtalene med privatpraktiserende psykologer og psykiatere. I den siste tiden har vi reist debatt om dagens system, der det stilles få krav til den enkelte behandlers prioritering av pasienter. Ordningen er preget av tilfeldigheter og er lite kvalitetssikret. Vi er både kritiske til at pasienter opplever å ikke få svar når de henvender seg til et stort antall behandlere, at en del behandlere krever at pasienten selv skriftlig utdyper sitt behandlingsbehov og at det er mulig å bli avvist på bakgrunn av diagnose eller problemets karakter. Det er også kritisk at det finnes kommuner og bydeler hvor disse tjenestene nærmest ikke finnes.

Ordningen må styres bedre fra helsemyndighetenes side. Det skal ikke være tilfeldigheter og den enkelte behandlers interesser som skal bestemme hvorvidt en pasient får hjelp eller ikke. I dag er behandlere med driftsavtale et knapt gode. I en slik situasjon er det spesielt viktig med styring av ressursene. Ikke minst i et fordelingsperspektiv er det av avgjørende betydning å styre inntak av pasienter. Stortingsmeldingen om sosial ulikehet i helse som nylig ble lagt fram dokumenterer nettopp ulik tilgang til tjenester i ulike grupper av befolkningen. Alle må sikres lik rett til behandling hos psykologer og psykiatere med driftsavtale, uavhengig av formidlingsevne, etnisk opprinnelse, alder, kjønn, sykdom og bosted. Dette har foretakene og sykehusene et betydelig ansvar for.

Statsråd Sylvia Brustad har sagt seg enig i at den enkelte pasient med henvisning må ha bedre tilgang til behandler, senest i svarbrev til stortingsrepresentant Dag Ole Teigen:

"...det er en selvstendig målsetning å sikre bedre tilgjengelighet til de privatpraktiserende psykologene og psykiaterne enn i dag. Pasientene skal ikke risikere å ringe rundt og bli møtt av telefonsvarere, ei heller måtte skrive personlige "søknadsbrev" til den enkelte behandler. Departementet vil vurdere flere alternativ med sikte på at denne problematikken skal finne en tilfredsstillende løsning. En form for felles inntakssentral, slik spørsmålsstilleren peker på, vil vurderes i denne sammenhengen."

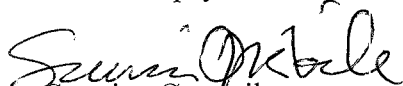
I påvente av klarere styring fra departementets side mener vi foretakene bør ta grep nå. Helseforetakene må styre avtalene slik at følgende blir oppfylt:

- Alle som henvender seg til en behandler skal ha svar.
- Henvisning fra legen må være tilstrekkelig dokumentasjon på behandlingsbehov.
- Alle skal ha lik rett til hjelp, uavhengig av hvordan de psykiske plagene arter seg.
- I fordeling av eksisterende hjemler må foretakene sørge for geografisk spredning av avtalespesialistene slik at alle har like tilgang på hjelp, uavhengig av bosted.

Informasjon om den enkelte behandlers kompetanseområde bør være tilgjengelig på foretakets nettside og foretaket bør sørge for at behandlerne med avtale besitter et bredt spekter av kompetanse som står i forhold til behandlingsbehovet hos pasientene.

Rådet for psykisk helse regner med at helseforetakene har fulgt debatten i mediene tidligere i år om praksis rundt disse avtalene, og at dere ser behovet for og vil sørge for bedre styring. Vi ønsker oss en tilbakemelding på om dere vil ta tak i dette og i så fall hvilke tiltak dere vil sette i verk for å sikre alle lik tilgang til tjenestene.

Med vennlig hilsen
Rådet for psykisk helse


Sunniva Ørstavik
generalsekretær


Ragnhild Aasen Jacobsen
politisk rådgiver

Kopi: Helse og omsorgsdep.
Styreleder Oddvar Nilsen