

Dato: 10. november 2014

Honorering af praktiserende læger som deltager i projektet ”Collabri – Collaborative care. Effekt af en brobyggende behandling af angst og depression” – allonge

Indhold i §2-aftale om projekt Collabri

§2-aftale om praktiserende lægers deltagelse i projekt Collabri er indgået mellem PLO Hovedstaden og Region Hovedstaden.

Aftalen omfatter ”...praktiserende læger, som har tilmeldt sig projektet, og som har ydernummer i optageområderne for Region Hovedstadens Psykiatri.”

Formålet med aftalen er ”...at understøtte gennemførelsen af projektet ”Collabri – Collaborative care. Effekt af en brobyggende behandling af angst og depression” under de af Satspuljeaftalen 2011-2015 afsatte midler” og ”...understøtte gennemførelsen af forskningsprojektet Collabri, der skal undersøge effekten af en dansk model for Collaborative Care ved angst og depressionstilstande.”

Projektets formål er ”...at forbedre behandlingsindsatsen i almen praksis for gruppen af patienter med angst og depression” og ”...udvikle en ny samarbejdsform mellem psykiatrien og almen praksis. Dette sker bl.a. gennem øget vidensdeling, læring og kommunikation mellem de to sektorer.”

Der henvises i øvrigt til § 2-aftale og bilag for den fulde beskrivelse af indhold, målgruppe og afgrænsning med mere.

Formål med denne allonge

DAMD og Region Syddanmark har valgt at lukke for datafangst grundet usikkerheden omkring det juridiske grundlag for dataindsamlingen herigennem. Datafangst skulle i projekt Collabri benyttes til opsporing af depression og henvisning af patienter til projektet via pop-up-vinduer. Dette er nu ikke muligt, og styregruppen har derfor besluttet at implementere følgende ændringer, der medfører denne allonge til §2-aftalen:

1. Opsporingsstudiet ved depression ændres, således at der undersøges opsporing som sædvanligt vs. opsporing ved case finding (screening med MDI ved klinisk mistanke). De praktiserende læger randomiseres derfor kun til 4 spor i stedet for 6:
A1: Intervention og opsporing som sædvanligt

A2: Intervention og opsporing ved case finding

B1: Kontrol og opsporing som sædvanligt

B2: Kontrol og opsporing ved case finding

Honorering af de to metoder forbliver som i §2-aftalen kr. 40,- per opsporing som sædvanlig og kr. 240 per opsporing ved case finding.

2. Ændringen af opsporing betyder, at antallet af patienter til depressionsstudiet bliver reduceret, da der ikke er behov for ligeså mange patienter. Det er god forskningsetik kun at inkludere det nødvendige antal personer i forskningsstudier. Derfor styrkes angststudiet, så der forskes på effekten af Collabri-modellen på hver af de 3 typer af angst. Dette indebærer en ændring af antallet af patienter med hhv. depression og de tre angsttyper som primær diagnose:

Hvert ydernummer skal inkludere:

10 patienter med depression som primær diagnose

8 patienter med generaliseret angst som primær diagnose

8 patienter med panikangst som primær diagnose

8 patienter med social fobi som primær diagnose

3. Henvisning af patienter til forskningsprojektet skal foregå via anden sikker kommunikation. De praktiserende læger kan vælge mellem 4 sikre kommunikationsmetoder. De er alle bekræftet af Region Hovedstadens informationssikkerhedsteam som sikre metoder i henhold til loven om håndtering af personfølsom data.
 1. E-boks/krypteret mail
 2. Fax
 3. Brevpost
 4. Telefonisk henvendelse

Honorering for inklusion af patienter indgår som en del af honorering for opsporing.

Allongens afgrænsning

- Allongen er underlagt §2-aftalen for så vidt angår projektformål, organisering, honorering, indhold af de praktiserende lægers opgaver, ansvars- og rollefordeling samt forpligtelser.

Honorering

Honorering af de praktiserende lægers deltagelse i projektet er beskrevet i §2-aftalen. Honorering ved opsporing ved high-risk screening udgår dog som følge af denne allonges ændringer. Lægerne honoreres for det antal patienter, de opsporer og inkluderer i projektet.

Ikrafttrædelse

Denne allonge træder i kraft på datoen for underskrift.

For Region Hovedstaden

Den 2014

For PLO-Hovedstaden

Den 2014

For Region Hovedstadens Psykiatri

Den 2014
