

Informasjonsbrev til avtalespesialister i Helse Sør-Øst RHF



Enhet for avtalespesialistordningen

Høst/Vinter 2025

Kontaktinformasjon

Ansatte i avtalespesialistordningen pr. des 2025:

Enhetsleder Kjersti Anna Berg (tom. 31.12.2025)
Spesialrådgiver Kari Iren Austad Borge (konstituert.enhetsleder f.o.m. 01.01.2026)
Spesialrådgiver Anita Jensen
Spesialrådgiver Mona Harby
Rådgiver Marianne Nordve
Rådgiver Frøya Kratzer
HR- rådgiver Karina Ødegaard
Farmasøytisk rådgiver: Anne Helen Ognøy (Sykehusinnkjøp HF)

Vi oppfordrer til å sende oss henvendelser skriftlig til: postmottak@helse-sorost.no . Vårt felles telefonnummer er **948 24 490**, og vi kan nås tirsdag-fredag mellom kl. 09.00-11.30. *Vi saksbehandler imidlertid ikke på telefon.*

Se også vår hjemmeside: [Avtalespesialister - Helse Sør-Øst RHF](#) for mer informasjon og svar på det flest lurer på angående ordningen.

Brev om ekstra finansiering for å bidra i arbeidet med å redusere ventetider i helseforetakene



I november sendte vi brev til alle avtalespesialister i somatikk og psykisk helsevern for voksne. Brevet informerte om en ordning med ekstra finansiering for pasienter som overføres fra helseforetakenes eksterne venteliste. Ordningen gjelder fra 1. november 2025 til 31. mars 2026.

- For somatiske fagområder: 700 kroner per pasient
- For psykisk helsevern for voksne: 4 200 kroner per behandlingsforløp

Du finner detaljer om forutsetningene i informasjonsbrevet.

Avtalespesialistene er viktige i arbeidet med å redusere ventetider, og Helse Sør-Øst RHF håper at flest mulig har anledning til å bidra.

Informasjon om vikarbruk

Vi viser til informasjonsskriv sendt alle avtalespesialister 04.11.2025 «Informasjon til avtalespesialister om ekstra finansiering for å bidra i arbeidet med å redusere ventetider i helseforetakene». De avtalespesialister som allerede har vikar i hjemmelen kan benytte denne utover avtalt prosent til å utrede og behandle pasienter som oversendes fra helseforetakene i forbindelse med Ventetidsløftet. Vi minner om at avtalespesialist og vikar ikke kan jobbe på samme tidspunkt.

Det er stor pågang på søknader om å inngå senioravtale. Selve prosessen tar tid, og om det er ønskelig kan det innvilges vikar i påvente av at ny hjemmelshaver (junior) stater opp i praksisen.

Utover punkter nevnt ovenfor reguleres rett til fravær og bruk av vikar i Rammeavtalen § 9.6. For søknad om vikar benyttes skjemaer som du finner på vår nettside, under fravær og vikar; [Avtalespesialister - Helse Sør-Øst RHF](#).

Oppdatering av din profil i databasen

Alle avtalespesialister i Helse Sør-Øst har en egen profil i databasen over avtalespesialister. Den enkelte avtalespesialist er ansvarlig for at profilen til enhver tid har korrekt og oppdatert informasjon om ventetid/kapasitet, behandlingstilbud og kontaktinformasjon for avtalepraksisen. Opplysninger om kontaktinformasjon for alle avtalespesialister, og ventetider for somatikk og nevropsykologer, er direkte linket til nettsiden til Helse Sør-Øst RHF [Avtalespesialister - Helse Sør-Øst RHF](#).

Profilen oppdateres ved bruk av tilsendt brukernavn og passord. Ved behov for veiledning eller hjelp, ta kontakt med Informasjonstjenesten Velg behandlingssted vbs@helse-sorost.no eller postmottak@helse-sorost.no.



Krav til å drifte fra fysiske lokaler innen psykisk helsevern hjemler

All virksomhet som omfattes av avtalehjemmel skal drives fra fysiske praksislokaler, som er universelt utformet jf. rammeavtalen § 6.3. Dette er foruten unntakene som var under Covid-pandemien.

Avtalespesialister mottar offentlig driftstilskudd for å sikre tilgjengelig og forsvarlig pasientbehandling, fra blant annet universelt utformede praksislokaler. Det er et ufravikelig krav at praksisen drives fra slike fysiske lokaler. Drift fra hjemmekontor er ikke tillatt.

Tolketjenester – nye nasjonale rammeavtaler

Vi minner om at det er inngått nye nasjonale rammeavtaler for tolketjenester gjeldende fra 1. mars 2025.

Følgende leverandører er tildelt kontrakt i **prioritert** rekkefølge:

1. Hero Tolk AS
2. Tolkenett AS



Helse Sør-Øst RHF er bundet av de avtaler som inngås etter anbudskonkurranser, og vi legger til grunn at avtalespesialister lojalt følger dette opp og benytter seg av de inngåtte avtalene i alle tilfeller hvor det er behov for tolketjenester.

Vi ser at det fortsatt er avtalespesialister som bruker andre leverandører av tolketjenester enn de vi har inngått avtale med. Dersom det velges andre leverandører, kan det innebære at Helse Sør-Øst RHF ikke dekker utgiftene til tolketjenestene. Dersom annen leverandør benyttes, skal årsak oppgis. Vi ber om at ovennevnte leverandør brukes ved neste tolkeoppdrag.

Veileder for bestilling av tolketjenesten ligger på [nettsiden](#) til Sykehusinnkjøp, der det også finnes utfyllende informasjon om avtalene. [rammeavtale-tolketjenester---01.03.2025.pdf](#)

Spørsmål om avtalene kan rettes til avtaleforvaltning@sykehusinnkjop.no

Bruk av hjelpepersonell i avtalepraksis og takstbruk

En lege kan med hjemmel i helsepersonelloven § 5 overlate en del av arbeidet på legekontoret til hjelpepersonell, hvis det er forsvarlig ut ifra oppgavens art, personellet kvalifikasjoner og den oppfølging som gis. [Lov om helsepersonell m.v. \(helsepersonelloven\) - Lovdata](#).

Når legen delegerer til hjelpepersonell, er det fortsatt legen som har det overordnede ansvaret for arbeidet som utføres, både faglig og økonomisk. For at legen skal kunne kreve refusjoner for arbeidet som er utført av hjelpepersonell, er det en forutsetning at oppgaven er delegert av legen. Hjelpepersonell kan være sykepleiere, hjelpepleier, jordmor, laboratoriepersonell eller helsesekretær. Vedkommende må være ansatt hos legen eller ved legekontoret for at arbeidet skal kunne utløse refusjon for legen.

Oppgaver som blir utført av hjelpepersonell under tilsyn og kontroll av legen, vil eksempelvis være prøvetaking, deler av prosedyrer og enkle pasientkontakter. Takst for konsultasjon og sykebesøk kan aldri kreves refundert med grunnlag i arbeid utført av hjelpepersonell.



Én regning per pasientkontakt

Selv om pasienten har vært innom både legen, laboratoriet og skiftestuen på samme legebesøk, regnes dette som én pasientkontakt, og det skal kun skrives en regning.

Det er viktig at legekontoret har kunnskap om regelverket og gode rutiner, ellers kan de risikere å kreve refusjon for samme arbeid flere ganger.

[Regelverk for lege - Helfo](#)

[Lege og hjelpepersonell på legekontor - Helfo](#)



Egenbetaling i avtalepraksis

Egenbetaling fra pasienter utover takstene i takstforskriften er ikke lov. Det går fram av §2 punkt 6 i stønadsforskriften (takstforskrifta) «Medlemmets egenandeler/egenbetalinger for å oppsøke lege er uttømmende regulert i forskriften, jf. [kap. II](#)»

Takstene 10a-d

Når ikke annet er nevnt i taksten vil det i de ulike prosedyretakstene være medregnet utgifter til desinfeksjonsmiddel og alminnelig engangsutstyr i sammenheng med dette. I tillegg kan legen kreve betaling fra pasientene for å dekke utgifter etter takstene 10a-d.

Takst 10a-d kan bare kreves ved de prosedyrene som står opplistet i takstene i forskriften. Det vil si at dersom det for eksempel ble tatt et EKG er det takst 10b som skal benyttes, ikke noen av de andre 10 takstene. Dersom prosedyren som ble gjort ikke står opplistet under 10-takstene kan det ikke kreves takst for forbruksmateriell for prosedyren som ble utført.

10-takstene kan repeteres dersom det er flere ulike inngrep/prosedyrer som er gjort i løpet av samme konsultasjon. Ble det for eksempel gjort både spirometri og EKG i samme konsultasjon kan takst 10b kreves for hver prosedyre, altså 10b x 2.

Merknad B5 sier at pasienten også kan belastes for utgifter til materiell eller legemiddel som ikke ble dekt av 10-takstene, for eksempel gips, spiral, kateter, vaksiner, legemiddel, ortoser og liknende. Det er bare medikament, vaksiner og engangsutstyr som ikke naturlig hører til i undersøkings- og behandlingstakstene det kan kreves betaling for.

For eksempel vil en pasient som får en injeksjon med kortikosteroid i leddet, kunne belastes kostnaden for legemiddelet. Kostnaden skal da være så nær som mulig den faktiske kostnaden legen/legekontoret har hatt for å skaffe seg legemiddelet selv.

Alminnelig forbruksmateriell som sprøyter, gummihansker, kluter og liknende som hører til den grunnleggende driften av et legekontor kan ikke legen kreve betaling for av pasienten.

En lege med avtale med RHF må forholde seg til de egenandelene og det regelverket som er fastsatt i takstforskriften. Dette går fram både av forskrift og av rammeavtale (ASA4310). Legen kan derfor ikke belaste pasienten med egenbetaling for å kompensere for dyrt innkjøpt utstyr som ikke har egen takst eller der taksten ikke dekker kostnaden med prosedyren.

Helse Sør-Østs etiske retningslinjer og oppfølging av åpenhetsloven



Helse Sør-Østs etiske retningslinjer gjelder også for avtalespesialistene i regionen.

Alle i helseregion Sør-Øst og alle som handler på vegne av Helse Sør-Øst, skal opptre i tråd med allmenne etiske normer og gjeldende lovverk. Etiske retningslinjer i Helse Sør-Øst tar utgangspunkt i våre verdier og gjeldende lov- og regelverk. Virksomheten skal kjennetegnes av en høy etisk standard. I det daglige arbeidet kan medarbeidere komme opp i situasjoner der de alminnelige normer i seg selv ikke gir tilstrekkelig veiledning. De etiske retningslinjene skal være til hjelp i slike situasjoner. Ved vanskelige situasjoner, eller når vi er i tvil, skal spørsmål om etiske dilemma tas opp med kollegaer eller leder. Ledere har et særskilt ansvar for at medarbeiderne er kjent med og handler i tråd med retningslinjene.

Helse Sør-Øst har utarbeidet en dilemmasamling som er et verktøy for ledere og medarbeidere til å trene på og diskutere etiske problemstillinger. Samlingen inneholder eksempler på situasjoner som kan oppstå i arbeidshverdagen, og dilemmaene er bevisst satt på spissen for å fremheve viktige etiske spørsmål. Målet er å øke bevisstheten om Helse Sør-Østs etiske retningslinjer og bidra til refleksjoner og dialog.

Les retningslinjen her: [Etiske retningslinjer i Helse Sør-Øst](#)

Dilemmasamlingen finner du her: [Etikk - Helse Sør-Øst RHF](#)

Innføring av Sentral forskrivningsmodul og pasientens legemiddelliste i Helse-Sør-Øst

Helse Sør-Øst er i gang med innføringen av Sentral forskrivningsmodul og pasientens legemiddelliste (PLL). Dette er en nasjonal satsing for å forbedre håndteringen av legemidler og redusere risikoen for legemiddelfeil. Innføringen påvirker helsepersonell med rekvireringsrett og ansatte i kommunehelsetjenesten som administrerer legemidler.

Se vedlagt brev for mer informasjon om dette av PLL koordinator i Vestre Viken.

Kontakt med Helfo – veiledning for helseaktører

Helfo – veiledning for helseaktører kan kontaktes for råd og veiledning på tlf 23 32 70 40.

[Kontakt med Helfo - Helfo](#)

Vi ønsker våre avtalespesialister en riktig god og fredelig julefeiring og vil samtidig rette en stor takk for den viktige innsatsen dere legger ned i ordningen gjennom året.