

Regelverk for tilskuddsordning:

Pilot for utprøving av digitalt triageringsverktøy

1. Mål og målgruppe for ordningen

Målet for pilotprosjektet er å prøve ut et triageringsverktøy ved e-konsultasjon på fastlegekontor for å bedre tilbudet til pasientene/innbyggerne.

Trageringsverktøyet skal bidra til å:

- Sortere helsehjelpen til mest hensiktsmessige behandlingsnivå.
- Prioritere pasientens helsebehov i tråd med hastegrad og alvorlighet.
- Bedre forberedelse før legetime gjennom konsultasjonsforberedende informasjon fra pasienten, både for fastlege og pasient.
- Avlaste fastlegen ved at annet helsepersonell kan gi helsehjelp i stedet for, og i nært samarbeid med fastlegen når det er hensiktsmessig.
- Gi pasienten grunnlag for å gjøre informerte valg om egne helsebehov.
- Pasienten inngår som en likeverdig partner med et aktivt forhold til egen helsetilstand.

Overordnet mål er å forbedre og modernisere fastlegeordningen, digitalisere flere helsetjenester og etablere pasientens netthelsetjeneste. Ved å kombinere e-konsultasjonstjenestene med funksjonalitet for triage kan kvaliteten heves ved riktigere prioriteringer og ved at tjenestene er tilpasset pasientens behov for digitale tjenester slik at innbyggerne får helsetjenester på riktig nivå.

Målgruppen er innbyggere som henvender seg til fastlegen via digitale kontaktflater.

Det vises til rapporten *Utprøving av triageringsverktøy på fastlegekontorene* som er vedlagt utlysningen.

2. Hvem kan få tilskudd

- Kommuner
- Fylkeskommuner
- Interkommunale selskaper
- Statlige foretak (f.eks. RHF/HF)
- Frivillige og ideelle organisasjoner (herunder stiftelser)
- Universiteter og høyskoler
- Bedrifter (det enkelte fastlegekontor)
- Søkere utenfor Norge (f.eks. internasjonale organisasjoner og EU)

Tillegg og presiseringer:

Søker er det enkelte fastlegekontor.

Dersom fastlegene på fastlegekontoret er fast ansatt i kommunen, skal kommunen stå som søker og er den midlene vil bli utbetalt til. Er kommunen tilskuddsmottaker, forutsettes det at midlene går til fastlegekontoret for å kunne delta i pilotens aktiviteter, som beskrevet i punkt 4 under.

3. Søknaden skal inneholde

- Søkerens mål med tilskuddet
- Prosjektbeskrivelse/beskrivelse av tiltak det søkes om tilskudd til
- Budsjett (skal kunne sammenliknes på samme nivå med regnskap dersom regnskap kreves)
- Delfinansiering/tilskudd fra andre instanser
- Egenfinansiering
- Redegjørelse for de interne og eksterne kontrolltiltak som skal sikre korrekt rapportering og måloppnåelse for prosjektet
- Søkerens vurdering av risiko ved prosjektet

Søknaden skal undertegnes av leder/representant for fastlegene på fastlegekontoret, styreleder eller den som har signeringsfullmakt.

Tillegg og presiseringer:

Fastlegekontor som søker om tilskudd til sine næringsdrivende fastleger, må ha samtykke fra kommunen om søknad om deltakelse.

Søknaden må inneholde informasjon som belyser tildelingskriteriene beskrevet i regelverkets punkt 4.

I søknaden må det spesifikt fremgå:

- Antall fastleger/fastlegepraksiser, helsesekretærer, sykespleiere og annet helsepersonell på fastlegekontoret.
- Fordelingen mellom kommunalt ansatte og næringsdrivende fastleger på fastlegekontoret.
- Turnover/vikarer for fastleger ved fastlegekontoret.

4. Tildelingskriterier

- Skjønnsmessig vurdering med utgangspunkt i forventet måloppnåelse
- Ordningen er øremerket i statsbudsjettet
- Kvantifiserbare tildelingskriterier
- Andel av regnskapsførte utgifter

Det gis tilskudd til:

Tilskuddsmidlene skal benyttes til ledelse, administrasjon og utvikling ved utprøving av et triageringsverktøy på fastlegekontoret i 2021 og 2022, som omfatter organisering, planlegging og gjennomføring av deltakelse i opplæring, samlinger, rapporteringsmøter etc.

Tilskuddsmidlene skal gjøre det mulig for deltagende fastlegekontor å kunne:

- Legge til rette for intern organisering på fastlegekontoret for å kunne delta i piloten, som innebærer:
 - å utnevne en leder for piloten, som kan være den lederen som eventuelt kontoret har fra før,
 - å utnevne en superbruker på kontoret som kan sette seg inn i og lære opp kontoret i bruk av triageringsverktøyet,
 - å tilpasse arbeidsformen for helsepersonell ved kontoret (fastlege, helsesekretær og annet helsepersonell), for å kunne utnytte på best mulig måte de mulighetene et triageringsverktøy gir.
- Delta i utviklingsaktiviteter, som å være i dialog med Helsedirektoratet og Norsk Helsenett om erfaringer med bruk av triageringsverktøyet, og eventuelt tilpassninger av triageringsverktøyet hvis behov.

- Delta i opplæring, samlinger, rapporteringsmøter, og dialogmøter med Helsedirektoratet og Norsk helsenett.
- Avgi data til leverandøren som skal evaluere piloten, bla delta i spørreundersøkelser, intervjuer etc.

Tillegg og presiseringer:

Triageringsverktøyet skal integreres på Helsenorgeplattformen. Slik vil pasienthenvendelser som tidligere har krevd personlig og manuell vurdering kunne rutes til en digital kontakt med fastlegen eller fastlegekontoret.

Piloten starter ca 1. mai 2021 og varer til 31. desember 2022. Fastlegekontorene kan søke om tilskudd for 2021. Det vil bli lyst ut nytt tilskudd for 2022 som fastlegekontorene i piloten kan søke på, under forutsetning av at det bevilges midler i statsbudsjettet. I tillegg vil evt ubrukte midler fra 2021 overføres til 2022 etter søknad.

Alle fastlegene ved deltakende fastlegekontor må være med på piloten og piloten skal ledes av en fastlege.

Piloten skal evalueres, og fastlegekontorene som deltar i piloten må avgi informasjon til evalueringen. Dette vil f.eks. være å avgi data om fastlegekontoret, delta i spørreskjemaundersøkelser, intervjuer osv. I tillegg kan det også bli aktuelt med brukerundersøkelser for utvalgte pasienter knyttet til fastlegekontoret.

Fastlegekontor som deltar i andre pilotprosjekter, f.eks. primærhelseteam, kan ikke delta da dette vil kunne vanskeliggjøre evalueringen.

Tilskuddsberegning:

Det er beregnet et tilskudd for hele pilotperioden fra mai 2021 til desember 2022 på totalt kr 120 000 pr deltagende fastlege på fastlegekontoret. Tilskuddet er beregnet ut fra en kompensasjon på kr 6 000 pr måned for den enkelte fastlege.

For næringsdrivende fastleger i piloten kan fastlegekontor søke om tilskudd på kr 48 000 pr fastlege for deltakelse i piloten fra 1. mai til 31. desember 2021, dvs. kr 6 000 pr måned. I 2022 vil fastlegekontorene kunne søke nytt tilskudd på kr 72 000 pr deltagende næringsdrivende fastlege for deltakelse fra 1. januar til 31. desember 2022, dvs. kr 6 000 pr måned). Det tas forbehold om Stortingets bevilgning til piloten for 2022.

Alternativt vil det være kommunen som søker dersom fastlegene ved fastlegekontoret er kommunalt ansatt. Kommunen vil kunne søke om tilskudd til drift av legekontoret som deltar i piloten. Tilskuddet vil bli beregnet på samme måte som for næringsdrivende fastleger (samme beløp pr måned pr deltagende fastlege).

Piloten skal omfatte ca.18 fastleger fordelt på ca. 3-5 fastlegekontor.

Kriteriene i tabellen under danner basis for å kunne velge ut hvilke fastlegekontor som skal delta i piloten for å sikre representative kontor.

Hvert fastlegekontor må ha minimum 3 fastlegepraksiser. Det er en forutsetning at fastlegekontoret allerede bruker Helsenorgeplattformen og tilbyr alle digitale kontaktformer. Fastlegene skal bruke triageringsverktøyet som velges for piloten.

Kategori (vektning)	Kriterier	Forklaring
Prosjekt (50 %)	Forankring i kommune/bydel	I hvilken grad er/skal piloten forankres i kommunen?
	Forankring på fastlegekontoret og i fastlegepraksisene.	Hva er fastlegekontorets størrelse (antall praksiser)? Hva er listestørrelsen, aldersprofilen på kontorets pasientpopulasjon og områdets befolkningstetthet?

	Ledelse av pilot	Hvordan skal piloten ledes på fastlegekontoret? Hvilke ressurspersoner og kontakter skal representere piloten?
	Antatt måloppnåelse	Basert på søknadens prosjektbeskrivelse vil risiko og gjennomføringsevne knyttet til målet med piloten bli vurdert.
Søknad (50 %)	Motivasjon for å delta i piloten.	Beskrivelse av hvorfor fastlegekontoret ønsker å delta i piloten, bla hva som ønskes oppnådd ved å delta i piloten.
	Kontorfasiliteter hos fastlegene	I hvilken grad er utstyr og kontorfasilitetene egnet eller kan tilpasses en ny arbeidsform hvor alle digitale tjenester kan tilbys?
	Aldersprofil til pasientpopulasjonen	Beskrivelse av aldersprofilen til hver av fastlegepraksisene på fastlegekontoret.
	Turnover og vikarer	Beskrivelse av turnover blant fastlegene, antall vikarer ved fastlegekontret og bruken av vikarer.

5. Rapportering fra tilskuddsmottaker skal inneholde

Rapporteringsfrist er 01.04 året etter tilskuddsmidlene ble tildelt, eller annet hensiktsmessig tidspunkt etter nærmere avtale med tilskuddsmottakerne. Det skal rapporteres for kalenderåret, dvs. per 31.12 året tilskuddet ble tildelt.

I tillegg vil det gjennomføres jevnlige rapporteringsmøter med Helsedirektoratet.

Piloten skal evalueres før, under og etter piloten. Deltakerne i piloten må avgi nødvendig data til evalueringen. Tilskuddsmottakere skal kunne stille seg til disposisjon, dvs. at fastlegekontoret og den enkelt fastlegepraksis samarbeider med eksternt evaluatør.

Måloppnåelse: Fastlegekontorene i piloten skal gi en vurdering av status for gjennomføring av pilot sett opp mot målene for tilskuddsordningen (se punkt 1) og kriterier for måloppnåelse (se punkt 6).

Rapporteringen bør omfatte en vurdering av status for gjennomføring og utvikling i måloppnåelse av pilot i fastlegekontoret. Den som er leder for piloten ved fastlegekontoret har ansvar for å innhente innspill fra praksisene. Det benyttes et eget rapporteringsskjema som vedlegges rapporteringen i Altinn, skjemaet er tilgjengelig på utlysningen på Helsedirektoratets nettsider. Rapporteringen skal ikke behøve å svare ut resultater som evaluatør er ansvarlig for å dokumentere.

Regnskap: Ikke aktuelt for denne ordningen.

Revisorattestasjon: Ikke aktuelt for denne ordningen.

Avtalte kontrollhandlinger: Ikke aktuelt for denne ordningen.

6. Kriterier for måloppnåelse for ordningen

Med utgangspunkt i fastsatte mål for ordningen (punkt 1) skal Helsedirektoratet rapportere tilbake til Helse- og omsorgsdepartementet om oppnådde resultater. Følgende kriterier legges til grunn for å belyse graden av måloppnåelse for ordningen som helhet:

- Triageringsverktøyets kvalitet opp mot pasientens behov (rett konsultasjonsform på rett nivå med rett behandling til rett tid).

- Triageringsverktøyets effekt på organisering og arbeidsbelastning ved fastlegekontoret, hvordan påvirkes arbeidshverdagen for fastlegene og deres medarbeidere.
- Triageringsverktøyets påvirkning på effektivitet i helsetjenesten, herunder tidsbruk for fastlege, pasient og fastlegekontor (helsesekretær osv.).
- Samhandling med andre aktører som følge av at triageringsverktøyet tas i bruk, herunder hvor ofte pasienten får oppfølging av andre deler av helsetjenesten når dette er nødvendig.
- Kvalitativ vurdering av forberedelse, innføring og bruk av den tekniske løsningen, og hvordan triageringsverktøyet fungerer for pasient og fastlegekontor.

Piloten skal evalueres før under og etter piloten. Dette for å vurdere effekten for brukere/pasienter, pårørende, befolkning, fastlegekontor, den enkelt fastlege, øvrige kommunale helse- og omsorgstjenester, spesialisthelsetjenester, og statlig og kommunal forvaltning. Som grunnlag for evalueringen kan det blant annet benyttes data fra KUHR, NPR, IPLOS og informasjon innhentet fra kommunene og praksisene i piloten.

7. Søknadsbehandling

Innstilling om avgjørelser/vedtak skal fremmes av: Helsedirektoratet

Innstilling skal godkjennes av: Helsedirektoratet

Avgjørelser/vedtak skal fattes av: Helsedirektoratet

Hvordan søker skal opplyses om utfallet av søknadsbehandlingen: Vedtaksbrev

8. Klage på vedtaket

Tildeling av/avslag på tilskudd under ordningen er ikke et enkeltvedtak. I henhold til forvaltningsloven §28 er det ikke klagerett.

9. Rutiner for utbetaling

Tilskuddsmottaker må varsle Helsedirektoratet dersom adresse, bankkontonummer eller organisasjonsnummer er endret.

Eventuelt for mye utbetalt tilskudd skal returneres til Helsedirektoratet eller vil kunne avkortes ved neste års tildeling.

10. Oppfølging og kontroll

Helsedirektoratet kan føre kontroll med:

- at bevilgningen brukes etter kravene i regelverk og tilskuddsbrev
- at opplysninger som legges til grunn for tildeling og som inngår i den etterfølgende rapporteringen er korrekte, jf. bevilgningsreglementet §10, annet ledd.

Helsedirektoratet kan gi myndighet til en annen virksomhet for å føre denne kontrollen.

Tilskuddsmottakere skal legge frem opplysninger ved forespørsel og bidra på andre måter til å muliggjøre

og lette kontrollarbeidet.

Helsedirektoratet kan iverksette nødvendige og hensiktsmessige kontroller.

Tillegg og presiseringer:

11. Bortfall av tilskudd og andre reaksjonsformer

Dersom tilskuddsmottaker ikke oppfyller kravene som stilles i regelverket eller tilskuddsbrevet bortfaller tilskuddet.

Gir mottaker uriktige opplysninger eller ikke bruker tilskuddet i samsvar med fastsatte betingelser kan tilskuddet stanses og/eller kreves tilbakebetalt delvis/helt. Helsedirektoratet kan nekte tilskuddsmottakeren å motta tilskudd ett eller flere påfølgende år. I særskilte tilfeller skal politianmeldelse vurderes.

Tillegg og presiseringer:

12. Utlysning

Utlyses på www.helsedirektoratet.no