

Pakkeforløp i psykisk helsevern for voksne

Terje Thesen,
overlege DPS Solvang
Linda Esperaas,
Avdelingssjef psykiatrisk sykehusavdeling

trygghet når du trenger det mest



Pakkeforløp voksne DPS poliklinikk

- Formål
 - Redusere variasjon
 - Bedre tilbud til pårørende
 - Sammenhengende og koordinerte forløp
 - Brukermedvirkning
 - Somatisk helse

Trygghet når du trenger det mest



Generelt pakkeforløp voksne

- Oppstart 1. januar
- Gjelder alle som henvises
- Prioriteringsveileder ligger til grunn
- Fra 01.09 er alle pasienter i
Spesialisthelsetjenesten inkludert i pakkeforløp,
også pasienter som er henvist før 01.01.19.

Trygghet når du trenger det mest



Generelt pakkeforløp voksne

- Forløpskoordinator
- Basiskartlegging i løpet av seks uker

Trygghet når du trenger det mest



Basiskartlegging poliklinikk

- Første del:
 - skal man gå gjennom henvising sammen med pasienten og avklare mål/forventinger/behov sammen lage en plan om utredningsfasen.
 - Vurdere behov for akutte tiltak
 - Somatisk helse og medikamenter
 - Anamnese –lage innkomstsnotat

trygghet når du trenger det mest



Basiskartlegging poliklinikk

Andre del:

- Diagnostisk intervju (MINI) og diverse selvutfyllingsskjemaer for kartlegging, kartlegging barn som pårørende

Tredje del:

- Diagnostisk vurdering, drøftet tverrfaglig

trygghet når du trenger det mest



Basiskartlegging poliklinikk

Fjerde del:

- Drøfte utredning med pasient og pasient medvirker i videre løp – ny utredningsplan
- Spesialist skal ha deltatt i møte med pasienten
- Lege skal ha kontrollert somatikk/blodprøver og medikamenter

Trygghet når du trenger det mest



Vurdere behov for:

- Tiltak for barn som pårørende
- Tiltak familie/pårørende
- Koordinerte tjenester/ rett til individuell plan (samarbeid kommunen)
- Kriseplan
- Tiltak til somatisk helse og levevaner, sosial aktivitet, LMS tilbud eller liknende
- Samarbeid skole, arbeid, NAV, familievern, barnevern

trygghet når du trenger det mest



Beslutningspunkt

- Behov for utvidet utredning – (ytterligere 6 uker utredning)
- Behov for behandling i psykisk helsevern
- Behov for oppfølging/behandling annen instans
- Ikke behov for videre oppfølging

trygghet når du trenger det mest



Videre behandling

- Jevnlige evalueringspunkter
- Feedbackverktøy

trygghet når du trenger det mest



Pakkeforløp - akutt fase/ØH

- Omfatter pasienter som er i behov av «øyeblikkelig hjelp/vurdering»
 - innlagt eller i poliklinikk
- Pakkeforløpet starter **etter** en øyeblikkelig-hjelp-vurdering, dersom det vurderes behov for videre utredning og behandling i psykisk helsevern.

trygghet når du trenger det mest



Akutt fase/ØH

- Krav til utredning – skal inneholde et minimum av opplysninger som danner grunnlag for en diagnostisk vurdering i akutt fase
- Diagnostisk vurdering skal danne grunnlag for beslutning om pasienten skal videre i et pakkeforløp
- Frist innen 14 dager (10 virkedager)

trygghet når du trenger det mest



Forløp etter akutt fase

- Beslutning om pakkeforløp utredning
- Beslutning om pakkeforløp behandling
- Beslutning om tilbakeføring til kommunen
- Beslutning om forlengelse av akuttforløp utover 10 virkedager

trygghet når du trenger det mest



Utredning/behandling i døgn

- Følger samme prinsippene som i poliklinikk
- Pasienten er i ett sammenhengende pakkeforløp så lenge de har kontakt med spesialisthelsetjenesten
- Det innebærer at det skrives overflyttingsnotat og ikke epikrise ved overgang til annen enhet

trygghet når du trenger det mest



Muligheter

- Strukturering av arbeidet – spesielt utredning
- Spesialist i front!
- Brukermedvirkning/feedback
- Somatisk helse i fokus

Trygghet når du trenger det mest



Utfordringer

- Høykompetansepersoneell opplever å bli kontrollert
- Innskrenking av terapeutisk frihet...?
- Omdisponering av ressurser
 - Somatikk
 - Spesialistkompetanse
 - Økt krav til dokumentasjon/registrering
- Rom for tilpasninger, men lokale variasjoner må ikke gå på bekostning av intensjon

trygghet når du trenger det mest



Foreløpige erfaringer

- Utfordrende i fht spesialistinvolvering og tidsbruk
 - Spesielt i poliklinikkene
- Koding og tilpasning til eksisterende systemer
 - Store utfordringer mht å tilpasse DIPS journalsystem
- Økt krav til dokumentasjon
 - Ressurskrevende!
 - Mulig kilde til feilregistreringer

trygghet når du trenger det mest

