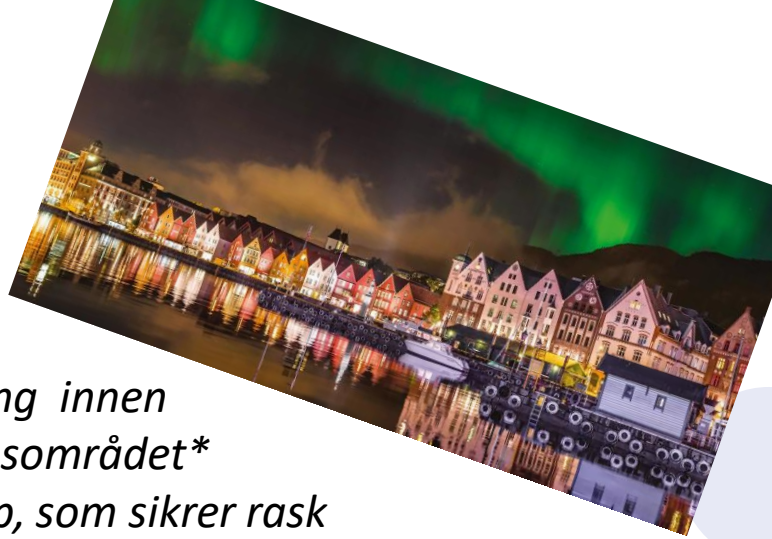
STANDARDISERT PASIENTFORLØP FOR PLANLAGTE INNLEGGELSER I TVERRFAGLIG SPESIALISERT RUSBEHANDLING (TSB)

HELSE BERGEN
Haukeland universitetssjukehus

Bakgrunn, mål og leveranser



Bakgrunn:

«Pasienter som henvises for planlagt døgnbehandling innen tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB) i Bergensområdet bør oppleve likeverdige og koordinerte pasientforløp, som sikrer rask tilgang til og høy kvalitet på utredning, behandling, rehabilitering og oppfølging…»*

*TSB i Bergensområdet:
- Bergensklinikken
- Crux Kalfaret behandlingssenter
- Helse Bergen

Overordnet mål:

«Pasienter i Bergensområdet som har størst behov og nytte av en planlagt innleggelse i TSB, skal få dette uten ugrunnet opphold. De skal oppleve et forutsigbart og likeverdig pasientforløp i både kommune- og spesialist-helsetjenesten.»

Bakgrunn, mål og leveranser

Nytteeffekter:

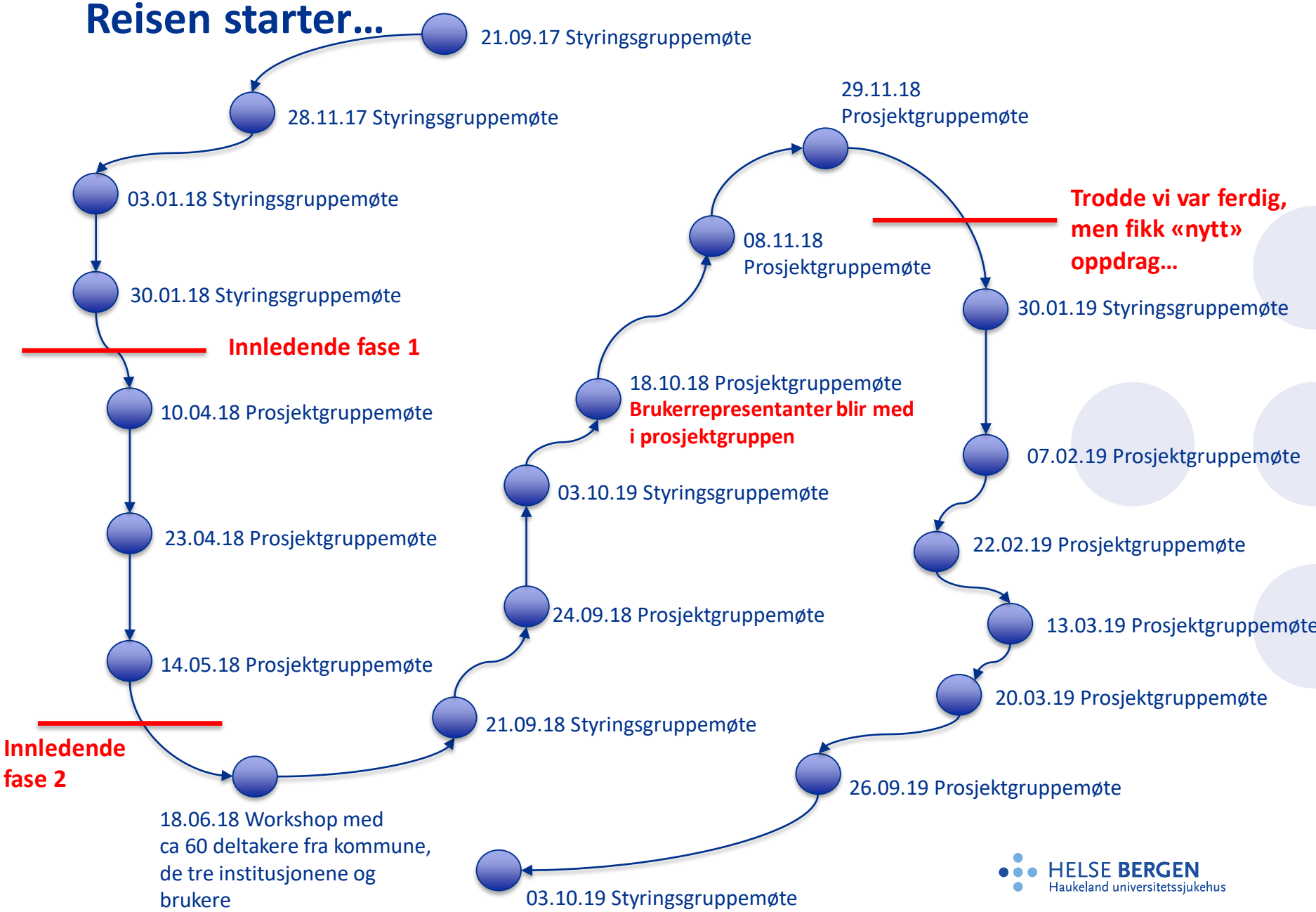
- *«Likeverdig utredning og behandling, målt ved oppnåelse av krav til indikatorer i nasjonalt pakkeforløp for TSB.*
- *Riktig bruk av sengeressurser, målt ved min. 85% belegg og gjennomsnittlig ventetid (startet helsehjelp) for planlagte innleggelser som ikke overstiger to uker.*
- *Bedre samhandling mellom aktørene i forløpet, målt ved egen brukerundersøkelse for pasienter/pårørende og en egen undersøkelse for medarbeidere fra de ulike sektorene.»*

Leveranser:

«Utarbeide og innføre et standardisert pasientforløp for planlagte innleggelser i TSB i Bergensområdet som har:

- *felles kriterier for når en pasient skal tilbys planlagt innleggelse med døgnopphold*
- *rutine for samhandling mellom de ulike aktørene i pasientforløpet*
- *likeverdig utrednings- og behandlingsopplegg under innleggelse*
- *felles kriterier for når en pasient er utskrivningsklar»*

Reisen starter…



HELSE BERGEN
Haukeland universitetssjukehus

«Det er nesten umulig å få døgnopphold…»

Bildet hentet fra aftenbladet.no

Når <u>må</u> (bør) en pasient med rusmiddelproblemer legges inn?

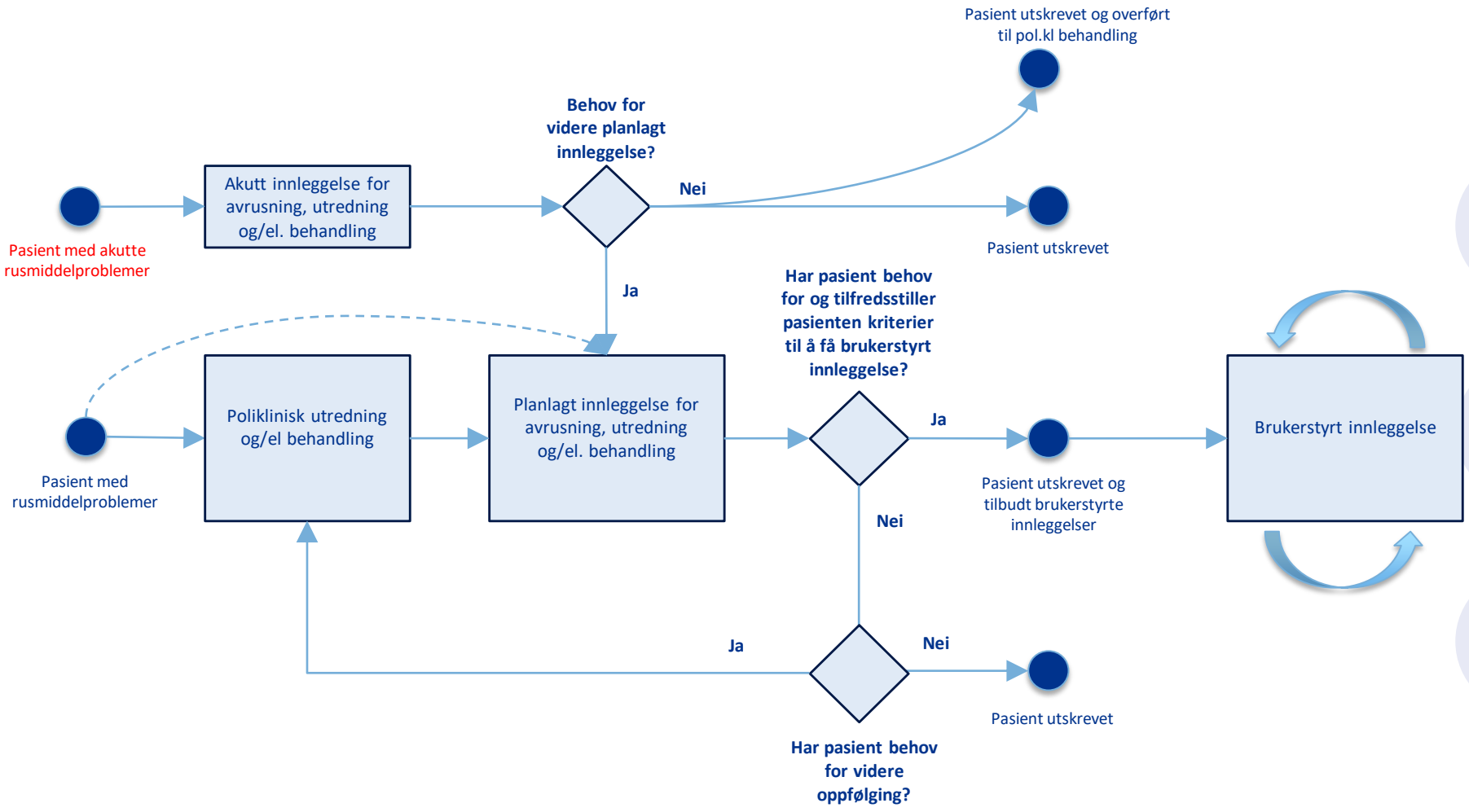
- til første samtale
- til basisutredning
- til utvidet utredning
- til behandling

Hva sier litteraturen?

Hva sier brukerne selv?

Bildet hentet fra nhi.no

Hvordan henger det i hop?



HELSE BERGEN
Haukeland universitetssjukehus

Felles kriterier for inntak til en planlagt innleggelse med døgnopphold

C) Felles kriterier for inntak til en planlagt innleggelse med døgnopphold

Innleggelse i institusjon skjer iht. prioriteringsveilederen, og bør kun benyttes når målsetting og mulig nytte med en innleggelse er avklart, og poliklinisk-, dag- og ambulerende tilnærming ikke er tilstrekkelig.

Felles kriterier for når en pasient skal tilbys en planlagt innleggelse med døgnopphold er derfor:

- Når en pasient tvangsinnlegges iht. §§ 10.2 og/el. 10.3 i lov om kommunale helse og omsorgs-tjenester
- Når det er fare for liv og helse, alvorlige relasjonsbrudd, -sosiale konsekvenser eller -funksjonsfall
- Når utredning el. behandling krever rusfrihet, og der dette ikke oppnås uten innleggelse
- Når det er alvorlig problematikk, stor grad av samsykelighet og der bruker selv ikke ønsker, eller har tro på nytteverdien av andre tjenestetilbud
- Når pasient ønsker innleggelse, og poliklinisk-, dag- og ambulerende tilnærming har vært prøvd, men med opplevd lav nytteverdi for både pasient og behandler

Teksten over er hentet fra forløpsbeskrivelse av standardisert pasientforløp for planlagte innleggelser i Bergensområdet

Vurdering av henvisning, tildeling av time og første samtale

2.1a og b Vurdering av henvisning og tildeling av time

Vurderingsteamet i Helse Bergen vurderer alle henvisninger til TSB innenfor Helse Bergen sitt opptaksområde. Det gjelder både eksterne og interne henvisninger.

- Vurdering av eksterne henvisninger

For pasienter som henvises til TSB fra ekstern henviser, avklares det hvorvidt pasienten skal få rett til helsehjelp, samt hvor og innen hvilken frist utredning el. behandling skal skje. Vurderingen skjer iht. nasjonal prioriteringsveileder for TSB[1] og felles kriterier som er angitt over under pkt. C.

Første samtale vil primært skje ved en poliklinikk, men kan også skje ambulant eller ved døgn-institusjon. Dette må vurderes ut fra opplysningene i henvisningen, kjennskapet til pasienten og hans/hennes tilstand, samt døgntilbudet som skal gis. Informasjon om når og hvor «første samtale» finner sted, skal gjøres kjent for pasienten senest innen 10 virkedager etter at henvisning er mottatt[2].

▲

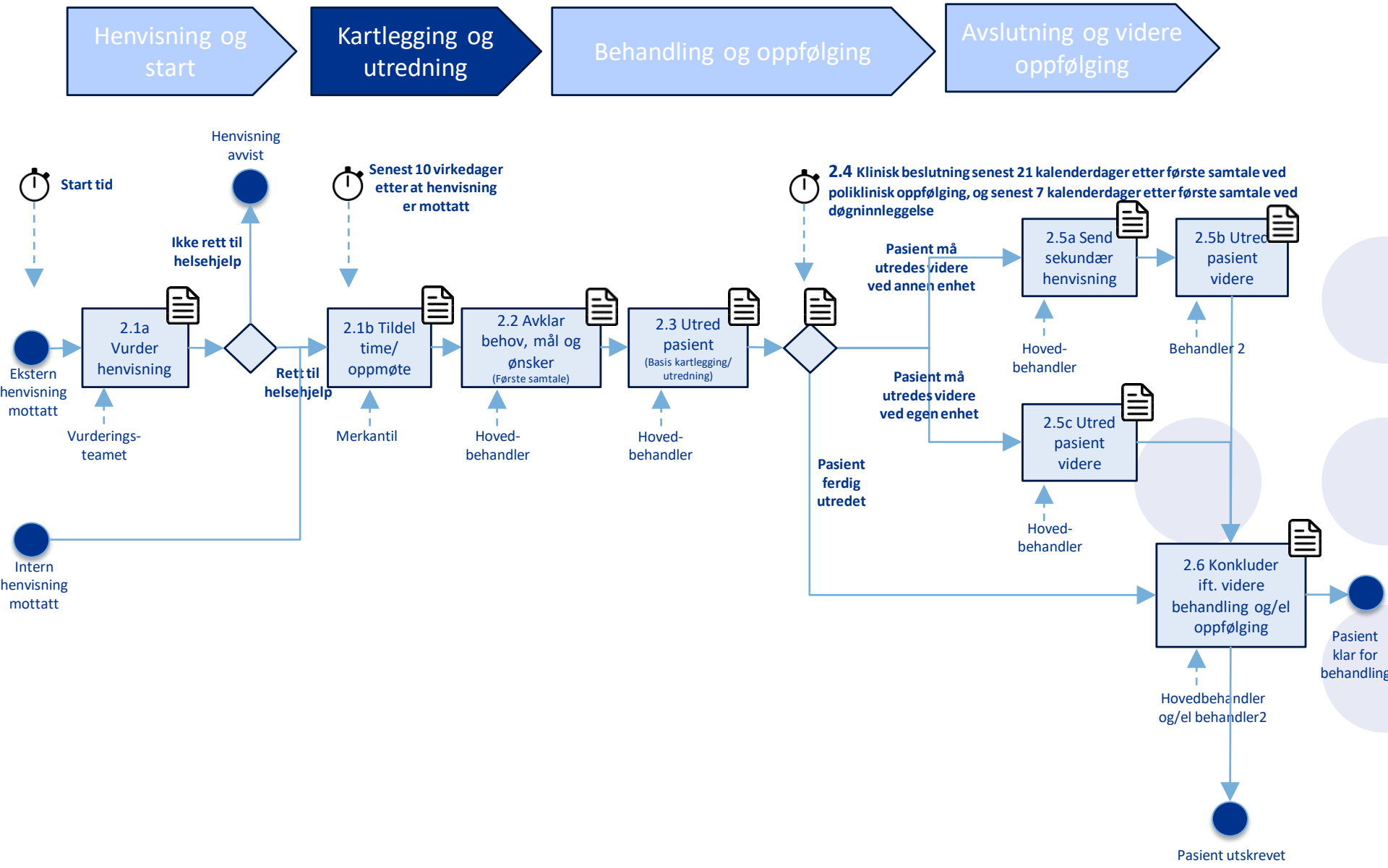
Dersom det i vurdering av henvisningen antas at utredning og/el. behandling bedre kan skje i annen del av spesialisthelsetjenesten, skal den som vurderer henvisningen ta direkte kontakt med henviser for å avklare dette og henviser også konsultere pasienten. Deretter oversendes evt. henvisning direkte til nytt sted i spesialisthelsetjenesten.

- Vurdering av interne henvisninger

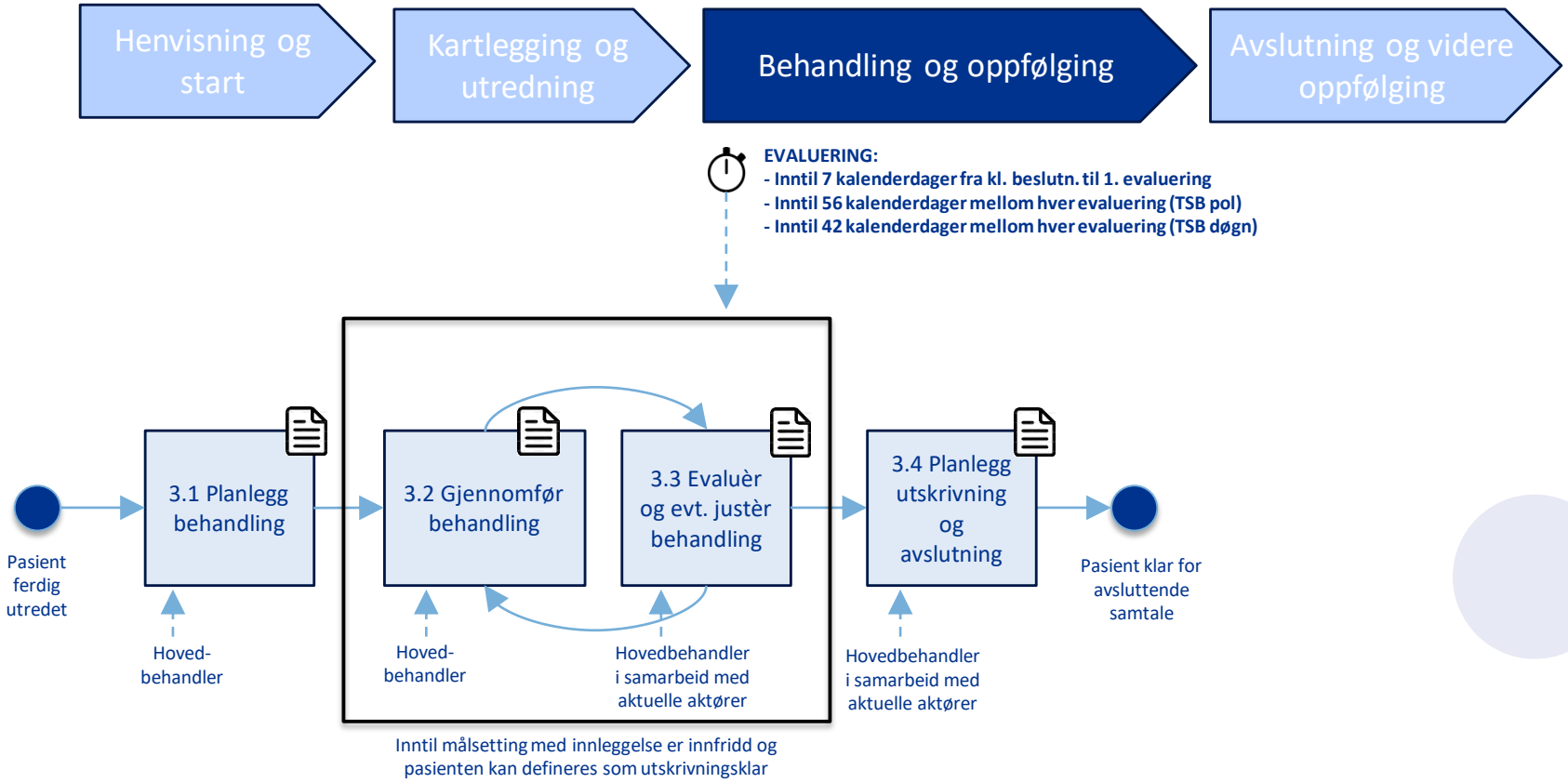
For pasienter som er i et pågående pasientforløp i spesialisthelsetjenesten, men f.eks har behov for et nivåskifte fra poliklinikk til døgn, skjer også vurdering av inntak til en planlagt innleggelse i TSB iht. felles kriterier som er angitt over. For internt henviste pasienter vil ofte første samtale gjennomføres ved døgnenhet i forkant innleggelsen. Informasjon om når og hvor «første samtale» finner sted, skal gjøres kjent for pasienten senest innen 10 virkedager etter at henvisning er mottatt.

UTKAST

Teksten over er hentet fra utkast til beskrivelse av standardisert pasientforløp for planlagte innleggelser i Bergensområdet



HELSE BERGEN
Haukeland universitetssjukehus



HELSE BERGEN
Haukeland universitetssjukehus

Felles kriterier for når en pasient er utskrivningsklar

Utskrivningsklar

Pasienten er utskrivningsklar når målet med innleggelsen er innfridd, dvs. at vilkårene i § 9 i Forskrift om betaling for utskrivningsklare pasienter er oppfylt:

«…Pasient i psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert behandling for rusmiddelavhengighet er utskrivningsklar når lege eller psykolog ved helseinstitusjon omfattet av spesialisthelsetjenesteloven vurderer at det ikke er behov for ytterligere behandling ved døgnopphold i helseinstitusjonen. Vurderingen skal være basert på en individuell helsefaglig og psykososial vurdering, og følgende punkter skal være vurdert og dokumentert i pasientjournalen:

a) problemstillingen(e) ved innleggelse, slik disse var formulert av innleggende lege (red. henviser/el. i behandlingsplan), skal være avklart
b) øvrige problemstillinger som har fremkommet skal være avklart
c) dersom enkelte spørsmål ikke avklares skal dette redegjøres for
d) det skal foreligge et klart standpunkt til diagnose(r), og videre plan for oppfølging av pasienten
e) pasientens samlede funksjonsnivå, endring fra forut for innleggelsen, og forventet framtidig utvikling skal være vurdert.

….For pasienter i psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert behandling for rusmiddelavhengighet med behov for kommunale helse- og omsorgstjenester etter utskrivning, skal helseinstitusjon omfattet av spesialisthelsetjenesteloven ved behov, og før pasienten er utskrivningsklar, også kalle inn relevante samarbeidspartnere for å starte arbeidet med å utarbeide en samlet plan for videre behandling og oppfølging, herunder plan for eventuell samtidig poliklinisk eller ambulant behandling i spesialisthelsetjenesten.

For pasienter i psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert behandling for rusmiddelavhengighet med behov for samtidig poliklinisk eller ambulant behandling i spesialisthelsetjenesten skal det før pasienten er utskrivningsklar også etableres kontakt med ansvarlig enhet eller behandler i spesialisthelsetjenesten.»

HELSE BERGEN
Haukeland universitetssjukehus

Teksten over er hentet fra utkast til beskrivelse av standardisert pasientforløp for planlagte innleggelser i Bergensområdet

Er det andre forhold som spiller inn?

Bildet hentet fra aftenbladet.no

«… jeg tror kanskje innkallings-brevet skaper en oppfatning av at det nesten er umulig å bli lagt inn på en døgninstitusjon…»

Svar på henvisning fra fastlege NN mottatt den 29.09.2019.

Du har fått time ved AFR-poliklinikk

Onsdag 21.10.2019 klokken 09.00 hos psykolog NN

Oppmøtested: AFR-poliklinikk Murhjørnet

Bildet hentet fra nhi.no