

Fellesmøte mellom brukarutvalet og styret

Sunnfjord hotell kl. 13.00-15.00

29.10.2021

Agenda

13.00-13.10	Innleiing	Styreleiar Agnes Landstad
13.10-13.20	Status og saker frå førre møte	Adm. dir. Arve Varden/fagdirektør Asle Kjørlaus
13.20-13.30	Aktuelle saker frå brukarutvalet	Leiar for brukarutvalet, Eiliv Berdal
13.30-13.50	Kontaktlegeordninga	Fagdirektør Asle Kjørlaus
13.50-14.00	Kaffi – beinstrekk	
14.00-14.20	Rusbehandling – ulike utfordringar	Brukarutvalet v/Lene Kristin Grønsberg og klinikkdirektør for psykisk helsevern og rusbehandling, Børge Tvedt
14.20-14.40	Brukarmedverknad i psykisk helsevern	Brukarutvalet v/Ruth Berit Garfors
14.40-14.50	Dialog / ymse	
14.50-15.00	Oppsummering og avslutning	Styreleiar Agnes Landstad og leiar for brukarutvalet, Eiliv Berdal

41 ulike råd, utval og prosjekt med brukarmedverknad

Alle møter og Helix-styringsgruppe

Arb.gr. Utanomhus

Arb.gr.førebygging av sjølv mord

Arbeidsutval – Erfaringsråd Psykisk helsevern

Avd.råd – psyk.klinikk

Ernæringsutval

Fysikalsk medisin, rehabilitering og habilitering

Helse/Arbeid – Etablering av lokal samarbeidsgruppe

Helseatlas psykisk helse og rus

Klinikkråd PHV

Klinisk Etisk Komite

Kontaktperson fysisk og virtuelt møterom lærings- og mestringscenteret

Koordineringsrådet

Kvalitetskonferansen

Kvalitetsutvalet

Kvinne – barn prosjektet

Legevaktspiloten

Leiarforum for brukarutval i Helse Vest

Matpanelet

Møteplassen

Nordfjord Psykiatrisenter

Observatør til styret – tale og forslagsrett

Prehospital plan – fase 3 - Ytre Bremanger

Prehospital plan-fase 3 - Lavik

Prehospital plan-fase 3 - Samhandling

Prehospital tenester – fase 3

Prosjektgruppa for Legemiddelhandtering i HFD

Ressurssjukepleiarnettverk lindrande behandling

Samarbeidsmøte Røde Kors Haugland og HFD

Samhandlingsforum for akutt medisinsk kjede

Samhandlingskonferansen

Sengepost og pasienthotell

Styringsgruppe Fagnettverk eldre medisin/eldreomsorg

Styringsgruppe for tematiske forskningssatsingar i HFD

Styringsgruppe Nye Førde Sjukehus

Styringsgruppe Pasientens helseteneste

Synsrehabilitering etter hjerneslag

USHT (Utviklingssenter for sjukeheim og heimetenester i Sogn og Fj)

sitt fag-og samarbeidsråd

Utvida prosjektgruppe Livabygget

VR-Virtuell realitet som fysioterapitiltak i rehabilitering av

hjerneslagpasientar med motoriske funksjonsutfall

Vurderingsråd/jury kvalitetspris i HF

Kontaktlegeordninga

25.10.21 Marte Ulltang, samhandlingssjef

Heimla i Lov om pasient- og brukerrettigheter

§ 2-5 a. Rett til kontaktlege

Pasient som har alvorlig sykdom, skade eller lidelse, og som har behov for behandling. Eller oppfølging av spesialisthelsetjenesten av en viss varighet, har rett til å få oppnevnt kontaktlege i samsvar med [spesialisthelsetjenesteloven § 2-5 c.](#)

Styringsdokumentet 2021 seier dette om kontaktlege:

Helseføretaka skal halde fram med å innføre ordninga med kontaktlege, for å sikre lik praksis basert på pasienten sine behov, uavhengig av fagområde.

Kven skal ha kontaktlege/-psykolog?

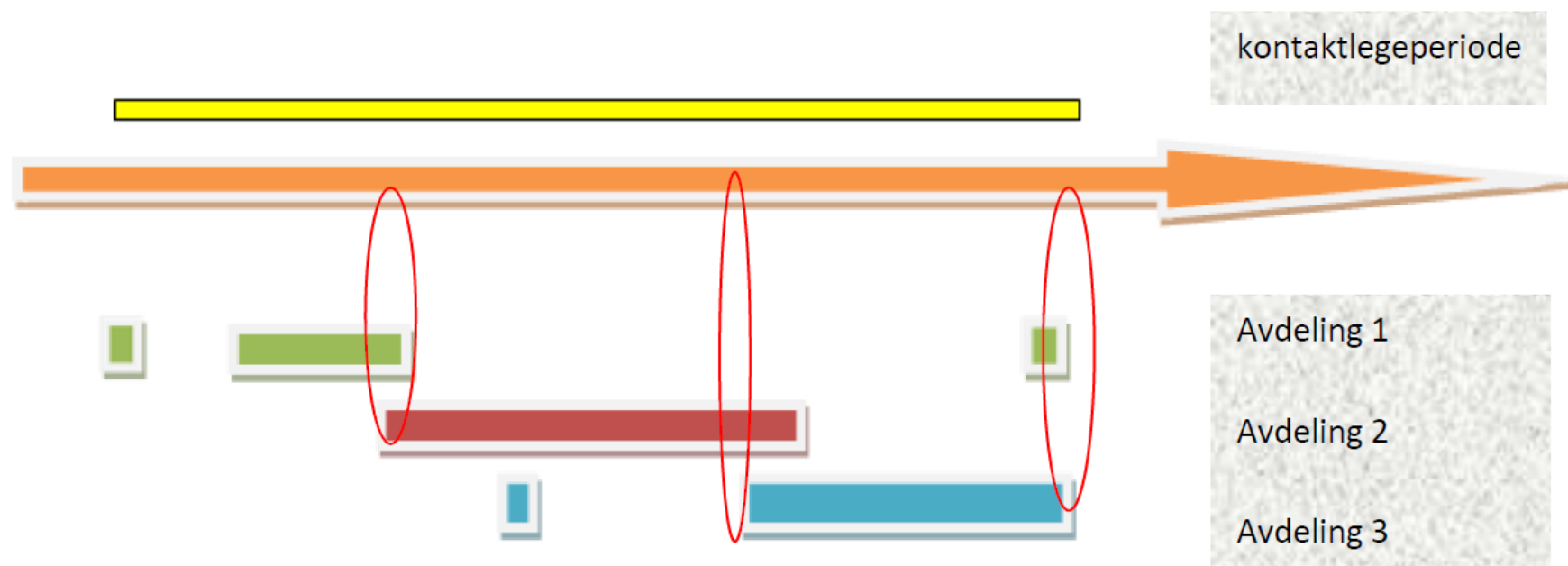
- Ordninga gjeld **alvorleg** sjuke pasientar med behov for oppfølging frå spesialisthelsetenesta over **ei viss tid**.
- Vilkåret om alvorleg tilstand:
 - Fagleg vurdering
 - Risiko for alv. funksjonsnedsetting, invaliditet?
 - Legg vekt på både fysiske og psykiske følger av tilstanden
 - Komorbiditet?
 - Totalvurdering
 - Lågare terskel for barn.

Vilkåret om av ei viss varigheit:

- Behov for behandling over eit tidsrom på meir enn 3-4 dagar
- Behov for meir enn ei enkelt avtale om oppfølging
- Behov for oppf frå sp.h.t.

Kontaktlegerolla

- Funksjonen skal dekkast av ein lege/psykolog som er direkte involvert i behandlingsforløpet, og er ein del av teamet rundt pasienten.
- Helseinstitusjonen skal peike ut kontaktlege så snart som mogleg etter at det er vurdert at pas har rett til kontaktlege.



Figur 2: Pasientens forløp i tid er illustrert med orange. Ved første kontakt med spesialisthelsetjenesten oppnevnes en kontaktlege. Kontaktlege utpekes fra én av de tre avdelinger som håndterer pasienten gjennom forløpet. Det er samme person som er kontaktlege så lenge pasienten har behov for behandling eller oppfølging i spesialisthelsetjenesten.

Ansvar og oppgaver knytt til rolla som kontaktlege/-psykolog

- Vere pasienten si faste faglege kontakt gjennom pasientforløpet i spesialisthelsetenesta.
- Vere involvert i behandlinga av pasienten.
- Halde seg informert om status i behandlinga.
- Særleg ansvar for at pasientforløpet i spesialisthelsetenesta går som planlagt. Dersom framdrift i utgreiing/behandling ikkje er som forventa, har kontaktlege-/psykolog mynde til å ta dette opp med aktuell behandlar/avdeling.
- Informere pasient og eventuelt pårørande ved naturlege avklaringspunkt i behandlingsforløpet i spesialisthelsetenesta.
- Involvere fastlege ved behov, slik at han/ho kan ta i vare sitt ansvar for pasienten sine allmennlegetilbod.

Digital undersøking om kontaktlegeordninga

Gjennomført i Helse Førde 25. mai-4.juni 2021

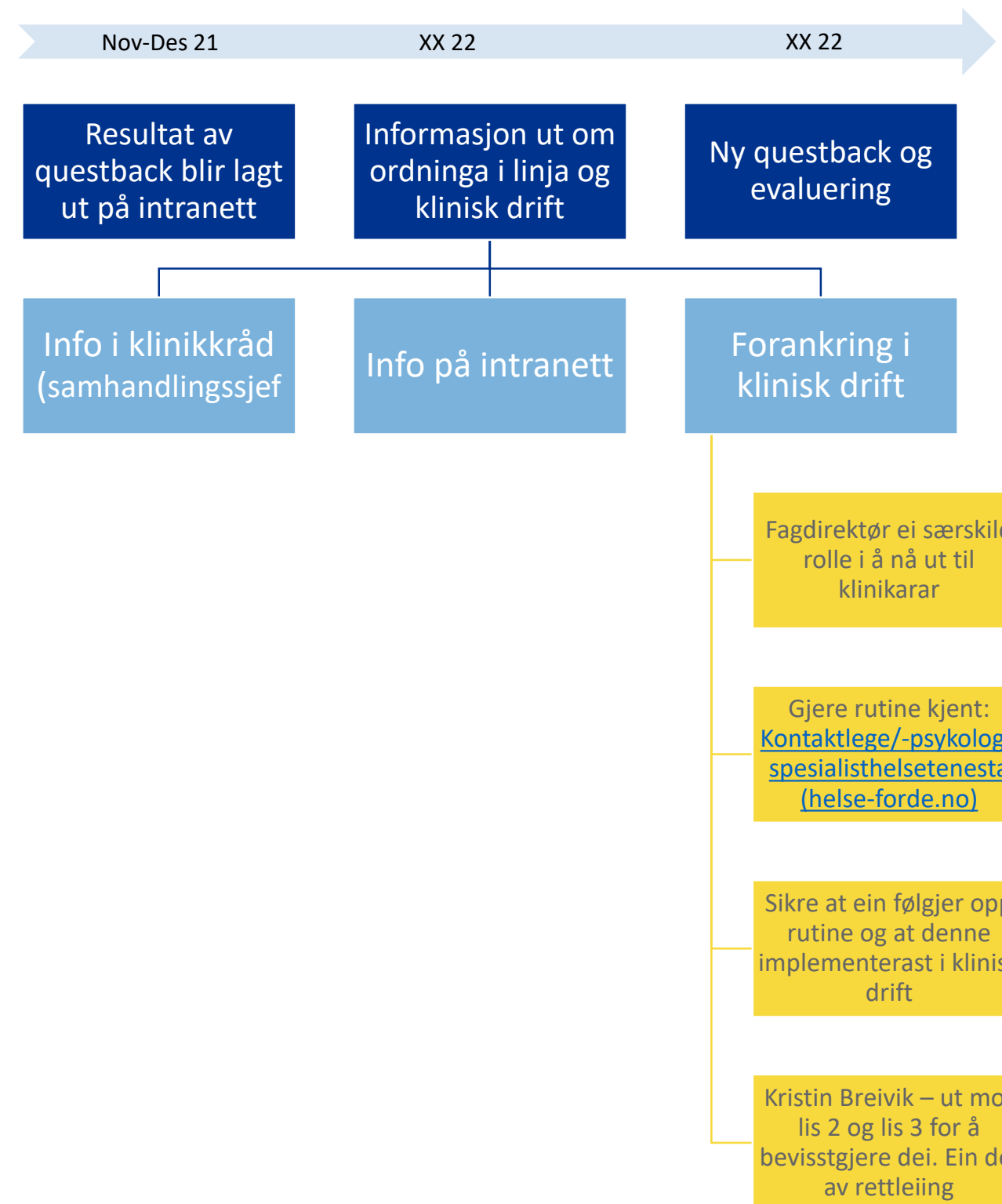
- 127 av 439 svarte på undersøkinga (29%)
 - 106 legar (83 %)
 - 21 psykologar (16 %)
- 55% kjenner til retningslinjene
- 28% nyttar retningslinjene
- 37 % oppgir at dei ikkje kjende til retningslinje før spørjeundersøking vart send ut
- 20% er oppnemnd som kontaktlege/-psykolog

Implementeringsplan

Utfordringsbilete

- Må involvere fagdirektør og klinikkdirektørar
- Kulturendring/Haldningsendring

- Kven er målgruppa?
- Kven SKAL kjenne til ordninga?
- Kven SKAL vere kontaktlege/kontaktpsykolog?



Tverrfagleg spesialisert rusbehandling

Møte mellom styret og felles brukarutval 29.10.21 – Børge Tvedt

Tverrfagleg spesialisert rusbehandling



Tverrfagleg spesialisert rusbehandling – poliklinikk

- Primært tilbud om poliklinisk behandling
- Ved behov etablere samarbeid med kommunen for å sikre tett oppfølging frå fastlege og rus- og psykisk helseteneste i kommunen
- LAR – legemiddelassistert rusbehandling, tilbud ved alle poliklinikkar
- Indre Sogn psykiatrisenter har tilbud om TSB i Vik fengsel, utedagar og videokonsultasjon
- Ambulante tenester etablert og under utvikling – prioritert i budsjett for 2022

Tverrfagleg spesialisert rusbehandling – døgnbehandling

- Rettigheitsvurdering er grunnlag for døgnbehandling
- Ved rett til døgnbehandling kan pasienten (prioritert rett) velje mellom:
 - ✓ alle rusinstitusjonar i Helse Vest – 12 institusjonar
 - ✓ HELFO-godkjende rusinstitusjonar – 13 institusjonar
 - ✓ Institusjonar med avtale med Helse Vest – 7 institusjonar
- Pasientar kan i tillegg søkje om inntak i institusjon i andre helseregionar, men har då ikkje rett på prioritert plass

Tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB)

 Prioriteringsveileder [Hva er prioriteringsveileder? →](#)

1. Fagspesifikk innledning - tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB)

2. Tilstander for tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB)

3. Om prioriteringsveilederen

Søk i prioriteringsveileder

1. Fagspesifikk innledning - tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB)

2. Tilstander for tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB)

Andre rusmidler - ikke dekket i andre tilstandsgrupper

Avhengighet

Doping/androgene anabole steroider

Patologisk spillelidenskap

Risiko for reaktivering av tidligere alvorlig avhengighetstilstand

Risikofylt bruk av rusmidler

Uavklart rusmiddelproblem

Tverrfagleg spesialisert rusbehandling – døgnsbehandling

- Behandlar vil gje rettleiing om kva type behandling dei tilrår, men pasienten vel i samråd med behandlar og ev. fastlege/kommunal teneste.
- Tilbodet om rusbehandling innan Helse Vest omfattar: avrusing, stabilisering, kjønnsespesifikk behandling, rusbehandling for gravide og småbarnsfamiliar, langtidsbehandling for unge, tvungen rusbehandling og intensiv behandling i ordinære rusinstitusjonar.

Tverrfagleg spesialisert rusbehandling – døgnbehandling

- Helse Førde har eige døgnbehandlingstilbod ved
 - ✓ Rus døgnet Tronvik – 15 plassar
 - ✓ NPS Rus, Nordfjord psykiatrisenter – 10 plassar
- Intensiv korttidsbehandling
- Begge har brukarstyrte senger, der pasientar sjølv kan be om innlegging i inntil første veke
- Institusjonane jobbar tett med kommunane og med planlagde permisjonar for pasientane. Dette fordi det er heime pasientane må lære seg å vere rusfrie. Om pasientane ikkje har eigna bustad, jobbar ein med kommunane for å finne løysningar.
- Arbeidstilbod gjennom IPS

Samarbeid med Rusettervernet

- Rusettervernet er svært viktig samarbeidspart
- Transport til behandling
- Medlemsmøte for pasientane på ruspostane
- Ettervernsmøte og møte for pårørende
- Vi oppmodar pasientane til å fortsette i gruppene etter gjennomført behandling



MØTESTAD	MØTEDAGAR	KLOKKESLETT	KONTAKT
Florø	Tysdag	18:00	450 56 408
Førde	Tysdag	18:00	911 80 218
Måløy	Onsdag	18:00	401 93 969
Sandane	Torsdag	19:00	481 13 481
Sogndal	Annankvar tysdag	18:00	481 47 439
Stryn	Onsdag	18:30	911 77 337 / 948 34 493
Årdal	Annankvar torsdag	19:00	948 35 161 / 412 90 269

Somatisk helse

- Helseatlas under utarbeiding
- Kommunikasjonskurs for behandlarar
- Regional plan TSB

Helseatlas for somatisk behandling
ved psykisk liding og rusliding

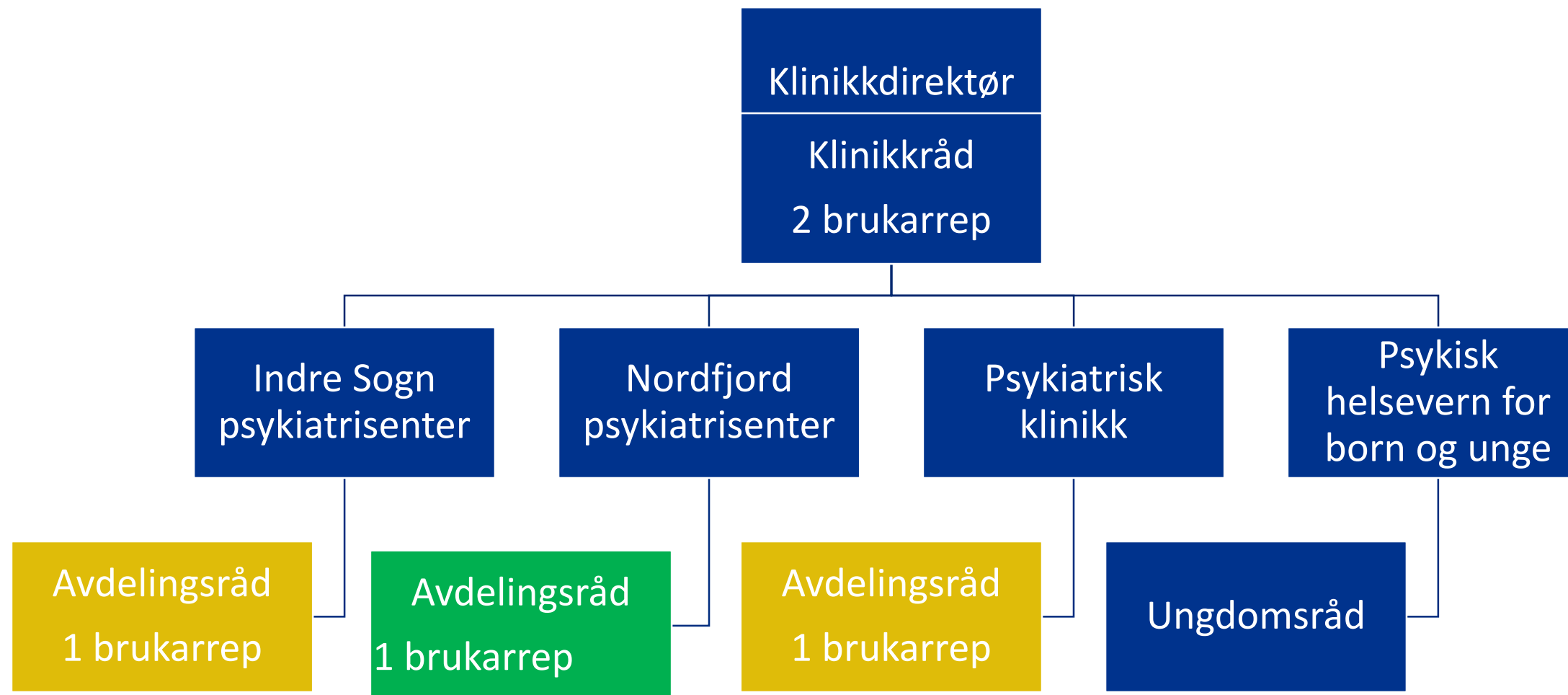
Konkrete mål

- Somatiske einingar i Helse Vest skal gjennom 'pragmatisk case-finding' identifisere pasientar som har eit skadeleg forbruk av alkohol og/eller opiater.
- Den generelle kompetansen om skadeleg bruk av alkohol og opiater skal auke i somatiske einingar i Helse Vest. Oppdatert handbok innan rus- og avhengigheitsmedisin ([Lommerus](#)) skal vere lett tilgjengeleg på intranett.
- Personell med særleg rusmedisinsk kompetanse skal vere tilgjengeleg for somatiske einingar i Helse Vest gjennom til dømes ruskonsulentordning, liason-teneste, vaktordning for lege med rusmedisinsk spesialitet eller rusmedisinsk team. [Les meir her](#).
- Når det er behov skal pasientar tilvisast til TSB. For mange av pasientane vil det vere tilstrekkeleg med god informasjon, rettleiing og liknande.

- Oversikt over behandlingstilbud og ventetider, finn ein på Helse Norge sine nettsider:
- <https://tjenester.helsenorge.no/velg-behandlingssted/behandlinger/ventetider-for?bid=90>
- På Helse Vest sine nettsider finn ein oversikt over institusjonane som ein har avtale med:
- <https://helse-vest.no/behandlingsstader/avtalar-med-private/rusbehandling-private-avtalar>

Brukarmedverknad psykisk helsevern

Brukarmedverknad PHV



Møteplass

Erfaringsråd

- Elles representasjon i utviklings- og endringsprosjekt

Brukarrepresentasjon innan psykisk helse

Innspill ved Ruth-Berit Garfors, vararepresentant i Felles brukarutval ,
fast medlem i Klinikkråd for psykisk helsevern, brukarrepresentant for
FFO Vestland og LPP Sogn og Fjordane.

Å lykkest med brukarmedverknad gir bedre tenester

- Medverknad på individnivå
- Opplæring og informasjon til pasientar og pårørande
- Medverknad på systemnivå
 - Deltaking i råd, utval, arbeidsgrupper. som t.d kvalitetsutval ved ulike avdelinger, utarbeiding av rutinar med mer

Agenda

13.00-13.10	Innleiing	Styreleiar Agnes Landstad
13.10-13.20	Status og saker frå førre møte	Adm. dir. Arve Varden/fagdirektør Asle Kjørlaus
13.20-13.30	Aktuelle saker frå brukarutvalet	Leiar for brukarutvalet, Eiliv Berdal
13.30-13.50	Kontaktlegeordninga	Fagdirektør Asle Kjørlaus
13.50-14.00	Kaffi – beinstrekk	
14.00-14.20	Rusbehandling – ulike utfordringar	Brukarutvalet v/Lene Kristin Grønsberg og klinikkdirektør for psykisk helsevern og rusbehandling, Børge Tvedt
14.20-14.40	Brukarmedverknad i psykisk helsevern	Brukarutvalet v/Ruth Berit Garfors
14.40-14.50	Dialog / ymse	
14.50-15.00	Oppsummering og avslutning	Styreleiar Agnes Landstad og leiar for brukarutvalet, Eiliv Berdal