

En vei inn – felles psykisk helsemottak

Seksjonsleder Tore Lyse Sandefjord kommune

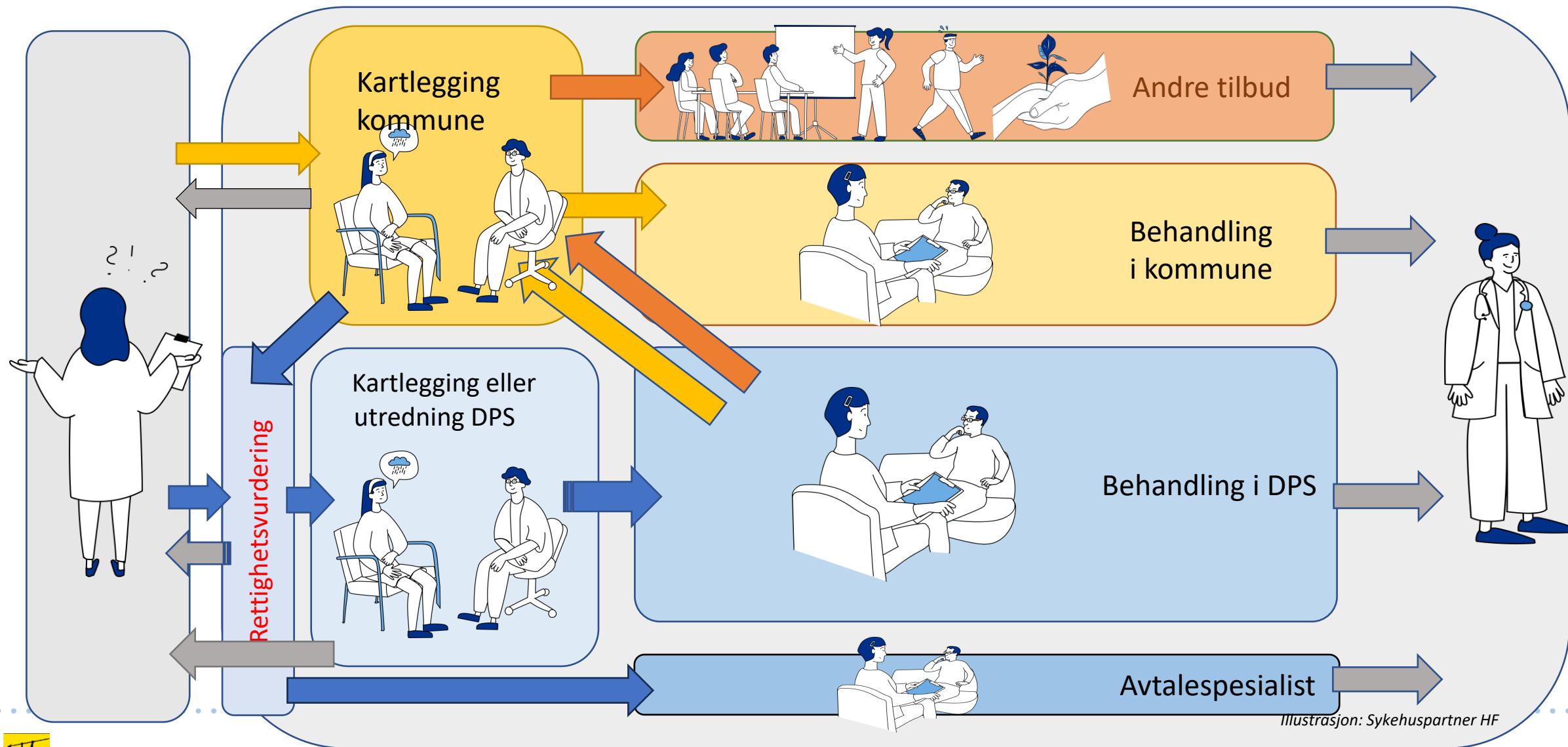
Avdelingssjef Mette Camilla Moen DPS Vestfold

Prosessveiledning av Innomed



Dagens vei inn til psykisk helsehjelp:

«kommunens hemmelige tjenester» eller DPS eller avtalespesialist?

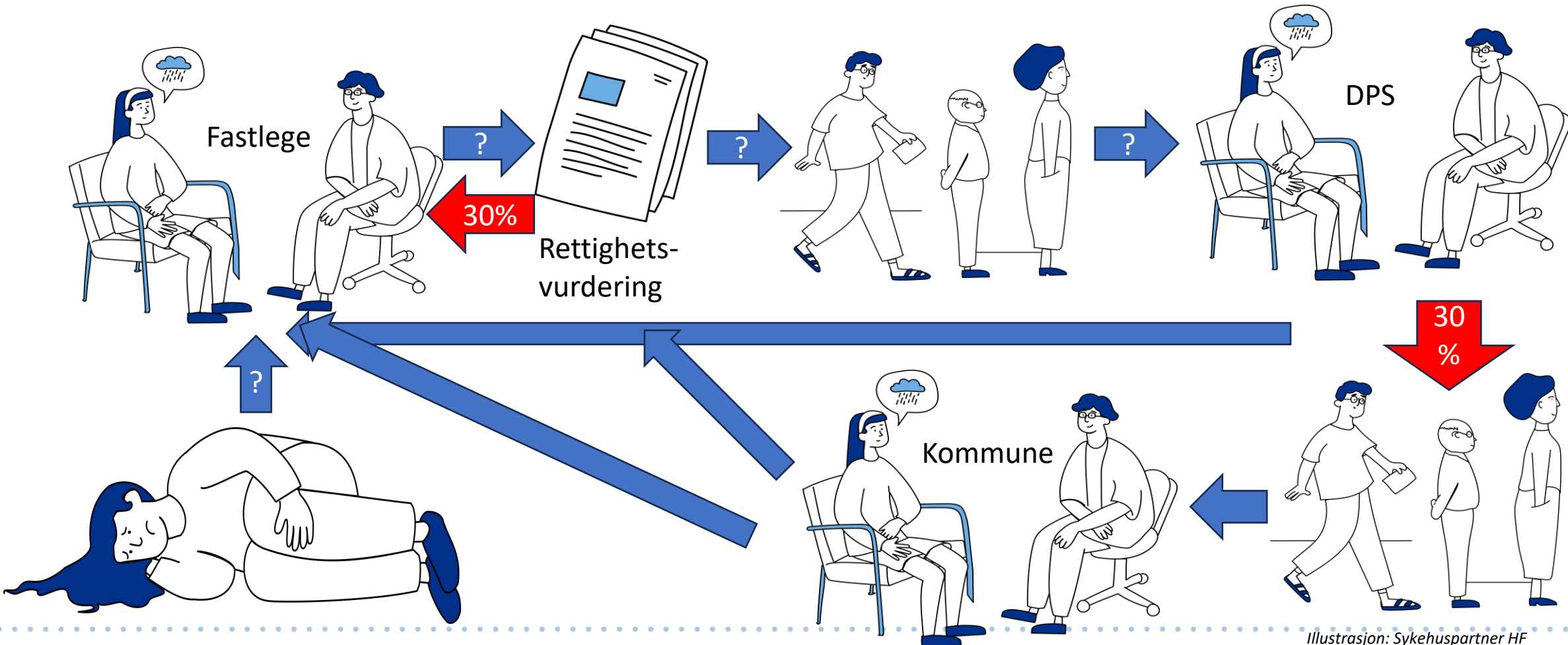


Illustrasjon: Sykehuspartner HF



Runddansen

For eksempel opplevde en bruker tre fastlegebesøk, tre henvisninger, fire vurderinger og tre venteperioder på avgjørelse før endelig inntak og oppstart av behandling. Avslag betyde tilbakerykk til start, fremfor ruting til riktig instans.



Illustrasjon: Sykehuspartner HF

Hva er problemet i dag?



- Uoversiktlig hjelpeapparat
- Dagens praksis sikrer ikke rett hjelp på rett nivå til rett tid
- Pasienter blir kasteballer i systemet

"Synes du det er gøy å stå i kø i flere uker, men så få beskjed om at du har stått i feil kø hele tiden, og at neste kø er enda lenger?" – Pasient

Illustrasjon: Sykehuspartner HF





En vei inn – beskrivelse av ny modell

- Veien går inn via kommunal psykiatritjeneste forsterket med DPS-behandlere. Behandlerne er 50% i En vei inn og 50% i hhv DPS og kommune
 - DPS-overlege "på topp" tilgjengelig for behandlere og fastleger for drøfting og medisinvurderinger
 - Pasientene booker time selv eller blir henvist av fastlege. Felles henvisningsmottak består for henvisning til avtalespesialist og andre henvisninger
 - Behandler tildeles tilfeldig, utviklet felles mal for vurdering i første samtale
 - Rettighetsvurderingen gjøres i møte med pasienten
 - Behandlerne sitter samme sted og dokumenterer i egne systemer. Hvis pasienten skal overføres, sendes e-melding med kopi av notat
 - Samkjøring gjennom faste møtepunkter mellom DPS og kommune
-
- Ved lengre reiseavstander tas digitale løsninger i større bruk

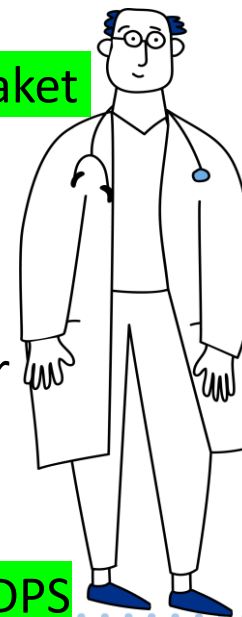


Illustrasjon: Sykehuspartner HF

En vei inn – beskrivelse av ny modell



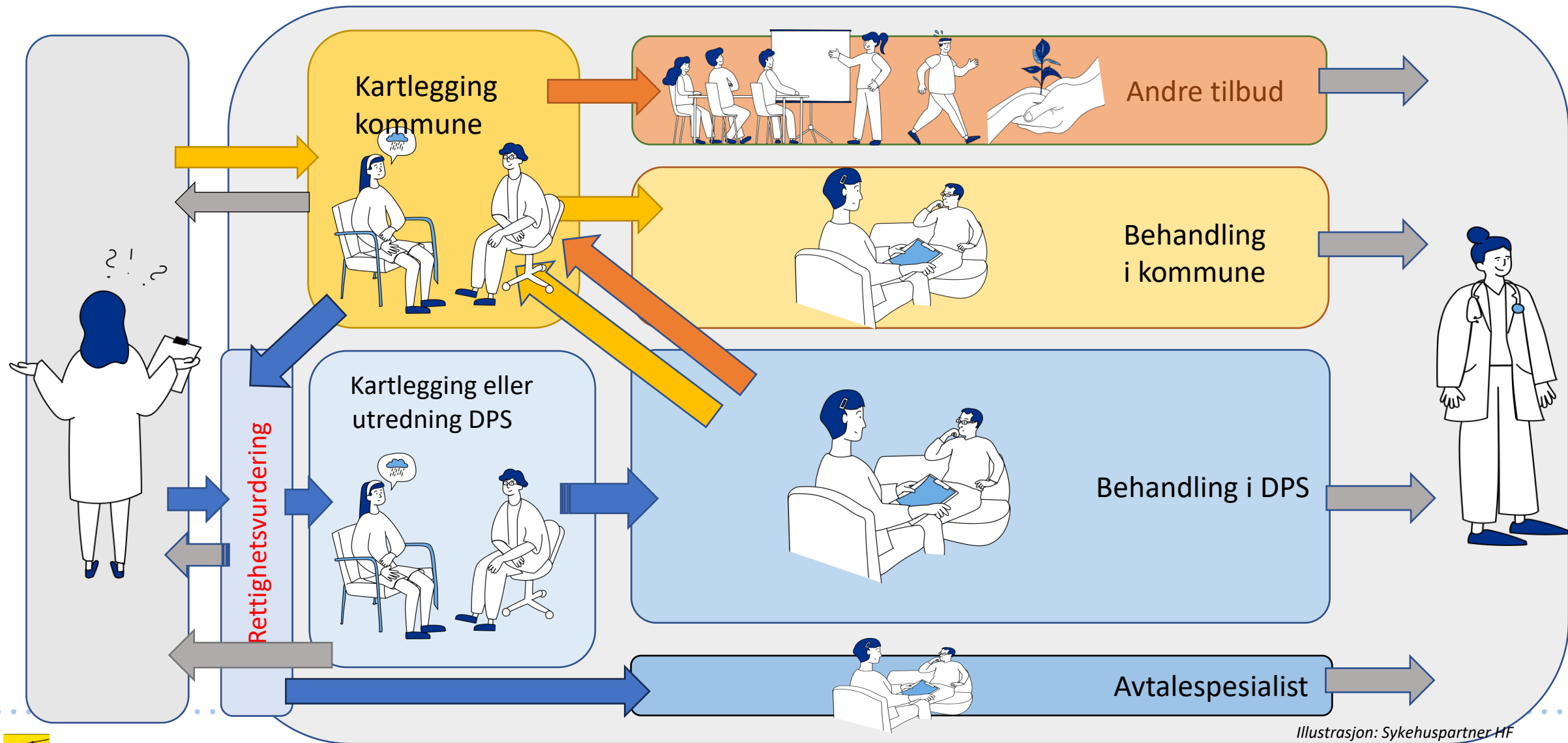
- Etter første samtale loses pasienten videre til riktig tilbud
- Fastlege orienteres og inviteres til å oversende evt relevant informasjon
- Tilbud om eBehandling eller behandling inntil 6 timer i mottaket (vanligvis ikke behov for fastlegeinvolvering)
- Ved behov for rask involvering av fastlege, ringes fastlegekontoret for telefonkonsultasjon med behandler eller overlege i mottak
- Vanlig samarbeid mellom DPS og fastlege når pasienten er i DPS



Illustrasjon: Sykehuspartner HF

Dagens vei inn til psykisk helsehjelp:

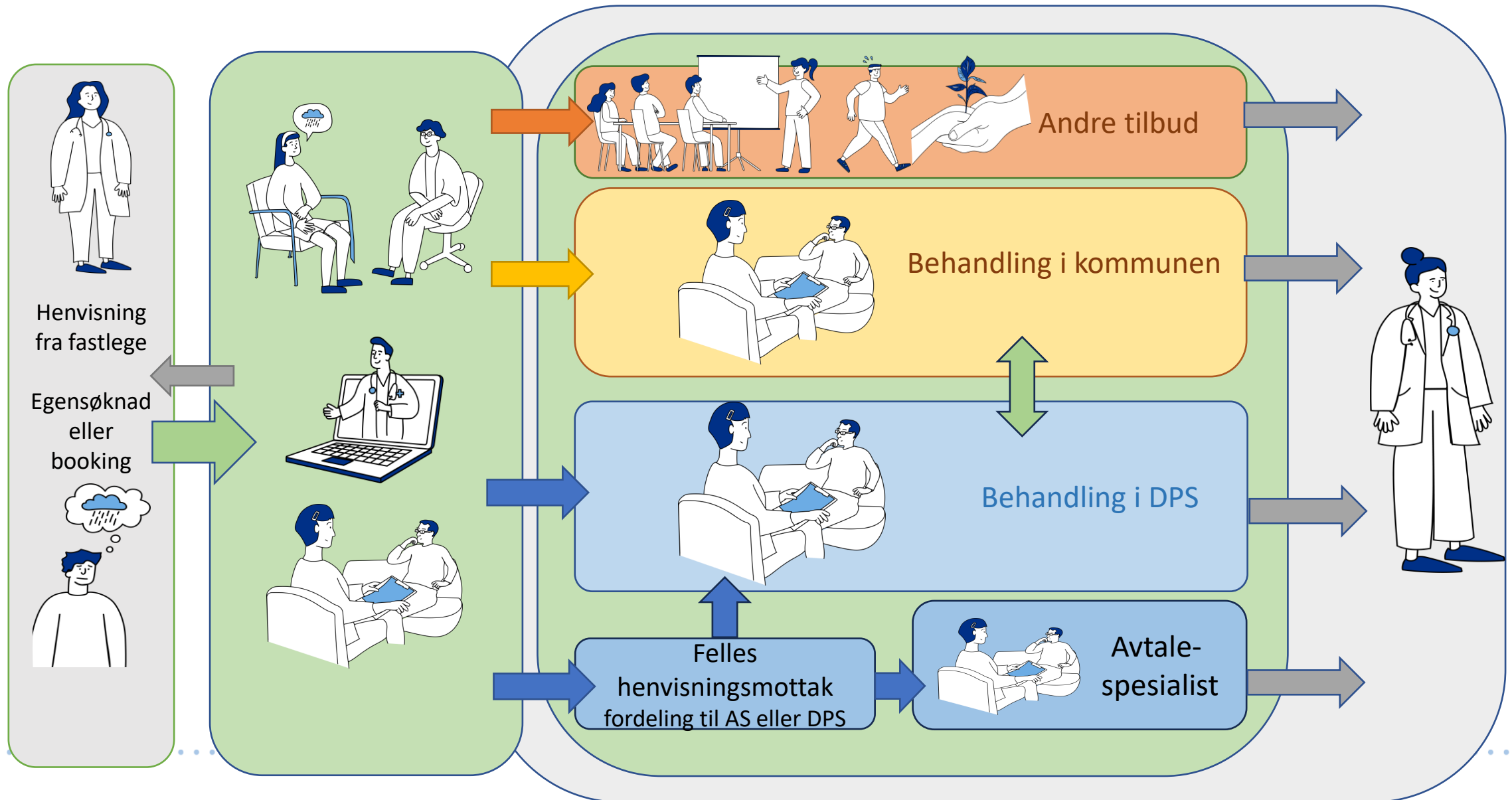
«kommunens hemmelige tjenester» eller DPS eller avtalespesialist?



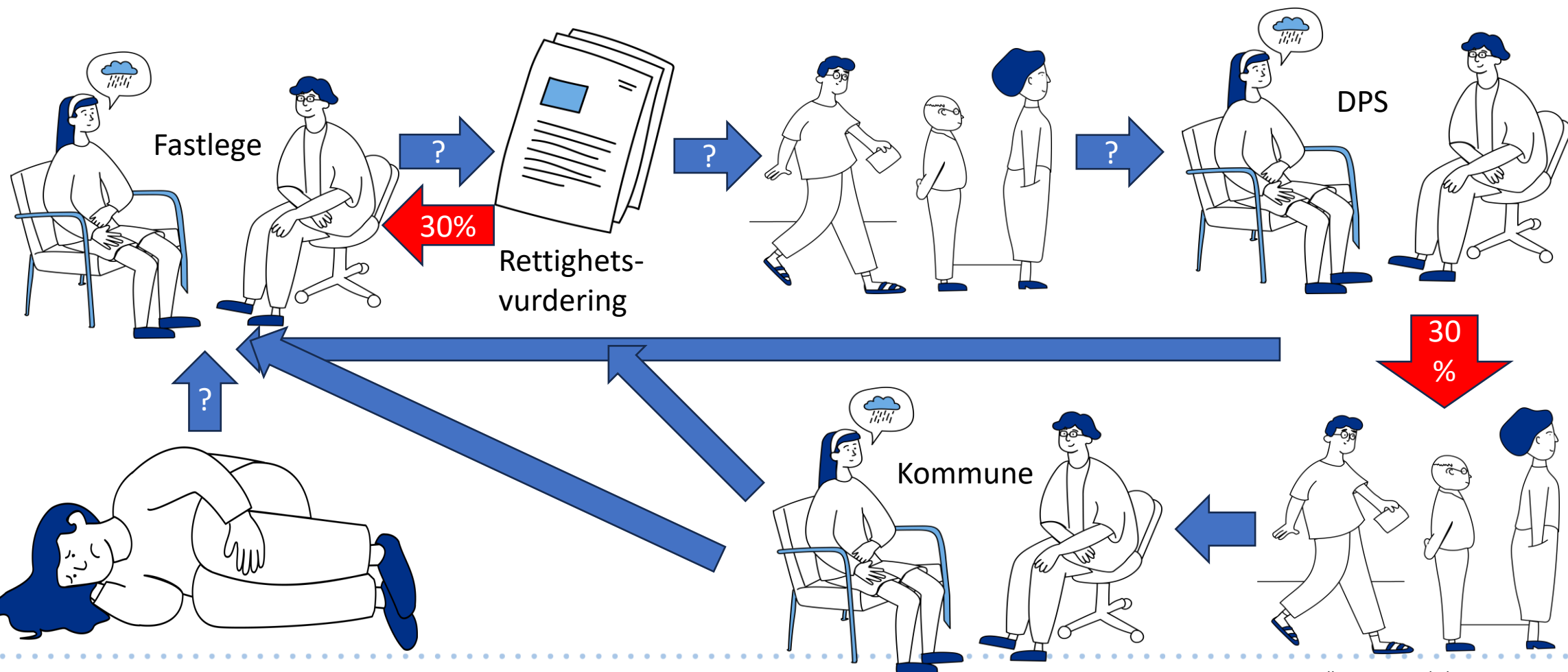
Illustrasjon: Sykehuspartner HF



En vei inn - Felles psykisk helsemottak

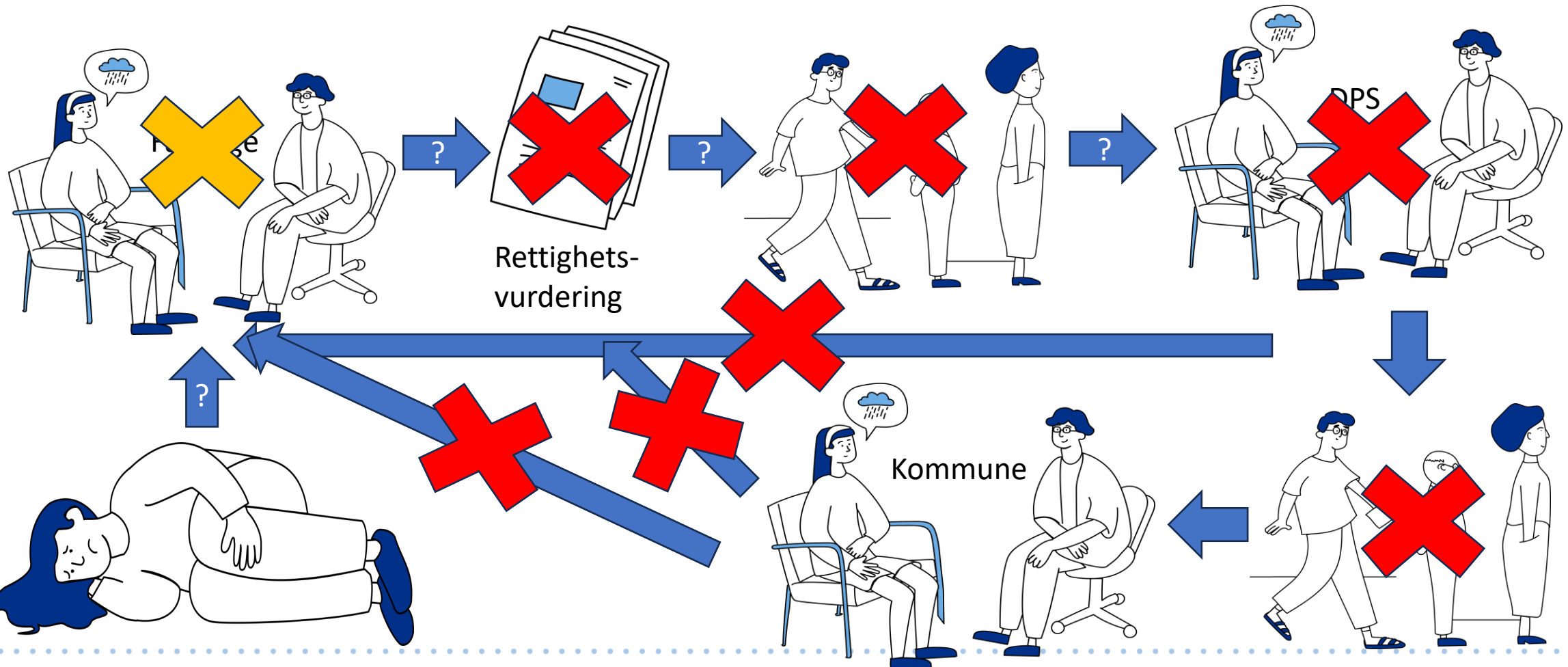


Runddansen



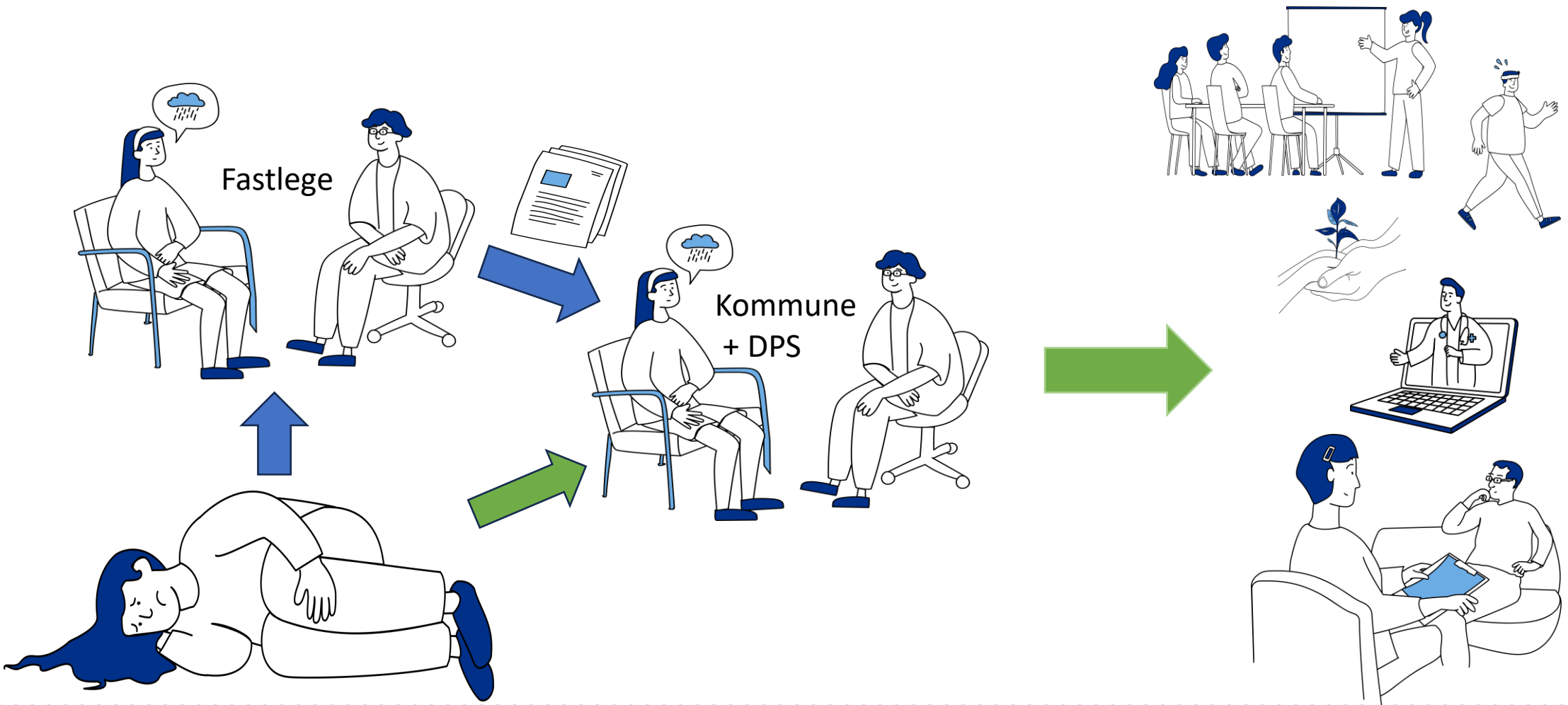
Illustrasjon: Sykehuspartner HF

Rundtansen En vei inn



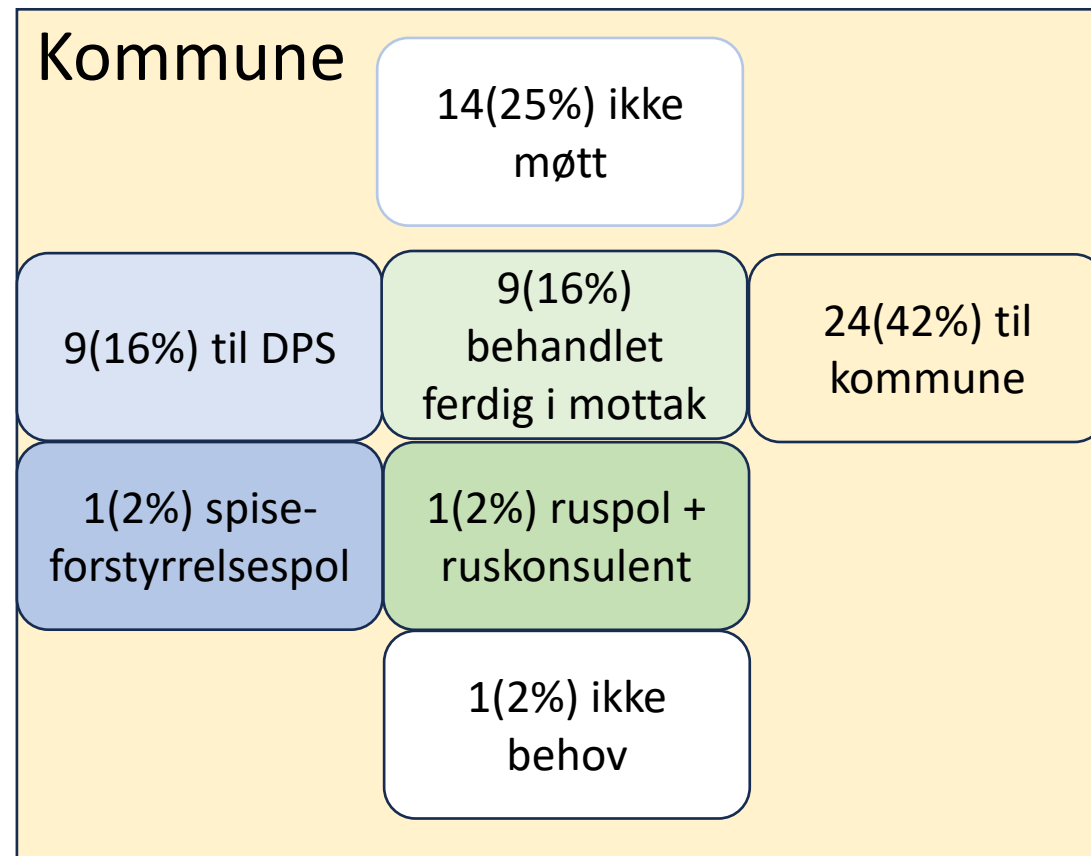
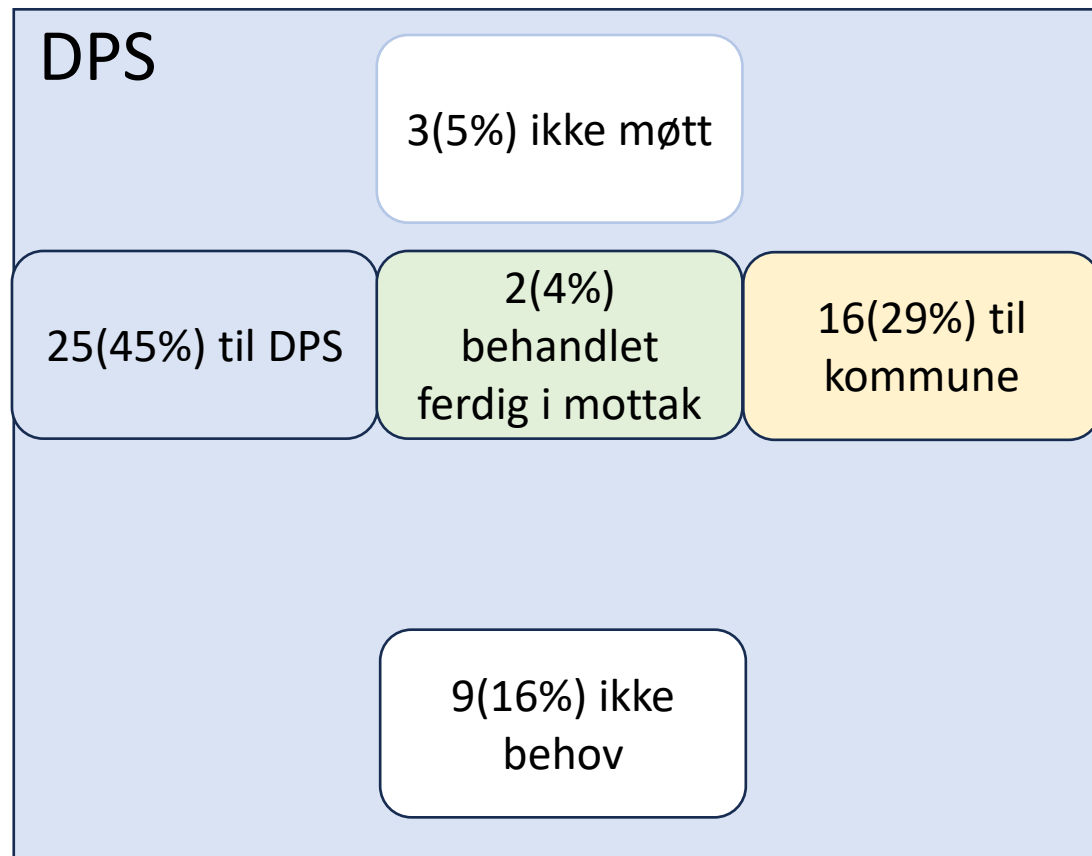
Illustrasjon: Sykehuspartner HF

En vei inn



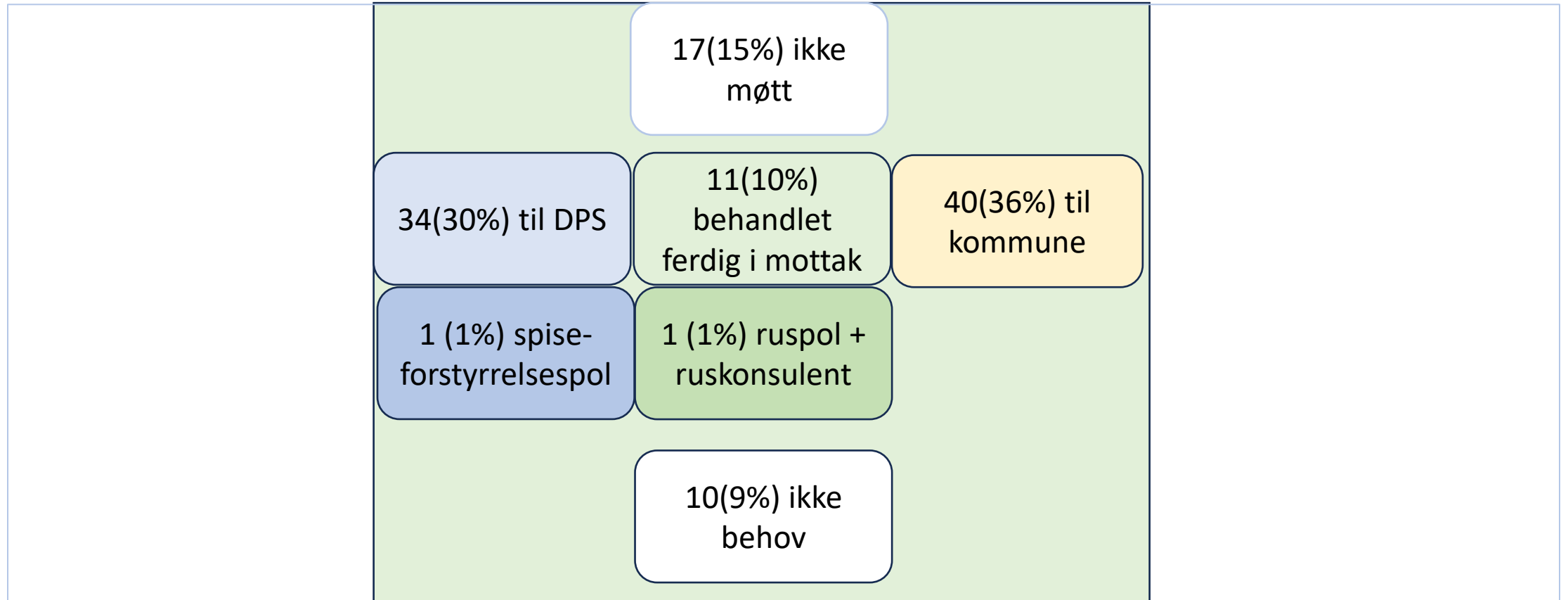
Illustrasjon: Sykehuspartner HF

Piloting 55 henvisninger til DPS og 57 henvisninger til kommune



Piloting

Totalt 112 pasienter



Erfaringer og status

- 50 pasienter pilotert før sommeren
- 10 pasienter i uka fra 01.09
- Behandlere fra DPS og kommunehelsetjenesten vurderer behandlingsbehov/nivå likt.
- Behandlerne opplever formatet som meningsfylt
- Pasientene gir uttrykk for å være fornøyd - selv om de opprinnelig sto i feil kø
- Godt samarbeidsklima



Utfordringer finansiering:

Ikke egenandel hos kommunebehandler, men hos DPS-behandler?

Poliklinikkforskriftens §2: kan ikke ta egenandel hvis pasienten ikke er henvist