

Veien inn i TSB, Helse Midt-Norge



Et webinar i regi av TSB Midt-Norge
i samarbeid med Statsforvalteren.



Statsforvaltaren i Møre og Romsdal

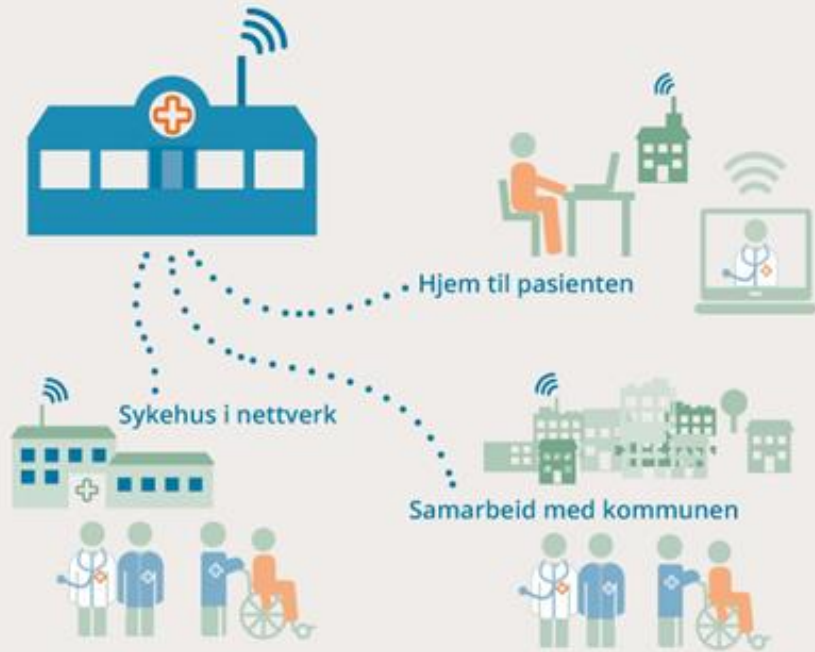


Statsforvalteren i Trøndelag

Trööndelagen Staatehaaltoje

- Webinaret er i regional regi og har deltagere fra TSB og kommuner fra sør og nord i Trøndelag, og Møre og Romsdal
- Webinaret vil bli tatt opp og opptak vil være tilgjengelig i to uker etter innspilling???

DET UTADVENDE SYKEHUS



TSB = tverrfaglig spesialisert behandling av rus- og avhengighetstilstander - et av tre fagområder innen spesialisthelsetjenesten.

I forbindelse med Nasjonal helse- og sykehusplan (2020-2023) er det etablert 19 **helsefellelesskap** i Norge, hvor helseforetakene og kommunene sammen planlegger og videreutvikler helsetjenestene som likeverdige partnere.

I spesialisthelsetjenesten har vi veiledningsplikt overfor kommunehelsetjenesten, og gjennom Nasjonal helse- og sykehusplan er vi av regjeringen bedt om å skape **det utadvendte sykehus**, noe som innebærer økt samhandling.



VEIEN INN: HVEM KAN HENVISE?

- Fastlege/ allmennpraktiserende lege
 - Sosialtjeneste/NAV
 - Barnevernstjenesten
 - Privatpraktiserende lege
 - Lege ved andre deler av spesialisthelsetjenesten
 - Lege i fengslet
 - Privatpraktiserende psykologer
 - Annet helsepersonell med henvisningsrett
-
- ❖ Etter en innleggelse på rusakutt vil pasienten tilbys videre oppfølging i TSB.

HVA SKAL HENVISNINGEN INNEHOLDE?



Aktuell problemstilling

- Hva ønsker pasienten hjelp til?
- Rushistorikk og aktuelt rusbruk inkludert administrasjonsmåte (injiserer pasienten?) og overdosehistorikk
- Hvis problemet er spillavhengighet: informasjon om omfang, gjeldssituasjon
- Somatisk og psykisk helse
- Tidligere og nåværende behandlings- og oppfølgingstiltak
- Samarbeidspartnere og andre hjelpeinstanser i kontakt med pasient

Famile/sosialt

- Famileforhold, spesielt fokus på mindreårige barn og/eller søsken
- Sosiale forhold, inkludert boforhold
- Arbeid/utdanning, økonomi og nettverk
- Førerkort?

Historikk med vold/trusler

Spesielle hensyn

Legemidler

HENVISNINGSPROSESSEN



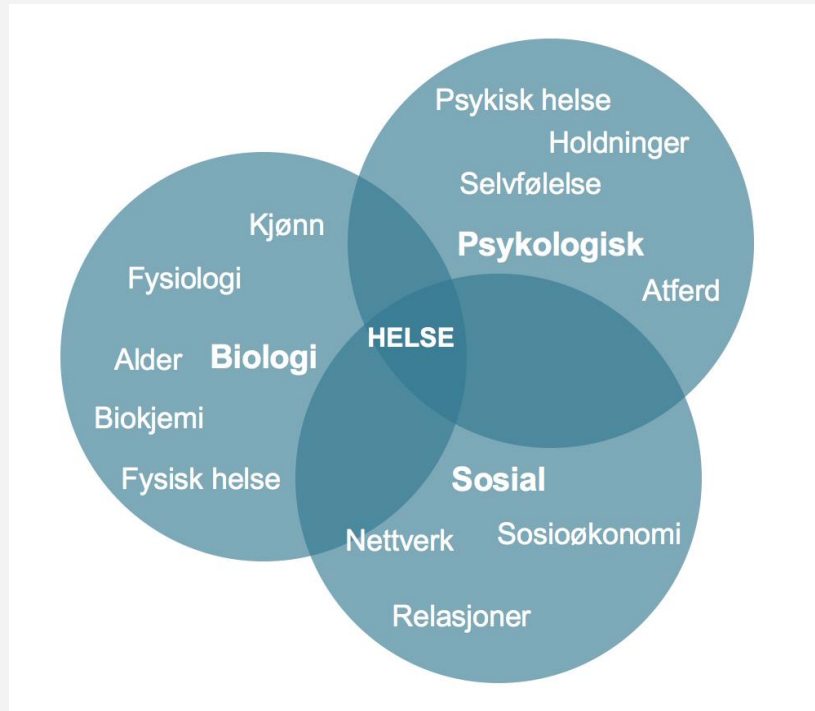
- ❑ Henvisningen sendes til den vurderingsinstansen pasienten tilhører.
- Folkeregistrert bostedsadresse styrer hvor pasienten skal rettighetsvurderes.
- En tverrfaglig vurderingsinstans ved de ulike helseforetakene har ansvaret for å vurdere henvisningen, med tanke på rettighet og aktuell type behandling
- Pasienten har rett til å velge om hen ønsker at en annen vurderingsinstans enn den hen tilhører vurderer henvisningen

- ❑ Henvisningen vurderes innen 10 dager fra mottatt
- De fleste vurderingsinstanser har to møter ukentlig hvor pasienter blir rettighetsvurdert
- Pasienten får skriftlig svar om utfall av vurdering kort tid etter vedtak, enten via HelsaMi eller brev i post. Henviser får samtidig kopi (ofte e-melding)
- Frist for helsehjelp settes i henhold til Prioriteringsveilederen for TSB

HVA ER KRITERIENE FOR Å INNVILGES RETTIGHET?

☐ Vurderingskriteriene er i tråd med Prioriteringsveileder for TSB

- Pasient- og brukerrettighetsloven kap.2, §2-2: Pasienten har rett til nødvendig helsehjelp fra spesialisthelsetjenesten: - når pasienten kan ha forventet nytte av helsehjelpen, og når den forventede ressursbruken står i et rimelig forhold til den forventede nytten av helsehjelpen
- Følger en biopsykososial modell hvor man vektlegger f.eks omfang av problematikk, alder, psykisk og fysisk helse, risiko for forverring eller tilbakefall, fare for tap av rammer/sosiale forhold, m.m
- ROP-veilederen følges ved komorbiditet psykisk helse og rus
- Hvis pasienten allerede har et poliklinisk forløp i psykisk helsevern, kan TSB stille med råd og veiledning til PH. Parallelle løp anbefales sjelden.



HVA ER KRITERIENE FOR Å INNVILGES RETTIGHET? fortsetter

- Pasientens behov skal møtes på lavest forsvarlige nivå
- Innleggelse i institusjon bør kun benyttes når poliklinisk-, dag- og ambulerende tilnærming ikke er tilstrekkelig
- De aller fleste pasienten starter behandlingen i poliklinikk

- Mulige utfall av vurderingen
- Ved avslag blir pasienten informert om klagerett
- Pasienten kan få rett til helsehjelp i TSB
- Hvis pasienten allerede er i et poliklinisk forløp i TSB er det poliklinisk behandler som henviser videre til døgnbehandling

SAMHANDLING!



❑ Hvorfor?

- Personer med rusproblemer har ofte sammensatte behov
- Manglende samhandling kan føre til f.eks gjentatte behandlingsavbrudd, økt risiko for tilbakefall, og større belastning både for pasienten og tjenestene
- En helhetlig tilnærming sikrer kontinuitet, unngår gjentatte henvisninger og ventetid, og støtter pasientens rehabilitering i samfunnet

❑ Hvordan?

- Tidlig kartlegging og felles vurdering
- Jevnlige samarbeidsmøter/ansvarsgruppemøter
- Fokus på overgangsfaser (f.eks §12-soning)
- Styrking av brukerstemme og medvirkning

RETT TIL FRITT VALG AV BEHANDLINGSSTED?

v/Anders Aavik, leder av brukerrådet Blå Kors klinikk
Lade

KLAGERETT & KLAGEADGANG



- Følger Pasient- og brukerrettighetsloven Kap. 7
- Det kan klages på vedtak eller avgjørelser som gir pasient eller bruker avslag eller bare delvis medhold i sin rett.
- Fristen for å klage er fire uker etter at vedkommende fikk eller burde fått tilstrekkelig kunnskap til å fremme klage (§7-5).
- Klage sendes skriftlig til vurderingsinstans. Andre kan klage på vegne av pasienten, med pasientens samtykke.
- Klagen bør inneholde eventuelt nye opplysninger
- Det tas da en ny vurdering og konklusjon i vurderingsinstans
- Om avslaget opprettholdes oversendes saken Statsforvalter for endelig beslutning
- For bistand i klageprosessen, kan Pasient- og brukerombudet være en god ressurs