

Helsedirektoratet

Oslo, 7/5-24

Høringsinnspill - Nasjonale pasientforløp psykisk helse og rus

Norsk Sykepleierforbund (NSF) mener at Nasjonale pasientforløp som understøtter god behandling bidrar til likeverdige og kvalitetsikrede tjenester.

Vi støtter derfor intensjonen om en forenkling av Nasjonale pasientforløp psykisk helse og rus gjennom styrket samhandling, brukermedvirkning og forløp tilpasset brukergruppens behov. Pasientforløpet bør sikre en overordnet og strukturell ramme for behandling og oppfølging, samtidig som det er avgjørende å ivareta individuelle behov.

Vårt innspill er av overordnet karakter og vedrører pasientforløpene: Psykiske lidelser – barn og unge, psykiske lidelser – voksne, rusbehandling (TSB) og koding.

Prinsipper NSF mener vil være viktige for å få gode Nasjonale pasientforløp:

- Pasientforløp understøtter faglig forsvarlig og omsorgsfull hjelp
- Faglig ledelse og lederforankring i alle ledd og nivå
- Faglig koordinering på individ og systemnivå
- Tydelig rolle og ansvarsfordeling på tjenestenivå
- Koding understøtter god faglig praksis

NSF mener pasientforløp først og fremst må være det det er tenkt å være - et kvalitetssystem. Vi ønsker ikke pasientforløp som i praksis representerer et økonomi- og kontrollsystem ledere og klinikere blir målt på. Vår bekymring er at det vil kunne føre til redusert kvalitet og press på effektivisering for å nå gitte resultatmål i kvantitet framfor kvalitet.

NSF mener det er positivt at forløpene gir en tydeligere ansvars plassering som omhandler virksomhetsleders ansvar. Det gir mulighet for fleksibilitet og rom for å ivareta den enkeltes behov for individuelt tilpasset forløp. Herunder at forløpstiden i større grad er differensiert. NSF mener det er bra at pasientens behov og tilstand skal være med å styre bruken av lege- og/eller psykologspesialist. Like selvfølgelig bør det være å konkretisere behovet for sykepleiefaglig oppfølging. Sykepleiernes rolle og ansvar i pasientforløpene er i svært liten grad beskrevet. Det anser vi som en mangel, da sykepleierne spiller en nøkkelrolle i tjenestene når det gjelder ivaretagelse av sykepleiefaglig oppfølging, helhetlig helsefaglig oppfølging og koordinerende funksjon.

Er innholdet lett å lese og forstå?

Teksten i Nasjonale pasientforløp er forkortet og forenklet. Samtidig kan det i enda større grad sørges for at innhold og begreper er tydelig og forståelig for alle involvert i forløpet. Dette er komplekse tjenesteområder med mange aktører, behov for samhandling, nivå i oppfølging og oppbygning av forløpet. Begrepene som brukes er i noe grad tekniske, og det vil være svært viktig å ha en felles faglig forståelse for bruken av dem. Dette for å styrke kvalitet og innhold, blant annet knyttet til henvisning, utredning og behandling.



NORSK SYKEPLEIERFORBUND

Tollbugt. 22
Postboks 456
0104 Oslo

Telefon: 994 02 409

Telefaks: 22 04 32 40

E-post: post@nsf.no

www.nsf.no

Bankgiro: 1600 49 66698

Org.nr: NO 960 893 506

MVA

Faktura adresse: sykepleierforbundet@invoicedrop.com

Godkjent av forbundsleder, 03.05.2024

Er endringene i tråd med målsettingen om å forenkle forløpsarbeidet for tjenestene?

NSF mener de foreslåtte endringene vil gjøre det enklere og mer forståelig for både pasienter, pårørende og ansatte. Videre vil det være viktig å kunne tilpasse forløpene individuelt knyttet til tidsbruk og faser i forløpet. For eksempel vil utredning og behandling ofte pågå parallelt. Dette forutsetter at registrering av koding kan tilpasses individuelt gjennom forløpet.

Er bruker- og pårørendemedvirkning ivaretatt i aktivitetene?

NSF mener det er svært positivt at bruker- og pårørendemedvirkning er konkretisert i de ulike aktivitetene. Det bør også gjennomføres forventningssamtaler som en del av forløpene. Samtalene må sikre avklaringer om hva barn og pårørende kommer for, og hvem som følger opp i praksis. I tillegg klargjøre hvilke tjenester du kan få her, og hva som gis av andre. Det vil bidra til bedre forløp, samhandling, ansvars- og rolleavklaring for alle parter i pasientforløpene.

Er samhandling ivaretatt i aktivitetene?

NSF mener samhandling i aktivitet er bedre ivaretatt. Samtidig vil det være behov for å styrke samhandlingen knyttet til henvisning, vurdering, medvirkning og tydeliggjøring av ansvar. Henvisninger bør i større grad enn det som beskrives baseres på dialog, og det bør presiseres at henviser skal kontaktes. Dette er i tråd med anbefalinger fra ekspertutvalget knyttet til tematisk organisering.

Samhandlingen utfordres ved at forløpet starter og avsluttes i spesialisthelsetjenesten. Det vil være svært viktig å knytte forløpene strukturelt sammen med de kommunale tjenestene. Bruk av FACT team er et godt eksempel. Oppfølging, samhandling og ansvar knyttet til somatisk helse må tydeliggjøres. Behovet for både medisinsk og sykepleiefaglig oppfølging må presiseres.

Er forløpet tilstrekkelig tilpasset den enkelte pasients situasjon, ønsker og behov?

NSF mener det er svært viktig at behandlingen tilpasses den enkeltes situasjon, ønsker og behov. Strukturelle forhold, organisasjon og ledelse, bør ta høyde for variasjoner, hvor behandlingsteamet kan gjøre individuelle tilpasninger. For eksempel vil 6 uker til utredning være tilstrekkelig for mange, men det må være fleksibelt, og tilpasset den enkeltes behov. Særlig viktig blir det å ivareta barnas behov for individuelle og fleksible forløp med behov for oppfølging av familie. Her blir ansvarsgruppe og individuelle planer viktig. Det må tydeliggjøres og koordineres hvem som har ansvar og oppgave på individnivå. Særlig vil vi understreke betydningen av å sikre samhandling mellom de ulike tjenestenivåene, for eksempel skolehelsetjeneste, BUP og barnevern.

Dekker kodene det som er viktigst for å oppnå kvalitetsforbedring i tjenestene?

Det er positivt at det er færre koder, samtidig som det er viktig å stille spørsmål om kodene er relevante og fører til bedre kvalitet. For å oppnå bedre kvalitet og innhold i tjenestene er ikke koding alene godt nok. NSF mener det er viktig at koding understøtter faglige retningslinjer og normerende føringer for behandlingen. Opplevd nytte hos pasient og pårørende bør være en indikator for god koding.

I et lederperspektiv vil riktig koding og gode kvalitetsindikatorer være viktige verktøy for å sikre tjenester av høy kvalitet.

Vennlig hilsen

Lill Sverresdatter Larsen
Forbundsleder

Bente Lüdemann
Fagsjef



NORSK SYKEPLEIERFORBUND

Tollbugt. 22 Telefon: 994 02 409
Postboks 456 Telefaks: 22 04 32 40
0104 Oslo E-post: post@nsf.no

www.nsf.no
Bankgiro: 1600 49 66698
Org.nr: NO 960 893 506
MVA

Faktura adresse: sykepleierforbundet@invoicedrop.com

Godkjent av forbundsleder, 03.05.2024

**NORSK SYKEPLEIERFORBUND**

Tollbugt. 22 Telefon: 994 02 409
Postboks 456 Telefaks: 22 04 32 40
0104 Oslo E-post: post@nsf.no

www.nsf.no
Bankgiro: 1600 49 66698
Org.nr: NO 960 893 506
MVA

Faktura adresse: sykepleierforbundet@invoicedrop.com

Godkjent av forbundsleder, 03.05.2024