

*Divisjon psykisk helsevern, HB HF*

# Psykisk helsevern for Framtiden

Hovedpunkt Del 1

Hovedpunkt Del 2 Status

Implikasjoner DPS?

## Del 1 Hovedpunkt.

**Mål:** Utforme et faglig grunnlag for forbedret og mer framtidsrettet tilbud. Viktige dimensjoner:

- God tilgang til behandling i PHV for de som trenger det
- Et helhetlig tilbud uten sterkt skille mellom psykisk helse, rus og somatikk
- Gjøre det mulig med mer differensierte og pasienttilpassete behandlingsforløp
- Målrettet tilbud til pasienter som trenger mer langvarig rehabilitering og oppfølging

**Hovedområder:**

PHV HB og AFR får overta lokalene til Kvinneklinikken når de flytter inn i Glasblokkene i 2023. Dvs: store deler av døgnbehandlinga innen psykisk helsevern for voksne flyttes til HUS området > Gir mulighet for tettere samarbeid og utveksling av tjenester med somatiske enheter.

- Felles mottaksklinikk HUS > Tilgang til og samling av akutte spes. tjenester, flerfaglige vurderinger, spesialiserte tilbud (som/alder)

Det åpner også opp for at området på Sandviken kan utvikles til å bli spesialtilpasset for tjenester til de som trenger lengre behandlingstid og rehabilitering.

- Spesialiserte funksjoner på Sandviken > Alvorlig syke/komplekse, ROP, Rehab, sikkerhet
- DPSene sin fremtidige utvikling >

## DPSene sin fremtidige utvikling: *Pasienter skal så langt som mulig få behandling i nærmiljøet sitt i DPS som før.*

Rapporten har pekt på ulike behov:

**Poliklinikk:** *Tilgjengelighet. Anbefaler vurderingssamtaler (tvil/gode overganger), oversikt over tilbud eller «time i hånden». Digitale løsninger på tvers. Kortvarige intensive tilbud, brukerstyrt. Samordning inntak til private avtalespesialister. ØH på dagtid (sentralisere resten av døgnet).*

DPS skal tilby spesialisert behandling, differensieres ut fra kompleksitet. *Oppfølging av sentraliserte behandlingstilbud.*

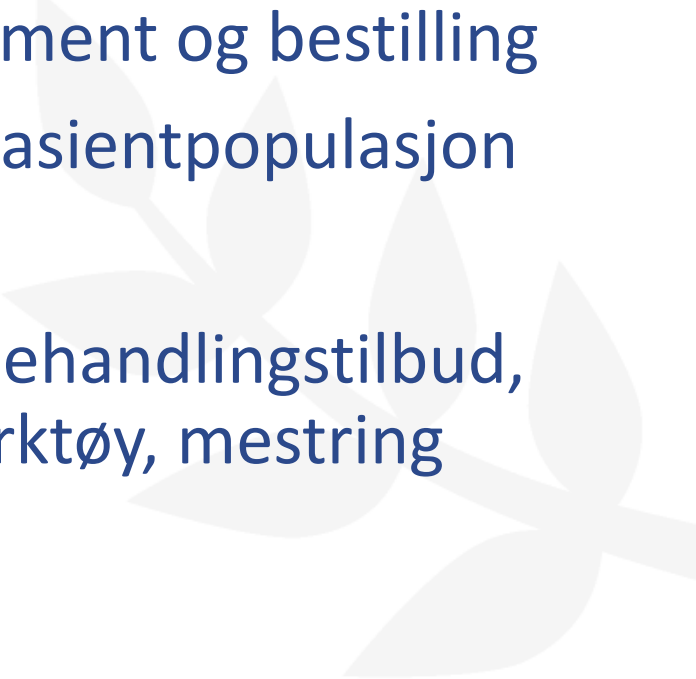
*Målrettet behandling til psykiske utfordringer. Angst. Fagnettverk på tvers for utvalgte tilstander. FACT tilbud til alle med alvorlige og sammensatte behov uavhengig av diagnose og i tett samarbeid med førstelinjen.*

**Døgn:** *Holde på oppgavefordeling som i dag (almen/Psykose). Pasienter som kan ivaretas med åpen dør, skal behandles på DPS. (lukket: til sykehus). Utskr. klare pas, brukerstyrte senger, utvidet elektivt døgntilbud (2-4 mnd), åpen retur. Fleksible løsninger*

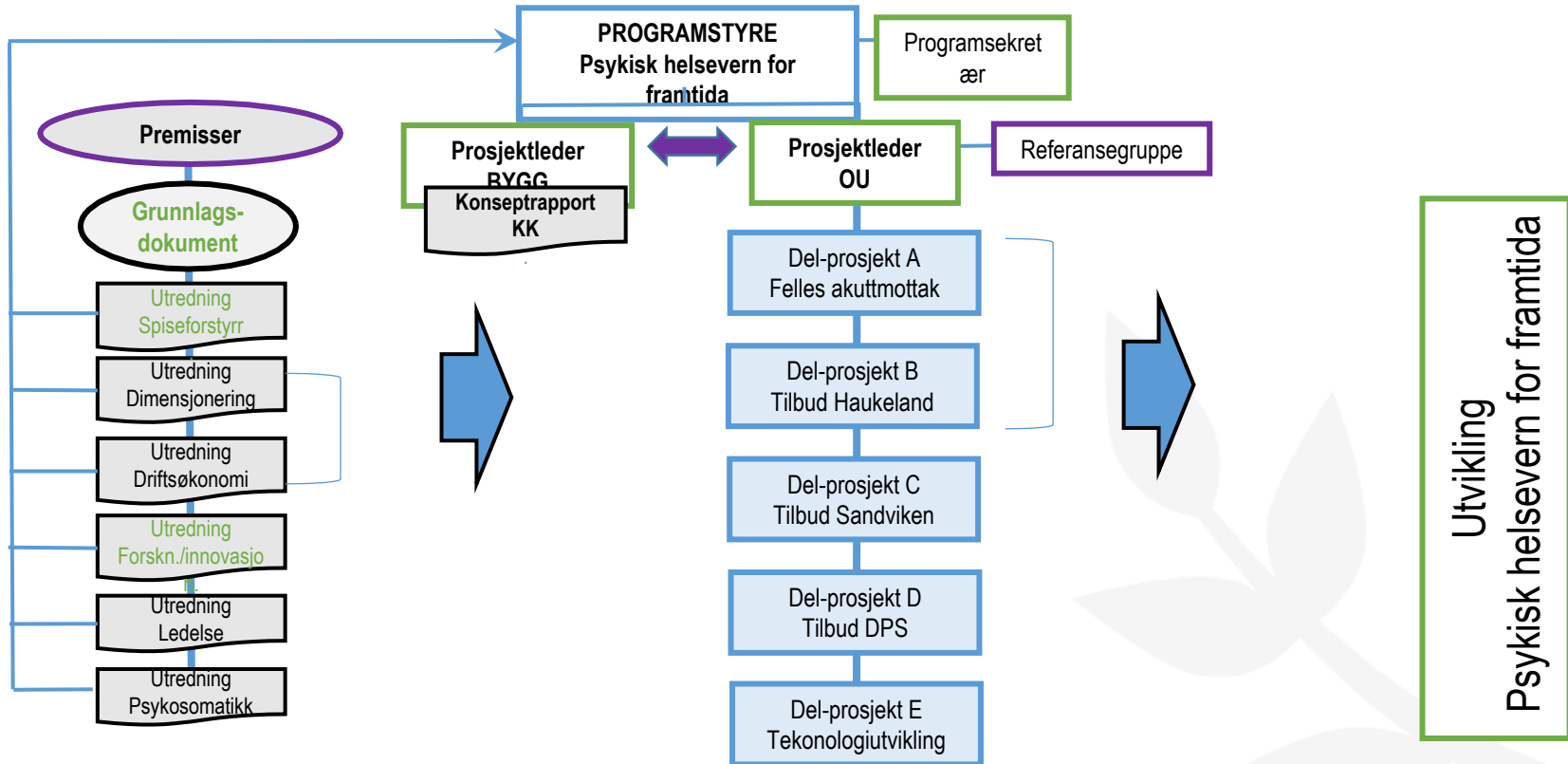
*Helhet: Sammensatt kompetanse > Spesialister innen rus, alder, hab., og somatikk*

*Mening: Hjelp pas til meningsfylt liv (aktiviteter/jobbspes) del av behandling*

# Implikasjoner PHV Betanien?

- Ikke kommet nye oppgaver eller føringer ut over generelle føringer i oppdragsdokument og bestilling
  - Tilpasse tjenesten til føringer og pasientpopulasjon
  - > Ruskompetanse, differensiere behandlingstilbud, ambulant oppfølging, digitale verktøy, mestring
- 

Utvikling Psykisk helsevern for framtida – Del II  
fra 1. sept 2022 – 2027



Arbeidsgrupper OU prosjekt	Felles mottak Haukeland	Tilbud Haukeland	Tilbud Sandviken	Tjeneste-utvikling DPS	Teknologi
<b>Leder</b>	<b>Christian Ohldieck</b>	<b>Brede Aasen</b>	<b>Frøydis Haugan</b>	<b>Alf Georg Sørensen</b>	<b>Eirik Elsaas</b>
<b>Psykiatrisk klinikk</b>	Karina Plyem Jørn H. Vold Ole Kristian Sindland Merethe Fosse	Erik Johnsen Ute Kessler Karina Lønne Kjersti Bjørnstad Jan A. Steier Igne Sinkeviciute Camilla Burgess			Kontinuerlig
<b>Klinikk sikkerhet</b>	Agnete Fossbakk	Hans Frode Hitland			
<b>DPS</b>	Lars Onsrud	Stig A. Didriksen			
<b>AFR</b>	Karl Trygve D. Fiskaaen Ingeborg Kaldestad Åse R. B. Lade	Kato Oksnes			
<b>Erfaringspanelet</b>	Bjørn Tormod Ringdal	Andrea Holst			
<b>Private ideelle</b>	Åsa Kristina Rekdal	Kia Minna Johanna Hynninen	Repr. Betanien	Silje Vignæs	
<b>Mottaksklinikken</b>	Linn Dale Bergsma	Kristine Faugstad Kaldestad			
<b>TV/VT</b>	Amanda Fjell Morten Hatlen Frank. M. Hansen	Leni Brunborg Martha Furre, Cecilie R. Christophersen			

# Del 2 Prioritering Delprosjekt A og B

## Oppstart Nov. 2022 DPI repr

- **Delprosjekt A (akuttmottak)**

Utforming av felles mottaksenhet basert på ulike pasientgrupper sine behov og forløp gjennom bygget. Arealbehov, nærhetsdiagram funksjoner, tilgang til personell og kompetanse, samtidig som pasientflyt blir ivarettatt. Videre arbeid knyttet til kompetansebehov, og samordning med vaksystem, f.eks. bakvakt. DPSene blir da kontaktet for drøfting.

- **B (tilbud HUS)**

Fokus utforming lokaler, pasientforløp, personalflyt, fleksibilitet, logistikk, nærhet, teknologi til mm

Videre arbeid: Referansegruppe, bredt sammensatt.

DPS blir involvert/informert når det er aktuelt

- **Delprosjekt C (tilbud Sandviken) og D (Tilbud DPS) :** Oppstart mars/vår 2023

Venter på innkalling Arbeidsgrupper Delprosjekt C og D, samt gruppe som skal se på tilbudet til de mest alvorlige syke.

Dette er de mest aktuelle gruppene for Betanien DPS

- **Delprosjekt E:** Teknologeutvikling

Bred involvering. Faglige og organisatoriske valg > Konseptrapport til styret HB juni2023 > Forprosjekt

Foreløpig kommunikasjon: Ledergrupper, DPS råd, DPS ledermøter, DPS ledersamling, prosjektsider

Confidential, Skjellevik, Ase Meistad, 27.03.2023 09:59:11

TV, AMU når mer konkretisert