



DET KONGELIGE
HELSE- OG OMSORGSDEPARTEMENT

*Dialogkonferanse - medikamentfrie tilbud
Oslo 20.11.18*

*v/Spesialrådgiver Thor Rogan
Helse og omsorgsdepartementet*

Hovedlinjer i regjeringens politikk

- ***Folkehelse***
 - ***Psykisk helse inn i andre sektorer***
- ***Økt innflytelse til brukerne***
- ***Mer forebygging – "tidligere inn"***
- ***Mer åpenhet om psykisk helse***
- ***Mer åpne og utadrettede arbeidsformer***
 - ***omstilling og tilgjengelighet***
 - ***kortere ventetid og færre avslag***
- ***Økt vekt på lokale arenaer og samhandling***
- ***Fra ideologi til kunnskap***
 - ***redusere ikke faglig begrunnet variasjon***
- ***Bedre sammenheng psyk-, soma- og rustjenester***
- ***Mindre bruk av tvang***

Grunnleggende:

"Det handler om retten til å gjenvinne kontrollen over eget liv"

Einfrid Halvorsen, generalsekretær i
Mental Helse Norge (2002)

"Det viktigste er å kunne ta styring over eget liv"

Erna Solberg, lanseringskonferansen
pakkeforløp 12.09.18

Tiltak for å realisere målene

- Krav om medikamentfrie tilbud
- LPHV §4.4. Tvangsbehandling
 - Krav om manglende samtykkekompetanse
- Pasientens helsetjeneste
 - krav om økt brukerinnflytelse

"Et skarpt oppdrag" ***nov. 2015 –***

- *Medikamentfrie tilbud*
 - 2 i Helse Sør-Øst
 - 1 hhv Helse Nord, Helse Vest, og Helse Midt-Norge
- *"Tilbudet skal utformes i en dialog med brukerorganisasjonene. Det innebærer at målkravet er innfridd, når tilbudet er etablert på en måte som brukerorganisasjonene er tilfreds med. Protokoll RHF-brukerorg skal være undertegnet innen 01.03.16...."*

Rapport KBT (Hdir) juli 2018:

- Protokollene viser at alle helseforetakene har utviklet dette i samarbeid med brukerutvalg og brukerorganisasjoner.
- Kun Helse Nord og Helse Vest har spesifisert målgruppe og beskrevet behandlingsinnholdet i protokollene.
- Totalt er det opprettet tilbud ved 14 avdelinger med 56 øremerkede senger. De fleste av tilbudene er etablert som en del av ordinær post.
- RHF lagt ned mye arbeid i info om tilbudene

KBT: Hvem retter tilbudene seg mot?

- De fleste: alle typer diagnoser
- Helse Nord: Prioriterer psykose og bipolare lidelser
- Helse Vest: Prioriterer psykoselidelser
- Helse Midt: Prioriterer angst, depresjon, personlighetsproblematikk, manglende effekt av behandling og alvorlig funksjonsfall
- Helse Sør-Øst: prioriterer psykose og bipolare lidelser
- Sørlandet Sykehus også søvnproblemer, angst og medikamentavhengighet.
- De fleste tilbud ekskluderer rusavhengighet.
- Helse Nord, Helse Midt-Norge og Helse Vest ekskluderer pasienter på tvang. I Helse Sør-Øst ekskluderer fire tilbud denne gruppen, mens resterende tilbud i tar i mot pasienter på tvang eller kan vurdere dette.

Behandlingstilbud – KBT-rapport forts.:

Sentrale behandlingsmetoder som går igjen:

- Psykoterapi/samtaler individuelt og i gruppe,
 - Miljøterapi, kunst- og uttrykksterapi,
 - Illness management and recovery (IMR)
 - Psykoedukasjon/opplæring
 - Fysisk og sosial aktivitet
 - nettverksarbeid tilknyttet pårørende og arbeid/skole.
-
- Behandlingsinnholdet i de medikamentfrie tilbudene i stor grad er basert på myndighetenes faglige anbefalinger i nasjonale faglige retningslinjer.

KBT-rapporten forts:

- Alle tilbudene oppgir at de tilbyr nedtrapping, og at dette baseres på syv aksjonspunkter for bedre medikasjon. Det er ulikt hvorvidt de har fastsatt tydelige strategier for hvordan dette skal foregå.

Hva sier brukerne?

- ny KBT-rapport 2019

