

Helse- og omsorgsdepartementet

Postboks 8011 Dep
0030 Oslo

2006/455 - 3049/2006

Hans K. Stenby , 51 96 38 17

14.09.2006

Rapportering om kapasitet innenfor akuttfunksjonene i psykisk helsevern - oppfølging av protokoll fra foretaksmøte

Vi viser til protokoll fra foretaksmøte i Helse Vest RHF av 30 mai 2006. Vi viser også til epost fra departementet av 7. sept. 2006.

Av teksten fra protokoll fra foretaksmøtes sak 6 heter det skal rapporteres innen 20. august med plan for gjennomføring av tiltak.

Vi beklager at vi ikke har rapportert innen den fastsatte fristen.

I samarbeid med Sosial- og helsedirektoratet og de andre regionale helseforetakene ble det våren 2006 foretatt en gjennomgang av akuttfunksjonene innen psykisk helsevern i alle helseforetakene. Rapporten fra Helse Vest RHF viste at akutt-tilbudet fungerer tilfredsstillende ved 3 av 4 helseforetak. Unntaket er Helse Bergen hvor det over lengre tid har vært jevnlig overbelegg og bruk av korridorsenger.

Vi vil her særskilt rapportere på oppfølging i Helse Bergen men også vise til de generelle utfordringene

Helse Vest RHF oppsummerte i rapporten hovedutfordringene slik:

- styrking av DPS-ene med personell og kompetanse
- utdanning av flere legespesialister / psykiatere
- styrking av tilbudet innen tverrfaglig spesialisert behandling for rusmiddelmisbruk
- utvikling av bedre tjenestetilbud i kommunene
- overføring av pasienter som er utskrivningsklare og bør få et kommunalt tilbud

Det arbeides for å styrke DPS-ene med personell og kompetanse og nye midler i opptrappingsplanen nyttes til tiltak i DPS-ene eller barne- og ungdomspsykiatrien. Det er under planlegging et eget rekrutteringsprosjekt for å rekruttere psykiatere. Det er videre laget en egen plan for styrking av tilbudet innen tverrfaglig spesialisert behandling for rusmiddelmisbruk. Det er også samarbeid med kommunene om overføring av pasienter hvor hovedutfordringen er mangel på botilbud og kompetanse/personell i kommunene.

Når det gjelder situasjonen i Helse Bergen HF fikk Helse Vest RHF i brev av 9. mars 2005 pålegg om å rette på forholdene ved Sandviken sykehus. Det skyldtes overbelegg og korridorpasienter ved de psykiatriske akuttpostene som det tross tiltak over flere år ikke hadde lyktes å unngå bruk av.

I samarbeid med Helse Bergen utarbeidet Helse Vest RHF i forbindelse med varsel om pålegg en handlingsplan for å forbedre situasjonen. Helse Vest har siden jevnlig rapportert til Helsetilsynet i

Hordaland med kopi til Statens helsetilsyn på overbelegg og bruk av korridorsenger og iverksetting av tiltak.

Hovedtiltakene er:

- styrking av behandlingstilbudet på DPS-ene
- etablering av akutt ambulerende team
- samarbeid med kommunene om utskrivningsklare pasienter
- utvikling av bedre prosedyrer for vurdering og fordeling av pasienter

Når det gjelder styrking av DPS-ene er følgende iverksatt:

- avsatt 1 time til akutte henvisninger og vurderinger hver dag ved DPS-ene
- etablert 20 nye allmennpsykiatriske plasser med høy personellfaktor
- plassene er godkjent for tvungent psykisk helsevern
- det tas imot pasienter direkte fra felles akuttmottak og poliklinikkene
- god daglig samhandling mellom leddene i akuttkjeden

Helse Bergen har i samarbeid med Solli sykehus, Hospitalet Betanien og Bergen kommune etablert et akuttmedisinsk team med til sammen 10 stillinger i drift. Teamet fungerer som støttespiller for pasientene i en avgrenset periode. Erfaringene er så langt meget gode.

Helse Bergen har inngått samarbeidsavtaler med alle kommunene i opptaksområdet. En hovedutfordring er at institusjonene i Helse Bergen har et meget høyt antall pasienter som er utskrivningsklare. Våren 2006 ble dette anslått til ca 70 pasienter. Det er under utbygging av nye bofellesskap/bosentre i Bergen. Det etableres 29 plasser nå i 2006 hvor hoveddelen av plassene nyttes til pasienter fra spesialisthelsetjenesten. Det er også under etablering nye botilbud som ferdigstilles i 2007/2008 hvor ytterligere 20 pasienter vil få tilbud. Det er tett dialog med kommunen om disse tiltakene.

Frigjorte plasser som følge av utskrivning til kommunale botilbud muliggjør omfordeling mellom de ulike enhetene i spesialisthelsetjenesten. Det skjer i dag en opphopning i akuttpostene. Presset på disse postene avtar når pasientene kan overflyttes til andre poster eller kan få et mer egnet tilbud direkte.

Det er utarbeidet nye prosedyrer for vurdering og fordeling av pasientene. Erfarne fagpersoner gjør vurderinger i akuttmottaket og det er regelmessig samhandling med de andre postene i sykehuset og DPS-ene.

Utviklingen i belegg og bruk av korridorsenger viser en klar forbedring. Det har vært en jevn nedgang fra 2003/2004 hvor det var 10-12 korridorsenger i bruk pr døgn til siste måling nå i august 2006 som viser 1,7 korridorseng pr døgn.

Med hilsen

Herlof Nilssen
adm. direktør

Hans K. Stenby
plansjef

