

18 JUN 2009

Administrasjonen

Til alle helseforetak i Helse Sør Øst, Lovisenberg Diakonale sykehus, Diakonhjemmet sykehus

Vår referanse:
08/00862-8/332
Saksbehandler:
Anne Aasen, +47 917 81 749

Ullevål universitetssykehus HF	
SENTRALT SAKSARKIV	
Dato: 230609	Saksbeh. Psyk
Deres referanse:	Dato: 12.06.2009
Saks-/jpnr.: 200610128-20	
Arkivkode: 313	
Merknader:	

Regionale instruksjoner for innleggelse i Regional avdeling for sikkerhetspsykiatri – RSA og overføring av behandlingsforløp fra RSA til lokalt helseforetak.

Helse Sør Øst RHF har vedtatt to regionale instruksjoner, hhv for henvisning og innleggelse i Regional avdeling for sikkerhetspsykiatri og for overføring/utskrivelse fra RSA til lokalt helseforetak. Det vises for øvrig til tidligere utsendte rapport.

Regional sikkerhetsavdeling – RSA, er sentral i Helse Sør Østs samlede tilbud til pasienter med behov innen sikkerhetspsykiatriske tjenester. Dette gjelder både i forhold til beredskap og behandling samt for den kliniske utviklingen av feltet. Overordnede føringer innebærer at det også innen sikkerhetspsykiatrien skal være en desentralisering, slik at helseforetakene har ansvar for sikkerhetspsykiatri på nivå 2 og de såkalte "nivå 2-pasientene". Samlet sett skal det sikkerhetspsykiatriske behandlingstilbudet i helseregionen være sikret med gode pasientforløp, noe som forutsetter en robust RSA med tilstrekkelig kapasitet og kompetanse, i tett samspill med det lokale behandlingstilbudet på nivå 2.

En økende ventetid på regionalt nivå var bakgrunn for at Helse Sør Øst RHF gav Ullevål universitetssykehus HF et oppdrag i 2008. Pasientflyt og samhandling innen sikkerhetspsykiatrien i regionen hadde vært et problem og flere utfordringer knyttet til kapasitet var dokumentert gjennom ulike typer arbeid. Et detaljert mandat ble derfor gitt og den nedsatte arbeidsgruppens rapport konkluderte med følgende:

- "Arbeidsgruppen mener at kapasitetsproblemene ved RSA i all hovedsak skyldes nettopp at man ikke har fått pasienter videre i systemet til oppfølging og behandling på nivå 2 i eget helseforetak. Gruppen har derfor enstemmig konkludert med å anbefale vedtak av to regionale instruksjoner - hhv. for henvisning og innleggelse i RSA og for overføring av behandlingsforløp fra RSA til lokalt helseforetak. Disse to regionale instruksene bør gis anledning til å virke, før man eventuelt gjør nye vurderinger av kapasitetsbehovet for pasientgruppen."

Dette er møter som kan være en felles kvalitetssikring av inntak og skape kontinuerlig åpenhet og dialog rundt sikkerhetspsykiatrien i regionen.

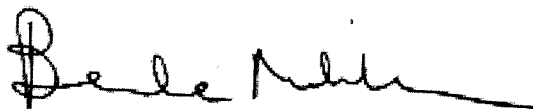
Forankring og oppfølging

Status for sikkerhetspsykiatrien og anbefalinger i arbeidsgruppens rapport er bredt forankret og behandlet i direktør- og fagdirektørmøter, samt internt i Helse Sør Øst RHF denne våren. Anbefalingene har fått positiv respons og Helse Sør Øst RHF har besluttet å ta i bruk de to vedlagte regionale instruksene og ber helseforetak og sykehus om å ta de i bruk snarest.

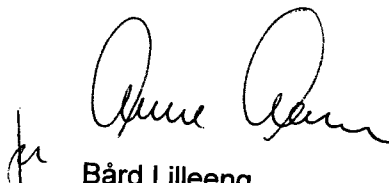
Samlet sett skal det sikkerhetspsykiatriske behandlingstilbudet i helseregionen være sikret med tilstrekkelig kapasitet og kompetanse, gode pasientforløp med behandling på rett nivå, noe som forutsetter samhandling og tett samspill mellom RSA og det lokale behandlingstilbudet for sikkerhetspsykiatri nivå 2. Situasjonen og utviklingen innen sikkerhetspsykiatrien har vært utfordrende og kan fortsatt være sårbar. Helse Sør Øst RHF vil derfor følge tett opp i fortsettelsen, der bl a status for kapasitet og ventetider skal ha fokus.

- Helse Sør Øst RHF har vedtatt at man i Helse Sør-Øst tar i bruk to regionale instruksjer – hhv for henvisning og innleggelse i Regional avdeling for sikkerhetspsykiatri -RSA og for overføring av behandlingsforløp fra RSA til lokalt helseforetak.
- Oslo universitetssykehus HF ivaretar at alle HF/sykehus inviteres til halvårslige kliniske møter ved RSA vedrørende inntak, samhandling og prioritering.
- Det etableres rapporteringsrutiner for ventetider/antall ventende til RSA og til sikkerhetspsykiatri nivå 2. Disse dataene og status sikkerhetspsykiatri behandles i oppfølgingsmøtene mellom helseforetak/sykehus og Helse Sør Øst RHF.

Med vennlig hilsen
Helse Sør-Øst RHF



Bente Mikkelsen
adm. direktør



Bård Lilleeng
viseadm. direktør (konst)

Vedlegg:

Instruks for henvisning og innleggelse i Regional avdeling sikkerhetspsykiatri - RSA
Instruks for overføring fra RSA til helseforetak/sykehus

Vedlegg:

	<p>REGIONAL INSTRUKS</p> <p>Henvvisning og innleggelse i Regional sikkerhetsavdeling Helse Sør- Øst</p>
	<p>Godkjent av: adm. dir. Bente Mikkelsen Gyldig fra:01.07.2009 Dato: 12.06.2009 Gyldig til: 30.06.2011</p>

1. Endringer siden siste versjon

ingen

2. Definisjoner

- Målgruppebeskrivelse: Beskrivelse av målgruppepasienter for Regional sikkerhetsavdeling ⁽¹⁾
- Arbeidsgruppen: Rapport fra arbeidsgruppe for vurdering av kapasitet, struktur, finansieringsform og samhandlingsrutiner Regional sikkerhetsavdeling RSA Helse Sør- Øst 2008 ⁽²⁾
- Samarbeidsgruppen: Representanter fra helseforetakene/sykehusene som møtes regelmessig for å etterse prioriteringer, inntak og samhandling i Regional sikkerhetsavdeling
- Samarbeidsavtaler: Avtaler mellom helseforetakene og kommuner / bydeler i helseregionen
- Ansvarlig helseforetak: Det helseforetak / sykehus pasienten tilhører i henhold til opptaksområde
- Inntaksmøte: Møte i Regional sikkerhetsavdeling hver mandag for vurdering av henvisninger, prioritering av ventelistepasienter og planlegging av mottak

3. Formål

Instruksen skal sørge for riktig henvisningspraksis, faglig prioritering og innleggelse til rett tid i Regional sikkerhetsavdeling.

Regional sikkerhetsavdeling Helse Sør- Øst skal sørge for ledig mottakskapasitet for målgruppepasienter som skal ha innleggelse til observasjon, voldsrisiko- håndtering og stabilisering, utredning og videreføring. Instruksen gjelder både for akutte tilstander som skal ha innleggelse på kort varsel, og for planlagte innleggelser for ventelistepasienter til Regional sikkerhetsavdeling.

4. Omfang

Helseforetakene/sykehusene i regionen, Regional sikkerhetsavdeling og Helse Sør- Øst RHF.

5. Ansvar

Samarbeidsgruppen, Regional sikkerhetsavdeling og Helse Sør- Øst RHF.

Helseforetakene/sykehusene utpeker kontaktperson / kontaktavdeling for samarbeid omkring behandlingsforløpene til og fra Regional sikkerhetsavdeling.

6. Fremgangsmåte

Regional sikkerhetsavdeling mottar målgruppepasienter ⁽¹⁾ til planlagt eller akutt innleggelse etter henvisning fra spesialisthelsetjenesten.

Ansvarlig helseforetak skal bidra i arbeidet med individuell plan og / eller behandlingsplan før og under behandlingsoppholdet i Regional sikkerhetsavdeling.

6.1 Akutt innleggelse

Forespørsel om akutt innleggelse meldes til avdelingssjef på tlf 951 11 110 eller til avdelingen på tlf 66 90 87 52, og saksbehandler i ekstraordinært inntaksmøte. Regional sikkerhetsavdeling sørger ved behov for mottak snarest mulig og senest i løpet av 24 timer.

Merk: Akuttinnleggelser i det psykiske helsevern i helseregionen fordeles i all hovedsak til akuttpsykiatrisk avdeling eller tilsvarende i helseforetakene. Akuttinnleggelse i Regional sikkerhetsavdeling skal kun skje når det foreligger særlige behov for omfattende og akutt voldsrisiko- håndtering, rømmingssikkerhet og når den totale situasjonen tilsier dette. Ansvarlig akuttavdeling i lokalt helseforetak/sykehus skal være delaktig i innleggelsesprosessen. Ansvarlig akuttavdeling skal ha vurdert problemstillingen og ha konkludert med at pasientens behov ikke kan dekkes på en forsvarlig måte i det ansvarlige HF.

6.2 Planlagt innleggelse

Søknad om planlagt innleggelse til Regional sikkerhetsavdeling henvises fra ansvarlig helseforetak/sykehus etter vurdering hos psykiatrisk spesialisthelsetjeneste. For politiarrest, varetektfengsel, fengsel eller forvaringsinstitusjon betyr dette henvisning fra den lokale spesialisthelsetjenesten iht avtaler med helseforetakene. Ved henvisning fra annen instans viderefremmer Regional sikkerhetsavdeling henvisningen til ansvarlig helseforetak/sykehus for vurdering og fordeling til rett behandlings- og sikkerhetsnivå.

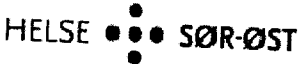
Henvisninger til Regional sikkerhetsavdeling saksbehandles fortløpende med skriftlig tilbakemelding til henvisende instans, innhenting av supplerende opplysninger, vurderingsbesøk og forvernsbesøk. Prioritering for innleggelse følger av prioriteringsforskriften, prioriteringsveilederen for psykisk helsevern for voksne, målgruppebeskrivelse for Regional sikkerhetsavdeling og prosedyre for prioritering og ventelistehåndtering.

7. Handling ved dissens eller feilsituasjoner

Henvisning til Helse Sør- Øst RHF for beslutning.

8. Referanser

- 1 Målgruppebeskrivelse Regional sikkerhetsavdeling. 2009.
http://www.helse-sorost.no/stream_file.asp?iEntityId=4299
 - 2 Rapport fra arbeidsgruppe for vurdering av kapasitet, struktur, finansieringsform og samhandlingsrutiner Regional sikkerhetsavdeling RSA Helse Sør-Øst 2008
http://www.helse-sorost.no/stream_file.asp?iEntityId=4300
 - 3 Strategi Regional sikkerhetsavdeling Helse Sør- Øst 2009.
http://www.ulleval.no/modules/module_123/news_template_avdeling.asp?iCategoryId=562
-

	<p>REGIONAL INSTRUKS</p> <p>Overføring av behandlingsforløp fra Regional sikkerhetsavdeling i Helse Sør- Øst</p>
	<p>Godkjent av: adm. dir. Bente Mikkelsen Gyldig fra: 01.07.2009 Dato: 12.06.2009 Gyldig til: 30.06.2011</p>

1. Endringer siden siste versjon

Ingen

2. Definisjoner

- Målgruppebeskrivelse: Beskrivelse av målgruppepasienter for Regional sikkerhetsavdeling ⁽¹⁾
- Arbeidsgruppen: Rapport fra arbeidsgruppe for vurdering av kapasitet, struktur, finansieringsform og samhandlingsrutiner Regional sikkerhetsavdeling RSA Helse Sør- Øst 2008 ⁽²⁾
- Ansvarlig helseforetak: Det helseforetak / sykehus pasienten tilhører i henhold til opptaksområde

3. Formål

Instruksen skal sørge for effektiv videreføring av behandlingsforløp til rett tid fra Regional sikkerhetsavdeling til ansvarlig helseforetak.

Instruksen skal sørge for beredskap og ledig mottakskapasitet for målgruppepasienter i helseregionen.

4. Omfang

Instruksen omfatter Regional sikkerhetsavdeling og helseforetakene/sykehusene i regionen.

5. Ansvar

Helseforetakene/sykehusene i regionen, Regional sikkerhetsavdeling og Helse Sør- Øst RHF.

Helseforetakene/sykehusene utpeker kontaktperson / kontaktavdeling for samarbeid omkring behandlingsforløpene til og fra Regional sikkerhetsavdeling RSA.

6. Fremgangsmåte

Regional sikkerhetsavdeling sørger for mottak, stabilisering og voldsrisiko -håndtering, og sikkerhetspsykiatrisk, eventuelt rettspsykiatrisk, utredning for innlagte målgruppepasienter ⁽¹⁾.

Ved innleggelse i Regional sikkerhetsavdeling skal det etableres forpliktende samarbeid med ansvarlig helseforetak som bidrar i arbeidet med individuell plan og / eller behandlingsplan før og under behandlingsoppholdet. Regional sikkerhetsavdeling gir helseforetaket dato for tilbakeføring / overføring av behandlingsforløpet.

Regional sikkerhetsavdeling sørger for nødvendig utredning og formidling av risikovurdering, voldsrisiko -håndteringsplan og behandlingsplan til helseforetaket gjennom samarbeidet under behandlingsoppholdet.

Regional sikkerhetsavdeling henviser behandlingsforløpet til ansvarlig helseforetak i god tid og senest åtte uker før overføring til helseforetaket, jf pkt 5 annet ledd.

Ansvarlig helseforetak/sykehus skal overta behandlingsforløpet innen dato for vedtatt overføring.

7. Handling ved dlssens eller feilsituasjoner

Henvisning til Helse Sør- Øst RHF for beslutning.

8. Referanser

- 1 Målgruppebeskrivelse Regional sikkerhetsavdeling. 2009.
http://www.helse-sorost.no/stream_file.asp?iEntityId=4299
 - 2 Rapport fra arbeidsgruppe for vurdering av kapasitet, struktur, finansieringsform og samhandlingsrutiner Regional sikkerhetsavdeling RSA Helse Sør-Øst 2008
http://www.helse-sorost.no/stream_file.asp?iEntityId=4300
 - 3 Strategi Regional sikkerhetsavdeling Helse Sør- Øst 2009.
http://www.ulleval.no/modules/module_123/news_template_avdeling.asp?iCategoryId=562
 - 4 Regional instruks. Henvisning og innleggelse i Regional sikkerhetsavdeling Helse Sør- Øst.
-