

Høringsuttalelse fra Hjernerådet om Pakkeforløp for psykisk helse og rus, med vekt på barn og unge

Høringen på Pakkeforløp for psykisk helse og rus fra Helsedirektoratet var en Questback undersøkelse. Essensen i svarene er bearbeidet i en mer lesbar form under:

Pakkeforløp for psykisk helse og rus fordrer økt kompetanse i kommunehelsetjenesten om vurdering og oppfølging av pasienter. Økt kompetanse er nødvendig for at pakkeforløpet skal fungere etter intensjonen og gi en reell kvalitetsheving, skriver Hjernerådet i sin høringsuttalelse om Pakkeforløp for psykisk helse og rus.

Ressurser bør allokeres og øremerkes for å sikre at alle kommuner får mulighet til å bygge opp et likeverdig tilbud.

Hjernerådet støtter vektleggingen av brukermedvirkning. Rådet ønsker å poengtere at det er spesielt viktig å sikre at barnets stemme blir hørt i tråd med lovgivningen på dette feltet. Dette poenget kunne likevel gjerne ha kommet enda tydeligere fram. Hjernerådet vil også trekke frem helsestasjonene og skolehelsetjenesten som sentrale aktører for å sikre gode levevaner, ikke minst i arbeidet med forebygging.

Hjernerådet mener at pakkeforløpet bidrar til bedre forløpskoordinering, og at forløpet har målepunkter og forløpstider som er relevante og nyttige. Funksjonen med forløpskoordinatorer er ny for denne delen av spesialisthelsetjenesten. Hjernerådet vil derfor poengtere at for å få dette til på en tilfredsstillende måte, kan det være nødvendig med både ressurstilførsel og kompetanseoppbygging. Koordinatorfunksjonen bør ikke fordeles på for mange. Vi må unngå ansvarspulverisering. Samtidig må ikke denne funksjonen gjøres for personavhengig.

Pakkeforløpet vil kunne bidra til likeverdige tjenester. Men en må også holde fokus på at pasientgrupper som eventuelt faller utenfor pakkeforløpenes målsetninger, ikke får et mindreverdig tilbud som følge av omprioriteringer.

Hjernerådet vil spesielt poengtere at man ved henvisning og start av forløpene må inkludere nevroutviklingsforstyrrelser som et element i utredningen, ikke minst med tanke på at disse barna kan ha komorbiditeter av klinisk betydning, som for eksempel epilepsi. Når det gjelder behandling og oppfølging er det behov for å integrere andre spesialiteter, som for eksempel barnenevrologer.

Hjernerådet mener at pakkeforløpet som er utarbeidet, bare delvis vil gi økt brukermedvirkning og brukertilfredshet. Bare delvis vil planene gi sammenhengende og koordinerte pasientforløp. Men planene vil etter Hjernerådets vurdering føre til at man unngår unødig ventetid for utredning, behandling og oppfølging. Det vil også føre til likeverdige tilbud til pasienter og pårørende uavhengig av hvor i landet de bor, og dessuten gi en bedre ivaretagelse av somatisk helse og gode levevaner.