

Hjernehelsestrategi 2019 – 2024. Kompetanseområde

Tidligere seniorrådgiver, Helsedirektoratet

Bakgrunn

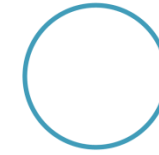
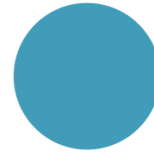
«Helsedirektoratet har ansvar for å lage en samlet plan for oppfølging av hjernehelsestrategien. Det innebærer bl.a. å utforme konkrete tiltak som kan gjennomføres for å følge opp strategiens mål og delmål, herunder avklare hvem som har ansvar for de ulike tiltakene.»

Nasjonal hjernehelsestrategi

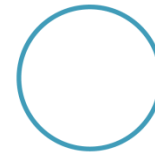


Hjerneehelse er et sammensatt og bredt felt

- Akutte oppståtte sykdommer og tilstander

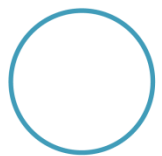


- Progredierende sykdommer og tilstander



- Kroniske tilstander og sykdommer

- Medfødte og tidlig ervervede tilstander



Hjerneehelse - tilstander - sykdommer

Medfødte sykdommer og funksjonsnedsettelse

Autisme, ADHD, Downs syndrom, Dysleksi, medfødte misdannelser og psykisk utviklingshemming. Psykisk utviklingshemming- og autisme med psykiske lidelser

Degenerative sykdommer- Muskelsykdommer

Demens, ALS, Huntingtons sykdom, Parkinsons sykdom, myasthenia gravis, Duchennes muskeldystrofi

Psykiske lidelser

Nevropsykiatriske tilstander som ADHD og autismespekterforstyrrelser. Psykiske lidelser omtales generelt i rapporten

Øvrige sykdommer og tilstander

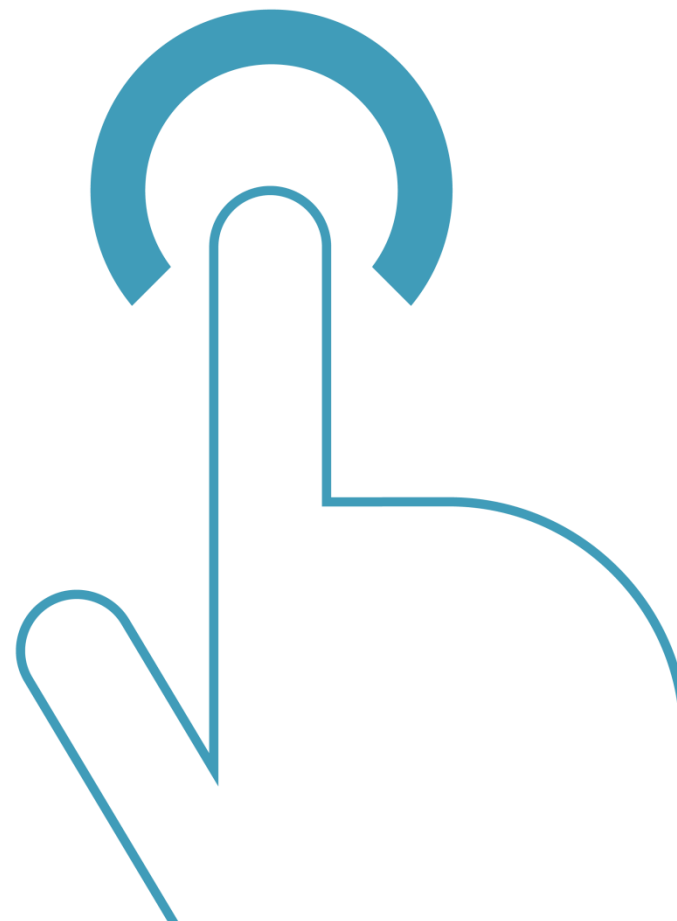
Hjernesvulster, nevrologiske skader, smertetilstander - hodepiner, epilepsi, hjerneslag, multippel sklerose

Rusmiddelavhengighet

Rusmidlers virkning på hjernen – utvikling av avhengighet

Strategien har fire overordnede mål og 29 delmål

1. God hjernehelse hele livet – forebygging og livskvalitet
2. Et mer brukerorientert helse- og omsorgstilbud og bedre ivaretagelse av pårørende
3. Gode forløp – fra symptom til diagnose, behandling, habilitering og rehabilitering
4. God kunnskap gjennom forskning og innovasjon



Bred forankring i arbeidet med hjernehelsestrategiens oppfølgingsplan

Det er etablert partnerskap med representasjon fra:

- Hjernerådet
 - brukerorganisasjoner og unge funksjonshemmede
 - legeföreningen
 - Oslo kommune og KS
 - RHFene
- Relevante avdelinger og divisjoner i helsedirektoratet er inkludert i arbeidet

Tiltak

- De fleste tiltakene er en ansvarliggjøring av kommuner og spesialisthelsetjeneste.
- Flere av tiltakene er generiske som f.eks bedre rutiner ved livsløpsoverganger, sikre overganger mellom spesialisthelsetjenesten og kommuner
- 20 nye tiltak i handlingsplanen, flere knyttet til habilitering
- Mange eksisterende tiltak som har relevans til andre nasjonale satsninger
- Nye tiltak vil komme i strategiperioden

Noen tiltak

- Styrke medisinsk faglig kompetansen i, inkl. psyk. kompetanse i habiliteringstjenestene.
- For å øke rekruttering av leger i habiliteringstjenestene, bør det utredes å etablere kompetanseområde.....
- Det foreslås at det utarbeides statistikk- analysenotater innen habilitering hvert år
- kodeveileder

Oppdrag fra HOD

- Evalueringen av opptrappingsplanen vil være klar i 2020 og gi mer kunnskap om kompetanse og kapasitet i kommuner og spesialisthelsetjeneste. Vi ber Helsedirektoratet vurdere hva som skal til for at det er kapasitet og kompetanse i habiliteringstjenesten til å gi tilbud til brukerne som er i tråd med Helsedirektoratets veileder. Vi ber direktoratet særlig vurdere muligheten for å drive veiledning og ambulant virksomhet i kommunene, og om mangelfull lege- og psykologkompetanse i flere habiliteringsenheter gir et tilbud som ikke er i tråd med den faglige veilederen.
- (Tilsvarende oppdrag til de regionale helseforetakene i 2021)

Opptrappingsplan habilitering og rehabilitering

- KPMG evaluert, evalueringsmøter med praksisfeltet, ledermøtebehandlet i helsedirektoratet og oversendt Helse- og omsorgsdepartementet.
- Evalueringen konkluderer med at habilitering har fått for lite oppmerksomhet
- Helsedirektoratet foreslår en nasjonal plan for habilitering

Kompetanseområde habilitering

- lang prosess
- Saken er nå ledermøtebehandlet
- oversendes Helse- og omsorgsdepartementet