



Oslo, 19. august 2019

Legeforeningen v/Hedda Maurud
H e r

Høringsvar fra Norsk psykiatrisk forening – Rapporten «Å bygge broer»

Norsk psykiatrisk forening har mottatt uttalelser fra foreningens Utvalg for samfunnspsykiatri. Vi mener i hovedsak at rapporten gir en god oversikt over samhandlingsmodeller på ulike nivåer, og er enige i konklusjonen om at samhandling på systemplan best skjer i tråd med modell 2 – «Å bygge broer».

Vi har noen kommentarer:

Side 7 om samhandlingsreformen: den skulle vel ikke bare fremme samhandling mellom primær- og spesialisthelsetjenesten, men grunnleggende flytte oppgaver fra sykehus til kommunene, også som et sparetiltak.

Side 8 om forløpsbeskrivelser: disse bør gjøres diagnoseuavhengige, sies det. Kanskje burde de i framtidens helsevesen der den enkelte pasients preferanser får større plass, også gjøres mer pasient-*avhengige*.

Side 8 om IKT: Vi er enige i at «praktisk interoperabilitet» må løses nedenfra og opp. Men i tillegg til å kunne «hente» andres notater, avhenger denne av en aktiv, konkret felles beskrivelse av mål og tenkning i det enkelte tilfelle.

Side 9 om pakkeforløp: I hvilken grad beskriver pakkeforløpene samhandling?

Side 11 om Nivå 1 – samarbeid om de enkelte pasientene: Vi tror eksemplene fra Trondheim også beskriver samarbeid på Nivå 2, både når det gjelder vurdering av nye pasienter og samarbeid og oppgavefordeling lenger ute i et behandlingsforløp. Spesialister ute i førstelinjen kan spare tid både for pasient og spesialisthelsetjeneste.

Side 13 om lokale arenaer: Det stemmer nok at mange slike per i dag avhenger av at helsepersonell deltar på egen fritid. Dette må organiseres, tas inn i stillingsbeskrivelser, gis plass på timeplanen og selvsagt avlønnes som en prioritert arbeidsoppgave.

Side 22 om ACT og FACT-team: Norsk psykiatrisk forening og Legeforeningen er enige om at det er de sykeste personene som må prioriteres. I vårt fag er vi mest kjent med ACT og FACT som vi erfarer er nyttige redskaper i arbeidet med disse pasientene.

Det kan for øvrig hevdes at rapporten underkommuniserer den unike utfordringen for psykiatrien, at vi har tre organisatoriske nivåer og ikke to som i somatikken.

Overordnet mener Npf at rapporten er nøktern og fornuftig og understøtter at helseforetakene må ha frihet til å innføre modeller som er tilpasset lokale forhold. Den er nyansert og kritisk, og ikke preget av selvfølgeligheter eller tautologier (som man kunne frykte).

Vi er enige i målsettingen om å integrere tjenester rundt den enkelte pasient. Vi tror ikke noen økonomisk innsparing er aktuelt med det første, men at kvaliteten for den enkelte bør kunne økes. Vi tror på det rapporten konkluderer med, at å bygge broer er bedre enn full integrasjon, med samme begrunnelse som rapporten gir.

Vi synes imidlertid at språket i rapporten er litt omstendelig, særlig på de innledende sidene. Et par småting på side 6 og side 10 antar vi forfatterne har observert allerede.

Med vennlig hilsen

Ulrik Fredrik Malt
Leder i Norsk psykiatrisk forening

Ola Marstein
spesialrådgiver