# Ekstern høring - Nasjonalt pasientforløp psykiske lidelser, voksne

*Dersom dere ønsker å planlegge tilbakemeldingene eller få innspill fra flere før dere legger inn svar i Forms, kan dette Word-dokumentet brukes. Det er et eget Word-dokument for de to andre forløpene. Innspill skal sendes samlet via Forms.*

Helsedirektoratet mottok i 2022 oppdrag fra Helse- og omsorgsdepartementet om å videreutvikle og forenkle pasientforløpene innen psykisk helse og rus (TB 2022-06).

Det ønskes innspill på endringer som er gjort i aktivitetene, og spesielt følgende:

* Er innholdet lett å lese og forstå?
* Er endringene i tråd med målsettingen om å forenkle forløpsarbeidet for tjenestene?
* Er bruker- og pårørendemedvirkning ivaretatt i aktivitetene?
* Er samhandling ivaretatt i aktivitetene?
* Er forløpet tilstrekkelig tilpasset den enkelte pasients situasjon, ønsker og behov?
* Dekker kodene det som er viktigst for å oppnå kvalitetsforbedring i tjenestene?
* Er innføring av endringene gjennomførbare, eller ser dere noen utfordringer ved implementering?

**Bakgrunn, metode og prosess**

Innspill:

**Virksomhetens ansvar for implementering av pasientforløp**

Innspill:

**Henvisning til spesialisthelsetjenesten: Grunnlag for henvisning**

Innspill:

**Henvisning til spesialisthelsetjenesten: Kartlegging i forbindelse med henvisning**

Innspill:

**Henvisning til spesialisthelsetjenesten: Vurdering av henvisning og start nasjonalt pasientforløp**

Innspill:

**Utredning i spesialisthelsetjenesten: Første samtale**

Innspill:

**Utredning i spesialisthelsetjenesten: Utredning**

Innspill:

**Utredning i spesialisthelsetjenesten: Beslutning om videre oppfølging**

Innspill:

**Behandling og oppfølging: Behandling**

Innspill:

**Behandling og oppfølging: Evaluering av behandling**

Innspill:

**Avslutning og videre oppfølging: Samhandling før utskrivning fra spesialisthelsetjenesten**

Innspill:

**Avslutning og videre oppfølging: Avsluttende samtale**

Innspill:

**Kodeveileder - Generelt om kodene**

Innspill:

**Kodeveileder - Registrering av hendelser: Nasjonalt pasientforløp start og type forløp**

Innspill:

**Kodeveileder - Registrering av hendelser: Første fremmøte i nasjonalt pasientforløp**

Innspill:

**Kodeveileder - Registrering av hendelser: Klinisk beslutning**

Innspill:

**Kodeveileder - Registrering av hendelser: Involvering i utarbeidelse av behandlingsplan**

Innspill:

**Kodeveileder - Registrering av hendelser: Evalueringspunkt**

Innspill:

**Kodeveileder - Registrering av hendelser: Avslutning av nasjonalt pasientforløp ved utskrivning fra spesialisthelsetjenesten**

Innspill:

**Tilstandsspesifikke forløp**

I utkastet til forenklede nasjonale pasientforløp, tas den særskilte kodingen for de fire tilstandsspesifikke forløpene ut (se Notat om forenkling av registrering og rapportering i nasjonale pasientforløp psykisk helse og rus). Helsedirektoratet har mottatt innspill fra tjenestene om at overganger mellom ulike forløp og parallelle forløp har gjort registrering av pasientforløp komplisert, og har bidratt til redusert datakvalitet. De fire forløpene har tilsvarende innhold og struktur som de tre generelle forløpene, men har i tillegg noen egne faglige anbefalinger. Pasientforløp Gravide og rus skiller seg ut fra de øvrige og består i større grad av faglige anbefalinger.

I volum utgjør de tilstandsspesifikke forløpene om lag fire prosent av alle pasienter som er registrert inn i forløp. Disse pasientene skal etter foreslåtte endringer kodes inn i et av de generelle forløpene. Det faglige innholdet er ikke endret i de tilstandsspesifikke forløpene.

De fire tilstandsspesifikke pasientforløpene er:
Psykoselidelser, inkludert mistanke om psykoseutvikling – barn, unge og voksne:
<https://www.helsedirektoratet.no/nasjonale-forlop/psykoselidelser-inkludert-mistanke-om-psykoseutvikling-barn-unge-og-voksne>

Spiseforstyrrelser hos barn og unge under 23 år:
<https://www.helsedirektoratet.no/nasjonale-forlop/spiseforstyrrelser-hos-barn-og-unge>

Tvangslidelse (OCD):
<https://www.helsedirektoratet.no/nasjonale-forlop/tvangslidelse-ocd>

Gravide og rusmidler:
<https://www.helsedirektoratet.no/nasjonale-forlop/gravide-og-rusmidler>

**Det foreligger en egen nasjonal faglig retningslinje for Utredning, behandling og oppfølging av personer med psykoselidelser, samt at kapittelet om legemidler i psykoseretningslinjen revideres.**

* **Hvilken nytteverdi har det å beholde det nasjonale pasientforløpet Psykoselidelser, inkludert mistanke om psykoseutvikling – barn, unge og voksne, i tillegg til Nasjonal faglig retningslinje?**

Innspill:

**Det foreligger egen nasjonal faglig retningslinje for Spiseforstyrrelser. Helsedirektoratet mottok i 2023 et nytt oppdrag som omhandler forebygging, tidlig oppdagelse, tidlig intervensjon og behandling av spiseforstyrrelser. Helsedirektoratet skal utvikle et program for styrket kunnskap og kompetanse om spiseforstyrrelser, samt utvikle modeller for kommunale tilbud og samhandlingstiltak for personer med spiseproblemer og spiseforstyrrelser.**

* **Hvilken nytteverdi har det å beholde det nasjonale pasientforløpet Spiseforstyrrelser hos barn og unge under 23 år i tillegg til Nasjonal faglig retningslinje?**

Innspill:

**Det foreligger et godt etablert kunnskapsgrunnlag for behandling av tvangslidelse (OCD) som er innført gjennom etablerte OCD-team i de fleste regioner.**

* **Hvilken nytteverdi har det å beholde det nasjonale pasientforløpet for Tvangslidelse (OCD) i tillegg til godt etablert kunnskapsgrunnlag for behandling og innførte OCD-team i Helseforetakene?**

Innspill:

**Helsedirektoratet har data som tilsier at det er om lag 60 pasienter per år som registreres inn i det nasjonale pasientforløpet Gravide og rus. Helsedirektoratet har mottatt forslag om at de faglige anbefalingene i forløpet bør innarbeides i eksisterende retningslinjer som omhandler Svangerskap, fødsel og barsel for bedre å nå frem til målgruppen.**

* **Hvilken nytteverdi har det å beholde det nasjonale pasientforløpet for Gravide og rus slik det er per i dag? Hvilke endringer kan være aktuelle?**

Innspill:

**Generelle innspill**

Innspill: