

Sentrale spørsmål	
Hvilke tjenester inngår i pakkeforløpene?	Alle tjenester i psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB) er fra 2019 organisert som pakkeforløp. Dette gjelder for alle avdelinger/enheter i psykisk helsevern og TSB, også regionale og nasjonale enheter, og private aktører som har avtale med et regionalt helseforetak (RHF) eller HELFO.
Kan pasientene takke nei til pakkeforløp?	Pakkeforløp er en måte å <i>organisere</i> tjenestene på som sikrer at bestemte elementer inngår i helsehjelpen og innen gitte frister. Pasienter skal derfor ikke samtykke til pakkeforløp.
Skal pasienter som mangler samtykkekompetanse og som er underlagt tvungent psykisk helsevern inn i pakkeforløp?	Ja, pakkeforløp er en måte å <i>organisere</i> tjenestene på. Pasienter som er underlagt tvungent psykisk helsevern skal også inn i pakkeforløp.
Skal pasienter med milde psykiske lidelser og som får behandling i spesialisthelsetjenesten tilknyttet arbeidsrettet tiltak, inn i pakkeforløp?	Ja, så lenge helsehjelpen tilbys av spesialisthelsetjenesten (psykisk helsevern og TSB) skal tilbudet organiseres som pakkeforløp.
Hva har forløpstidene å si for pasientenes juridiske rettigheter?	<p>Forløpstider er det maksimale antallet dager tjenesten anbefales å bruke på f.eks. en utredning eller mellom evalueringer av behandlingen. Forløpstider er innført for å unngå ubegrunnet ventetid på utredning og behandling.</p> <p>Pasient- og brukerrettighetsloven gir pasientene rett til oppstart av helsehjelp innen en individuelt fastsatt frist. Pakkeforløpene gir ikke pasientene nye rettigheter, men forløpstidene gir anbefalinger for hvor lang tid ulike faser i pasientforløpet bør ta.</p> <p>Forløpstider eller frister i et pakkeforløp gir ikke pasientene rettigheter hvis fristene ikke overholdes. Brudd på forløpstider skal derfor heller ikke meldes til Helfo.</p> <p>Hvis behandlingsstedet ikke følger de anbefalte forløpstidene, bør pasienten få informasjon om bakgrunnen for at det går lengre tid. Årsak til at forløpstidene ikke følges, bør dokumenteres i pasientens journal.</p> <p>Pasienter kan klage til Fylkesmannen hvis de mener de ikke får forsvarlig helsehjelp.</p>
Hvilke pakkeforløp bør pasienten følge?	<p>Henvisningen til spesialisthelsetjenesten sendes på vanlig måte. I kapittel Kartlegging og henvisning i det enkelte pakkeforløpet og i Norsk elektronisk legehåndbok (NEL) er det oversikt over hva som bør være med i en henvisning, hvilken kartlegging som bør gjennomføres og forventninger til dialog med pasient og pårørende. Spesialisthelsetjenesten vurderer ut fra henvisningen hvilket pakkeforløp pasienten bør inkluderes i.</p> <ul style="list-style-type: none">• Voksne pasienter skal inkluderes i Pakkeforløp for utredning og behandling i psykisk helsevern, voksne, når ett eller flere tegn på alvorlig psykisk lidelse foreligger, med unntak av de pasientene som passer inn i et tilstandsspesifikt pakkeforløp

- Barn og unge skal inkluderes i Pakkeforløp for utredning og behandling i psykisk helsevern, barn og unge, når ett eller flere tegn på alvorlig psykisk lidelse foreligger, med unntak av de pasientene som passer inn i et tilstandsspesifikt pakkeforløp
- Pasienter med rusmiddelproblemer eller annen avhengighetsproblematikk inkluderes i Pakkeforløp for tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB).
- Ved samtidig alvorlig psykisk lidelse og rusmiddelproblematikk, skal pasienten inkluderes i Pakkeforløp for utredning og behandling i psykisk helsevern, voksne, se ROP-retningslinjen kapittel 8.8.4 og prioriteringsveileder for TSB.
- Ved mistanke om psykoseutvikling eller psykoselidelse hos barn, unge og voksne, skal pasienten inkluderes i Pakkeforløp ved mistanke om psykoseutvikling og psykoselidelser hos barn, unge og voksne.
- Ved mistanke om spiseforstyrrelser hos barn og unge (opptil 18 år), skal pasienten inkluderes i Pakkeforløp ved spiseforstyrrelser hos barn og unge.
- Ved mistanke om spiseforstyrrelser hos voksne skal pasienten inkluderes i Pakkeforløp for utredning og behandling i psykisk helsevern, voksne.
- Ved mistanke om tvangslidelse (OCD) hos barn, unge eller voksne, kan pasienten henvises til Pakkeforløp for utredning og behandling av tvangslidelse (OCD). Hvis det er mistanke om annen psykisk lidelse i tillegg, bør pasienten inkluderes i et aktuelt pakkeforløp. Andre mulige tilstander kan bli vurdert før pasienten eventuelt videre henvises til Pakkeforløp for utredning og behandling av tvangslidelse (OCD).

Pasienter i psykisk helsevern/TSB vil som hovedregel være i ett pakkeforløp for psykisk helse og rus. Et unntak er pasienter med behov for utredning og eller behandling for tvangslidelse (OCD). Pakkeforløp for utredning og behandling av tvangslidelse (OCD) kan gjennomføres parallelt med utredning og/eller behandling av annen psykisk lidelse eller et rusmiddelproblem.

Uavhengig av pakkeforløp, har behandler ansvar for å konferere med annen nødvendig kompetanse ved behov. Pasienten kan eventuelt henvises til avgrenset behandling hos en annen behandler i psykisk helsevern eller TSB. Etter utredning kan det være aktuelt med henvisning til et annet pakkeforløp for behandling og oppfølging. Ved overføring til et annet pakkeforløp skal som hovedregel det første pakkeforløpet pasienten var i, avsluttes.

Er forløpskoordinering aktuelt for akuttinnleggelse i PHV og TSB?

Som oftest er det behov for forløpskoordinator også i akuttavdelinger. Der det finnes egne mottakenheter, bør forløpskoordinering avklares med andre enheter.

Kan planlagte innleggelser frem i tid vil være del av ett og samme pakkeforløp?

Dersom pasienten har poliklinisk oppfølging og innleggelse er en del av behandlingsplanen, vil innleggelsen være en del av samme pakkeforløp. Dersom pasienten skrives ut fra spesialisthelsetjenesten og legges inn til et planlagt opphold på et senere tidspunkt for behandling, må nytt pakkeforløp startes.

Skal pasienter som får egen behandling fordi de er pårørende inn i pakkeforløp?

Pårørende som har eget behov for helsehjelp skal inn i pakkeforløp.

Kan henvisning fra fastlege eller annen henviser sendes direkte til spesialpoliklinikk?

<p>Intensjonen med pakkeforløp for psykisk helse er at DPS-ene skal rettighetsvurdere og gjennomføre basisutredning før eventuelt videre henvisning. Det anbefales derfor at basisutredningen skjer ved DPS før man eventuelt henviser videre til en spesialpoliklinikk.</p>
<p>Skal pasienter som benytter brukerstyrte senger registreres i pakkeforløp?</p>
<p>Ja, brukerstyrte senger er en del av et behandlingstilbud.</p> <p>For pasienter som er skrevet ut fra PHV/TSB skal brukerstyrte innleggelse registreres som nye pakkeforløp ved hver innleggelse. Innleggelsene er av kort varighet, det er derfor bare aktuelt å kode start pakkeforløp, første fremmøte og avsluttet gjennomført pakkeforløp.</p> <p>Det forutsettes at brukerstyrte innleggelse gjelder for pasienter som har vært til utredning og/eller behandling i psykisk helsevern/TSB tidligere.</p>
<p>Hvordan skal det kodes når pasienten henvises til f.eks. gruppebehandling i et annet HF, men pasienten fortsetter å motta f.eks. individualbehandling fra henvisende HF?</p>
<p>Dersom pasienten mottar oppfølging fra henvisende instans (hf1), som for eksempel individuell behandling, er det hf1 som skal registrere pakkeforløp og rapportere på dette. Hf2 skal ikke registrere eller rapportere dette som eget pakkeforløp, men behandlingen skal journalføres på vanlig måte.</p>
<p>Skal pakkeforløpet følge pasienten eller henvisningene ved parallelle henvisninger til LAR og TSB?</p>
<p>Pakkeforløpet følger pasienten. Det skal ikke kodes to pakkeforløp for pasienter som mottar behandling i TSB og som går i LAR.</p>
<p>Hvordan skal koder og forløpstider registreres i det generelle forløpet mens OCD-forløpet er i gang?</p>
<p>I perioden pasienten er i pakkeforløp OCD, vil koding i det generelle forløpet kun være aktuelt om det pågår parallell behandling. Hvis behandler har lite eller ingen oppfølging av pasienten i denne perioden, vil registrering av pasienten i denne perioden være knyttet til OCD-forløpet.</p>
<p>Hvordan skal en oppfølgingssamtale 3-6 mnd. etter utskriving registreres dersom pasienten ønsker en slik samtale?</p>
<p>En oppfølgingssamtale kan registreres og journalføres på forrige henvisningsperiode, dersom den er avsluttet. For en slik enkeltkonsultasjon skal det ikke startes et nytt pakkeforløp. Dette vil også gjelde for enkeltstående kontrolltimer.</p>