

Helse Sør- Øst

- gode og likeverdige tjenester

Akuttnettverkets samling 19.10.2015

Anne Aasen

Akuttnettverkets samling 19. – 20. okt.2015

Historikk

- Akuttnettverket ble etablert etter oppdrag fra Helse og omsorgsdepartementet gitt i Oppdragsdokumentet 2009 til Helse Sør-Øst RHF
- Oppdraget om å etablere og drifte Akuttnetteverket ble videre gitt av Helse Sør-Øst RHF til Akershus universitetssykehus HF og sykehuset har gjort et stort og viktig arbeid med etableringen av nettverket.
- Oppgaven med å lede og koordinere Akuttnettverket i sykehuset ble lagt til FOU-avdeling psykisk helsevern og avdelingssjef Torleif Ruud har ledet nettverket.

Føring gitt i OD 2011 til Helse Sør-Øst RHF

- *Akuttnettverket forutsettes videreført med sikte på en videre utvikling av akutfunksjonene*
- Helse Sør- Øst RHF ga i 2011 et ekstra økonomisk bidrag som ble brukt til oppstartet av skjermingsprosjektet og kartlegging av status og erfaringer med ambulante akutteam.
- Helse Sør-Øst RHF inviterte de respektive RHF til å oppnevne representant til en styringsgruppe for Akuttnettverket i 2012
- Helse Sør-Øst RHF har gitt økt tilførsel på kr 500.000 i basis fra 2014.

Styringsgruppe

- Består av de regionale helseforetak, bruker-representanter, Helsedirektoratet og Hod har møterett
- Møter rådet og kan delta på samlinger
- Budsjett, handlingsplaner og førende dokumenter behandler og godkjennes
- Helse Sør-Øst RHF leder styringsgruppen og leder av Akuttnetteverket er sekretær

Styringsgruppe fra høsten 2012

- Styrker Akuttnettverkes arbeid gjennom økt involvering og implementering av Akuttnetteverkets arbeid

Akuttjenester - Kvalitet

Komprimert kan det sies å være:

- Å komme tidlig til i et mulig behandlingsforløp
- Samarbeid med brukeren
- Effekt av helsehjelp/behandlingstiltak

Levetid

- Forsking viser at mennesker som har hatt behov for psykisk helseverntjenester (f eks innleggelse i sykehus), i gjennomsnitt har 15 til 20 års kortere levetid enn den generelle befolkningen (Wahlbeck et al 2011)
- Dette kan være assosiert til ulike aspekter ved det helsetilbudet denne pasientgruppen får og til følgetilstander av sykdommen

Hvordan finne gode mål på kvalitet i seg selv:

- Endring i funksjonsnivå
- Endring i symptomnivå
- Endring i livskvalitet
- Fornøydhet hos pasient/bruker

”Et visdomsord”

- Psykiske lidelser kan ramme personens opplevelse av seg selv på en annen måte enn somatiske sykdommer og relasjonen til behandlerne er derfor svært viktig (Ruud 2010)

Akuttnettverkets betydning

- Lykke til med fortsatt viktig innsats !