

Saksnr.:
2014/159

Referent/tlf.:
Linn Gros, 90568027

Sted/dato:
Bodø, 8.9.2017

Møtereferat

Møtetype:	Dialogmøte
Møtedato:	8. september 2017
Møtested:	Helse Nord RHF, Oversikten

Til stede

Navn	Representerer
Randi Brendberg	Helse Nord RHF
Jon Tomas Finnsson	Helse Nord RHF
Linn Gros	Helse Nord RHF
Anita Vaskinn	UNN (via Skype)
Vemund Myrbakk	UNN (via Skype)
Ann-Toril Kokaas	Nordlandssykehuset
Mette Moe	Nordlandssykehuset
Sidsel Forbergskog	Helgelandssykehuset
Jon Henrik Wien	Viken senter
Anne-Lise Øgård	Viken senter
Gøril Smiseth	Viken senter
Elin Hartvigsen	RVTS
Marianne Ryeng	RVTS
Arne-Ketil Hafstad	Regionalt brukerutvalg
Ann-Kirsti Brustad	LPP Troms
Åse Almås Johansen	LPP Nordland
May Lill Olsen	LPP Nordland
Merete Hammari Haddal	Mental Helse Finnmark
Hilde Lorentsen	Mental Helse Finnmark
Monika Sørensen	Mental Helse Nordland
Siv-Helen Rydheim	Hvite ørn
Asbjørn Larsen	RIO

Forfall (inviterte parter som ikke møtte)

Finnmarkssykehuset FFO SAFO Bikuben Marborg Kreftforeningen Mental Helse Troms LPP Finnmark
--

Dagsorden

Velkommen og presentasjon av deltakerne og dagsorden

Helse Nord RHF ønsket velkommen og deltakerne presenterte seg.

Innlegg fra Helse Nord RHF om bakgrunn og formål med dialogmøtet

Styret for Helse Nord RHF vedtok i sak 47-2014, den 29.4.2014 at «*organisering av traumebehandling innen psykisk helsevern for voksne evalueres innen utgangen av 2017.*» I sak 105-2014, den 2.10.2014 vedtok Styret for Helse Nord RHF at det skulle gjennomføres et regionalt traumekompetanseprogram i regi av Helse Nord RHF og i samarbeid med RVTS Nord.¹ Traumekompetanseprogrammet «Stø kurs» ble utviklet som svar på denne bestillingen.

Møtet inngår som del i evalueringen, sammen med helseforetakenes egevaluering av organisering av eget traumetilbud.

Innlegg fra UNN

Vedlagte presentasjon ble gjennomgått. UNN tilbyr traumekompetanse i alle enheter for psykisk helse- og rus slik at behandlingstilbudet når flest mulig og tilbys lokalt der folk bor. UNN mener nåværende organisering gir flest pasienter et godt behandlingstilbud på traumelidelser.

Har øyeblikkelig-hjelp funksjon for Finnmarkssykehuset. Tilbyr både poliklinisk og døgntilbud.

Alle, unntatt ett DPS/SPHR² har deltatt i Stø kurs. Har fagnettverk om traumer på tvers av enheter i klinikken.

Innlegg fra Nordlandssykehuset

Nordlandssykehuset tilbyr traumekompetanse i alle DPS slik at behandlingstilbudet når flest mulig og tilbys lokalt der folk bor. Nordlandssykehuset mener nåværende organisering gir flest pasienter et godt behandlingstilbud på traumelidelser.

Har øyeblikkelig-hjelp funksjon for Helgelandssykehuset. Tilbyr både poliklinisk og døgntilbud.

¹ Regionalt ressurscenter om vold, traumatisk stress og selvmordsforebygging

² I UNN brukes benevnelsen senter for psykisk helse og rus

Salten DPS har særlig kompetanse på traumelidelser. Nordlandssykehuset har gjennomført et eget traumekompetanseprogram. Alle DPS i Nordlandssykehuset har deltatt i Stø kurs.

Innlegg fra Helgelandssykehuset

Vedlagte presentasjon ble gjennomgått. Helgelandssykehuset tilbyr behandling for traumelidelser ved alle DPS slik at behandlingstilbudet når flest mulig og tilbys lokalt der folk bor. Mosjøen har et spesialisert døgntilbud for komplekse traumer. Helgelandssykehuset mener nåværende organisering gir flest pasienter et godt behandlingstilbud på traumelidelser.

Alle DPS i Helgelandssykehuset har deltatt i Stø kurs.

Finnmarkssykehuset meldte forfall, men hadde meldt inn følgende punkter om organisering av eget traumetilbud:

- Nesten alle polikliniske enheter har ansatte som behersker spesifikke metoder for å behandle traumelidelser som EMDR (Eye Movement Desensitization and Reprocessing).
- BUP Alta deltar i nasjonalt forskningsprosjekt på TF-CBT (traumefokusert kognitiv atferdsterapi).
- Søker bistand fra Modum bad eller Viken senter ved behov.

Alle DPS i Finnmarkssykehuset har deltatt i Stø kurs.

Innlegg fra Viken senter

Vedlagte presentasjon ble gjennomgått. Pasienter med traumeerfaringer er ikke like, og de trenger ulike tilbud. Viken har 41 døgnplasser hvorav 10 døgnplasser for spesialisert traumebehandling. 4 av disse er øremerket unge 18-26 år. Har traumefokus og tilbyr traumebehandling også i øvrige behandlingsteam. Ventetiden til spesialisert traumebehandling er kort for de under 26 år, men lang for øvrige.

Viken gjennomfører Stø kurs for samtlige ansatte i klinikken i løpet av 2017.

RVTS (Regionalt ressurscenter om vold, traumatisk stress og selvmordsforebygging) presenterte traumekompetanseprogrammet Stø kurs

Vedlagte presentasjon ble gjennomgått. RVTS melder om stor etterspørsel etter Stø kurs for pasienter, pårørende, barn/ungdom og for rusfeltet.

Bør vurdere et traumenettverk av traumeveiledere i Helse Nord.

Innlegg fra Hvite ørn

Helse Nord mangler et regionalt spesialisert døgntilbud for komplekse traumelidelser. Der er et gjennomgående behov for mer langvarig behandling og oppfølging. Hvite ørn etterlyser utpekt DPS i alle helseforetak med særlig kompetanse på komplekse traumer.

Innlegg fra Mental Helse Nordland

Helse Nord mangler et regionalt spesialisert døgntilbud for komplekse traumelidelser. Mental Helse Nordland krever at den tidligere døgnetenheten gjenoprettes. Det pekes på at eksklusjonskriteriene til Viken senter gjør tilbudet utilgjengelig for flere som ønsker et tilbud. Mental Helse Nordland oppfatter at UNN ikke har et DPS med særlig relevant kompetanse, og at informasjon om hvor pasienter kan motta spesialisert behandling ikke er tilgjengelig.

Innlegg fra Mental helse Finnmark «Ikke rømme fra traume»

Støtter Mental Helse Nordland. Behandlingen må i større grad se hele mennesket, med alle menneskets dimensjoner.

Dialog mellom partene

Fra brukersiden påpekes at dagens behandlingstilbud har for lite fokus på ivaretagelse av pårørende. Pårørende er en viktig ressurs. Videre at det er behov for et høyspesialisert døgntilbud for de med særlig komplekse traumelidelser. Flere ber om at det tidligere tilbudet ved Nordlandssykehuset gjenopprettet. Helseforetakene fastholder at dagens organisering gir det beste pasienttilbud ved nærhet til behandlingstilbudet og at kompetansen om traumer og traumeforståelse er styrket i alle deler av tjenesten.

Oppsummering:

Brukerne og helseforetakenes syn på dagens organisering av traumetilbudet ble oppsummert. Brukersiden etterlyser et høyspesialisert døgntilbud for særlig komplekse traumelidelser. Flere ønsker den tidligere døgnetenheten ved Nordlandssykehuset gjenopprettet. Viken senter har for lav kapasitet, lang ventetid, og strenge eksklusjonskriterier. Det er enighet om at dagens spesialisthelsetjeneste har et større fokus på traumer og traumeforståelse og at kompetansen er styrket. Det faglige fokuset på traume og traumeforståelse må videreføres og det er behov for et fagnettverk om traume. Alle parter trekker frem samhandling som en utfordring.

Helseforetakenes syn er at organisering av tilbudet som del av behandlingstilbudet ved alle DPS når ut til flere pasienter nært eget bosted. Alle helseforetak tilbyr mer spesialisert behandling, både poliklinisk og døgnbehandling. Helseforetakene er derfor samstemte i at nåværende organisering gir flest pasienter et godt

behandlingstilbud på traumelidelser og at det ikke er behov for en regional traumeenhed.