

<b>Dokumenttyper Pakkeforløp psykisk helse og rus - Veileder</b>			RHF/13/03/03-109	
Utgave: 1.00	Utarbeidet/revidert av: Regional implementeringsgruppe Pakkeforløp psykisk helse og rus	Godkjent av: Jorun-Iren Ulvund	Gjelder fra: 15.12.2020	Side 1 av 5

## 1. Innhold

Det er lagt lenke til Helsedirektoratets nettsider for pakkeforløp beslutningspunkt for beskrivelse av innhold i dokumenttypen. For noen dokumenttyper er innhold presisert punktvis.

<https://www.helsedirektoratet.no/pakkeforlop/psykiske-lidelser-voksne>

Det enkelte helseforetak/ sykehus beslutter selv om innholdet i dokumenttypene struktureres gjennom fraser eller faste punkter.

<b>Beslutningspunkter</b>	<b>Dokumenttyper</b>	<b>Beskrivelse av dokumenttype</b>
<i>Mottak av henvisning</i>	<b>PPR Vurdering av henvisning</b>	<u>Hensikt:</u> Brukes til å dokumentere vurdering om rett til behandling/utredning med begrunnelse og frist  <a href="#">Start pakkeforløp - Helsedirektoratet</a>
	<b>PPR Vurdering av henvisning/ avslag</b>	<u>Hensikt:</u> Brukes til å dokumentere redegjørelse for avslag.  <a href="#">Henvisning og start - Helsedirektoratet</a>
	<b>PPR Roller</b>	<u>Hensikt:</u> Brukes til å dokumentere hvem som eksempelvis er ansvarlig spesialist, medisinsk ansvarlig, behandlingsansvarlig, journalansvarlig, informasjonsansvarlig, kontaktlege/psykolog  <a href="#">Henvisning og start - Helsedirektoratet</a>
<i>Første time</i>	<b>PPR Første samtale</b>	<u>Hensikt:</u> Dokumentere første samtale i pakkeforløp psykisk helse og rus i tråd med pakkeforløpsbeskrivelsen. Avklare behandlingsnivå og omsorgsnivå  <a href="#">Første samtale - Helsedirektoratet</a>  <u>Presisering av innhold:</u> Innholdet bør til enhver tid gjenspeile de råd/veiledninger som fremkommer for første samtale i aktuelt pakkeforløp. Følgende bør kartlegges i første samtale: <ul style="list-style-type: none"> <li>- pasientens mål, ønsker, behov og forventninger til behandling og oppfølging</li> <li>- bakgrunn for og gjennomgang av henvisningen</li> <li>- pasient og eventuelt pårørendes opplevelse av utfordringer/vansker og årsaker til dette</li> <li>- informasjon og dialog om utredning og behandlingstilbud og rammene for samarbeidet</li> <li>- psykiatrisk status</li> <li>- behov for umiddelbare tiltak, behov for kriseplan</li> <li>- behov for oppfølging av mindreårige barn/søsken</li> <li>- selvmordsrisikovurdering</li> <li>- voldsrisiko</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- overdoserisiko</li> <li>- samtykkekompetanse</li> </ul>
<i>Basis utredning</i>	<b>PPR Klinisk beslutning basis utredning</b>	<p><u>Hensikt:</u> Brukes til å dokumentere hva som konkluderes på bakgrunn av basisutredning</p> <p><a href="#">Kartlegging og utredning - Helsedirektoratet</a></p>
<i>Utvidet utredning</i>	<b>PPR Klinisk beslutning utvidet utredning</b>	<p><u>Hensikt:</u> Brukes til å dokumentere hva som konkluderes på bakgrunn av utvidet utredning</p> <p><a href="#">Kartlegging og utredning - Helsedirektoratet</a></p>
<i>Utredning</i>	<b>PPR Utredningsplan</b>	<p><u>Hensikt:</u> Dokumenterer behandlerens hypotese og plan for utredning. Deriblant hvilke utredningsverktøy som skal anvendes, når.</p> <p><a href="#">Kartlegging og utredning - Helsedirektoratet</a></p>
<i>Behandling</i>	<b>PPR Behandlingsplan</b>	<p><u>Hensikt:</u> Dokumenterer pasientens behandlingsplan</p> <p><a href="#">Planlegging av behandling – Helsedirektoratet</a></p> <p><u>Presisering av innhold:</u> Som minimum bør omfatte følgende:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- behandlingsmål</li> <li>- rammer for behandlingen (hyppighet, varighet)</li> <li>- behandlingstilnærminger og tiltak</li> <li>- eventuelle tiltak utenfor psykisk helsevern</li> <li>- plan for å fortsette i skole /arbeid</li> <li>- ansvarlige for de ulike tiltakene</li> <li>- pasientens ansvar for å følge opp behandlingen</li> <li>- kriterier for avslutning</li> <li>- plan for evaluering av tiltakene</li> <li>- evt. involvering av pårørende, inkl. mindreårige barn/søsken</li> </ul>
	<b>PPR Informasjon om behandlingsformer</b>	<p><u>Hensikt:</u> Dokumentere gitt informasjon om behandlingsformer i pakkeforløp psykisk helse og rus i tråd med pakkeforløpsbeskrivelsen.</p> <p><a href="#">Behandling og oppfølging - Helsedirektoratet</a></p> <p><u>Presisering av innhold:</u> Pasient/pårørende er gitt informasjon om følgende behandlingsformer</p>
<i>Evaluering</i>	<b>PPR Evalueringspunkt</b>	<p><u>Hensikt:</u> Dokumentere gjennomført evalueringspunkt i pakkeforløp psykisk helse og rus i tråd med pakkeforløpsbeskrivelsen.</p> <p><a href="#">Evalueringpunkter - Helsedirektoratet</a></p> <p><u>Presisering av innhold:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- pasientens opplevelse av behandlingen og om den oppleves nyttig/oppnår mål eller delmål i behandlingsplan</li> <li>- status - endring i tilstand/symptomer, pasientens opplevelse av bedring</li> <li>- behandlingseffekt ved bruk av strukturerte verktøy</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- hvordan barn som pårørende/mindreårige søsken følges opp</li> <li>- behovet for å involvere pårørende, flere i familien eller andre tjenester</li> <li>- pasienten og eventuelt pårørendes tilfredshet med behandlingen</li> <li>- om somatisk helse er ivaretatt</li> <li>- plan for å forbli i skole/arbeid eller tilbakevending til skole/arbeid</li> <li>- legemiddelgjennomgang, inkludert indikasjon, effekt, bivirkninger</li> <li>- evaluere behandlingsplanen</li> </ul> <p>Tilbakemelding til henviser og fastlege skal sendes hvis et evalueringspunkt fører til større endringer i behandlingsplanen. Tilbakemeldingen bør inneholde en oppsummering av evalueringspunktene.</p>
	<b>PPR Tilbakemeldingssamtale</b>	<u>Hensikt:</u> Brukes til å dokumentere tilbakemeldingssamtale med pasienten. Forhold mellom behandler og pasient.
<i>Avslutning pakkeforløp</i>	<b>PPR Avsluttende samtale</b>	<u>Hensikt:</u> Dokumentere gjennomført avsluttende samtale i pakkeforløp psykisk helse og rus i tråd med pakkeforløpsbeskrivelsen. (Internt notat)  <a href="#">Avslutning og videre oppfølging - Helsedirektoratet</a>  <u>Presisering av innhold:</u> Vise til at følgende temaer er gjennomgått i avsluttende samtale: <ul style="list-style-type: none"> <li>- plan for videre tiltak og ansvar for dem, inkl. ivaretagelse av somatisk helse</li> <li>- kriseplan som er forankret hos involverte aktører</li> <li>- aktuelle avtaler, henvisninger og søknader</li> <li>- oppdatert legemiddelliste</li> <li>- eventuelt sykemelding</li> <li>- risikovurdering der det er behov, med beskrivelse av aktuelle tiltak</li> </ul> <p><i>Punktene skal dokumenteres i epikrisen</i></p> <p>Henviser og fastlege bør informeres om aktuelle suicidvurderinger/voldsrisikovurderinger og eventuelle igangsatte tiltak.</p>
	<b>Epikrise</b>	<u>Innhold:</u> Følgende temaer bør være med i epikrisen: <ul style="list-style-type: none"> <li>- plan for videre tiltak og ansvar for dem, inkl. ivaretagelse av somatisk helse</li> <li>- kriseplan som er forankret hos involverte aktører</li> <li>- aktuelle avtaler, henvisninger og søknader</li> <li>- oppdatert legemiddelliste</li> <li>- eventuelt sykemelding</li> <li>- risikovurdering der det er behov, med beskrivelse av aktuelle tiltak</li> </ul>

		Henviser og fastlege bør informeres om aktuelle suicidvurderinger/voldsrisikovurderinger og eventuelle igangsatte tiltak.
--	--	---

## 2. Referanser

