

LIKESTILLINGS- OG DISKRIMINERINGSOMBUDET
Postboks 9297 Grønland
0134 OSLO

Dato: 30.01.2025
Saksbehandler: Sondre S Engebretsen
Direkte telefon:
Vår referanse: 24/07987-11 / 33
Deres referanse: 24/1713-10
Klinikk/avdeling: Vestre Viken HF /
Psykisk helse og rus

Vedr. oppfølging menneskerettsvurderinger og omorganisering av BET

Vestre Viken takker for LOD sitt oppfølgende brev av 07.11.2024. Brevet angår også denne gang vurderinger som er gjort i klinikk for Psykisk Helse og Rus (PHR), og vi finner det derfor igjen naturlig at det er klinikkdirektør som svarer på vegne av Vestre Viken HF.

1)

Hvordan sikrer Vestre Viken HF at omorganiseringen bidrar til at flere i stedet for færre personer som har behov for døgnbehandling, får tilgang på BET-behandling innenfor rammen av frivillig innleggelse og behandling?

I løpet av høst/vinter 2025 har klinikk PHR gjennomført en utredning med hensikt å peke retning for den fremtidige organiseringen av BET-tilbudet vårt. Fagfolk fra BET-seksjonen, fra DPS-ene og fra sykehusavdelingen på Blakstad har deltatt, sammen med hovedtillitsvalgt, hovedverneombud og ledere. Brukermedvirkning er gjennomført ved at klinikkens FOU-avdeling, sammen med representant for foretakets brukerutvalg, har hatt innspills- og innsiktsmøter med brukere.

Basert på denne utredningen ønsker klinikken å utvikle et tilbud hvor BET døgnbehandling gis i DPS døgnseksjon, og underbygges av en poliklinisk/ambulant tjeneste. Rapport fra utredningen vedlegges i sin helhet.

BET er et behandlingstilbud til pasienter med komplekse lidelser, hvor selvskading i en eller annen form ofte er en del av bildet. Nyere forskning på denne pasientgruppen anbefaler forsterking av polikliniske/ambulante tjenester, fokus på unge pasienter, tidlig intervensjon, reduksjon av tvangsbruk, helhetlig og integrert behandling, samt langvarig oppfølging og støtte.

Dagens BET-tilbud i Vestre Viken er kun basert på døgninnleggelse, og har ventetid på ca. 1.5 år. I tillegg er det eksplisitt innrettet mot pasienter som har forsøkt all annen relevant behandling, noe som i praksis medfører det motsatte av fokus på unge pasienter og tidlig intervensjon.

Med et ikke-døgnbasert BET tilbud i bunn, mener Vestre Viken vi vil kunne hjelpe flere, og intervensere tidligere, enn det vi kan i dag. Med BET døgnforløp i DPS døgnseksjon vil det, i motsetning til i dagens situasjon, ikke finnes noe tak på antall pasienter som kan behandles samtidig. Plassering i DPS-området, hvor det er åpne dører og frivillighet er regelen, vil harmonere med BET-tilnærmingens fokus på autonomi og Vestre Vikens ønske om å redusere tvangsbruk for målgruppen. Det vil også legge til rette for bedre integrasjon av BET-tilbudet med klinikkens øvrige tjenester.

2)

Hvordan sikres rettighetene til de pasientene som per nå står på venteliste for døgn-tilbudet ved BET, herunder de pasientene som står på venteliste for døgntilbud fra BET fra andre deler av landet?

Klinikk PHR sitt ønske om å omorganisere BET-tilbudet innebærer også en erkjennelse av et betydelig endringsbehov når det gjelder vurdering av henvisninger og praksis mtp. ventelister.

Alle nåværende ventelister vil bli gjennomgått, og pasienter vil få tilbud i tråd med gjeldende regelverk. Klinikken vil innhente ekstern juridisk bistand for å sikre at fremtidig organisering medfører praksis i tråd med pasient- og brukerrettighetslovens og prioriteringsforskriftens krav.

Med vennlig hilsen

Kirsten Hørthe
Klinikkdirektør
Klinikk for psykisk helse og rus
Vestre Viken HF

Sondre Sperle Engebretsen
klinikkoverlege/fagsjef medisin
Klinikk for psykisk helse og rus
Vestre Viken HF

Dokumentet er elektronisk godkjent og har ingen signatur

Vedlegg:
Fremtidig organisering av BET i Vestre Viken 1.0

Kopi til:
Medisin og helsefag