

Pakkeforløp i psykisk helsevern: New public management på ville veier

Pakkeforløp bygger på en ide om standardisering av tjenestetilbudet hvor alle pasienter skal få like god behandling innenfor faste tidsfrister, noe som er et godt mål i seg selv. I kreftbehandling har man sett gode resultater av denne standardiseringen, men når den nå skal overføres til psykisk helsevern møter man på utfordringer. Ved somatiske lidelser kan man ofte identifisere en årsak og virksom behandling som vil kunne gjelde de fleste med samme lidelse og dermed kunne dele ut den samme pakken til mange med stor suksess. Det er imidlertid mange veier inn i en depresjon og kanskje enda flere veier ut av denne avhengig av personens livssituasjon, erfaringer, personlighet og diverse øvrige faktorer. Således vil man trenge mange forskjellige pakker til mennesker med samme psykiske lidelse/vanske og faren er stor for at man velger feil pakke og at ingen pakker faller helt i smak for noen i det hele tatt.

Dette var noe av kritikken som kom i forkant av at pakkeforløpene i psykisk helsevern ble rullet ut gjennom høsten 2018, og nå begynner implementeringen i begynnelsen av 2019. Pakkeforløpene viser seg å gi lite føringer til hva en behandling skal innebære utover tidsfrister og stadig nye krav til dokumentasjon hos helseforetakene. Det følger heller ikke med noen midler for innføring av pakkeforløpene. Dermed føyer pakkeforløp i psykisk helsevern seg inn i rekken av tiltak som vektlegger effektivitet, standardisering og «one size fits all» i helse-Norge. SV ønsker et psykisk helsevern i Norge som har tid og rom for mennesker i livskriser og tar avstand fra new public management tenkning i psykisk helsevern.

Men hva med de pasientene som opplever å bli kasterbatter på grunn av uklare symptomer og dermed blir sendt til den ene utredningen etter den andre før de får en diagnose. Disse pasientene passer ikke inn i det pent avklarte «pakkesystemet». Samtidig er sykehusavdelingen en travel arbeidsplass og det er bekymringsfullt at nye oppgaver pålegges uten at det følges opp med nødvendige ressurser. Sykehusene har i ulik grad klart å følge opp de krav som ligger i de enkelte pakkeforløp.

Nye pålagte oppgaver for sykehusene kombinert med streng budsjettkontroll gjør at blant annet bildediagnostikk blir en enda trangere flaskehals for pasientene enn tidligere.

Ambisjonsnivået innen de forskjellige pakkeforløpene må ikke bli tomme ord, men følges opp med tilførsel av ressurser som sikrer kapasitetsutnyttelse av kostbart utstyr i sykehusene, gode nok tjenester til pasientene og gode arbeidsplasser for de ansatte.

SV vil:

- Ha mer fokus på kvalitet enn kvantitet i psykisk helsevern.
- Dersom oppgaver som har ligget til spesialisthelsetjenesten skal overføres til kommunen må det følge med midler og kompetanseheving.
- Bergen SV vil derfor jobbe for at grunnbemanningen i helsesektoren økes. Vi trenger en god offentlig helsetjeneste til beste for pasienter og ansatte!