

Medisinsk og psykososial oppfølging

Lederseminar

28. OKTOBER 2024



Medisinsk og psykososial oppfølging

- Retningslinjen
- Veileder fra 2007
- Resultater fra kartleggingsundersøkelsen

Retningslinjen

- Overgrepsmottaket skal tilby akutt psykososial ivaretagelse og psykososial oppfølging
 - Kartlegging av hjelpebehov og oppfølging etter individuell vurdering
 - Ha ansvar for at den utsatte får tilbud om psykososial oppfølging
 - Oppfølging tilrettelegges individuelt, og den utsattes ønske om hvor oppfølgingen blir gjennomført vektlegges
 - Tilrettelegging for psykososial oppfølging utenfor overgrepsmottaket forutsetter rutiner for samarbeid med relevante helse- og omsorgstjenester

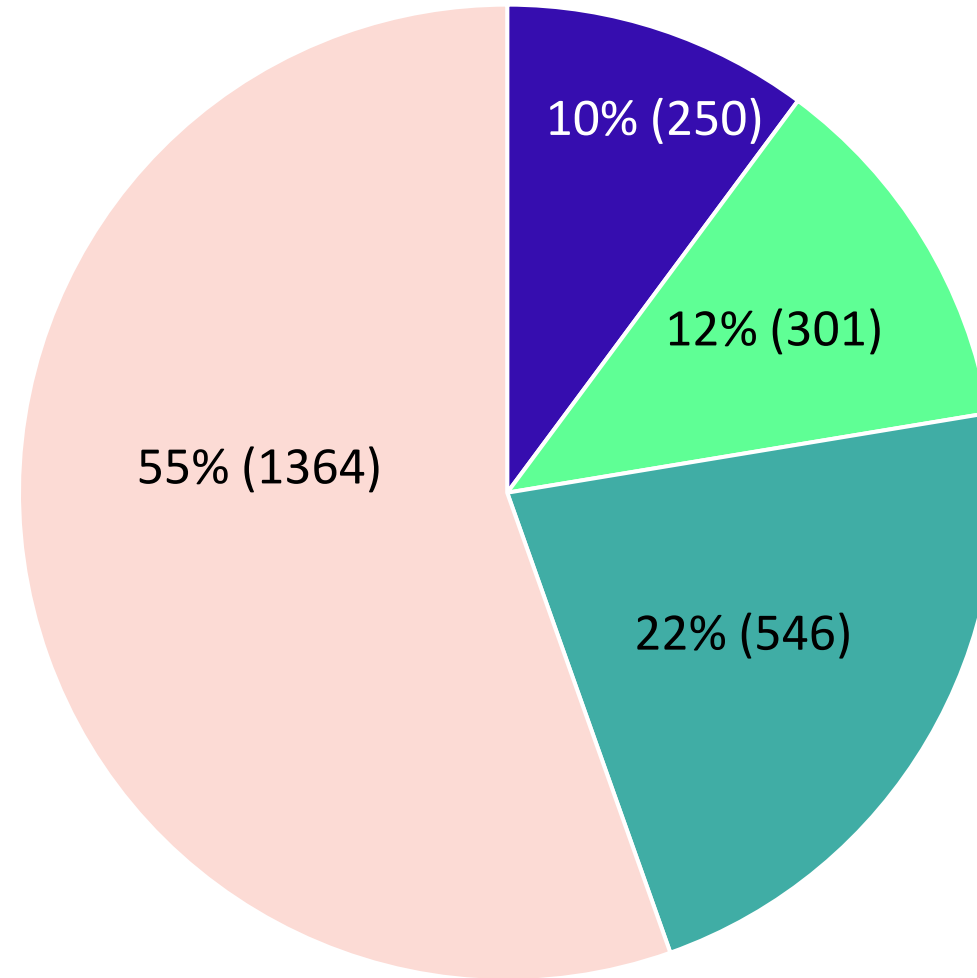
Retningslinjen

- Medisinsk undersøkelse , behandling og oppfølging ved overgrepsmottak innebærer all somatisk helsehjelp og skadebegrensende tiltak som ytes ved mottaket i etterkant av et overgrep
 - Overgrepsmottaket tilbyr medisinsk oppfølging av den overgrepsutsatte for gjennomgang av resultater fra prøver og behov for supplerende medisinsk behandling og oppfølging
 - Dersom det er behov for medisinsk oppfølging utover mottakets tilbud tilrettelegger overgrepsmottaket for videre oppfølging i helse- og omsorgstjenesten.

Veileder fra 2007

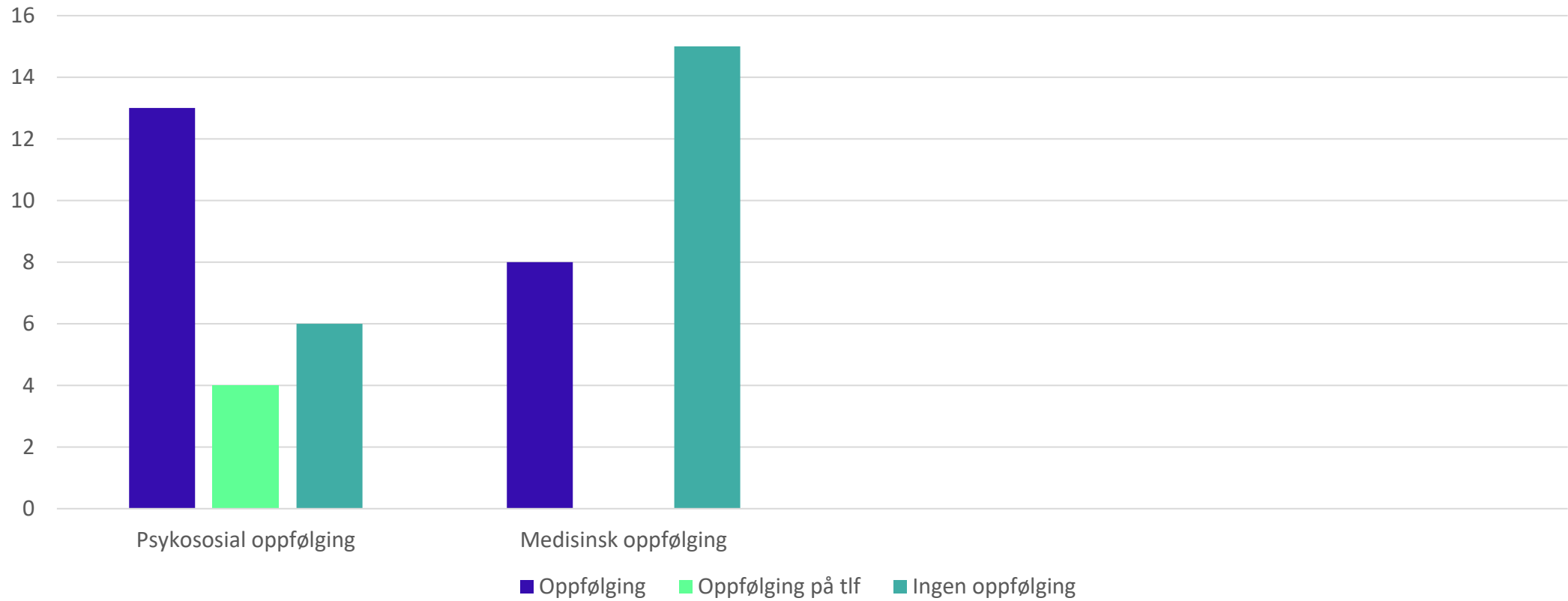
- Oppfølging av psykisk helse er viktig og må ses i sammenheng med den somatiske helsen
- Overgrepsmottaket må allerede i akuttfasen foreslå oppfølging av psykisk helse og sørge for at pasienten kommer i kontakt med de rette instanser for videre oppfølging
- Den første oppfølgingen kan ivaretas av mottaket
- Som et minimum bør sykepleier kontakte pasienten etter 2-3 dager og drøfte oppfølgingen
- Psykososial oppfølging skal være fleksibel og tilpasset pasientens behov og livssituasjon

Antall pasienter (2023)



■ HELSE NORD RHF (7) ■ HESLE MIDT-NORGE RHF (4) ■ HELSE VEST RHF (4) ■ HELSE SØR-ØST RHF (8)

Psykososial og medisinsk oppfølging



57% psykososial oppfølging

17% kun tlf

35% medisinsk oppfølging

- Noen har bare tilbud om oppfølging på tlf.
- Stor variasjon i antall timer/varighet 2, 4 timer, 1 md., 3 – 4 md.
- Få som bruker digitale videobaserte programmer
- Hovedsakelig sykepl, psyk sykepl, sosionom som driver det
- Ulik kompetanse
- Lite bruk av validerte screeninginstrument
- Få som har prosedyrebeskrivelse
- Ingen tar egenandel

- Har vært en positiv utvikling
- Kommet på plass et psykososialt oppfølgings tilbud ved 57%
- Ikke kartlagt kvalitet
- Bekymret for dimensjonering, tilgang på helsepersonell og egnede lokaler

NKLM sin anbefaling

- Fornye praktisk klinisk veileder med prosedyrer for psykososial intervensjon akutt og i oppfølging
 - Kunnskapsbasert, likeverdig kvalitet i hele landet
 - Må ta høyde for geografiske avstander
-
- Styrking og standardisering og tydeliggjøring av krav til innhold og omfang av den psykososiale oppfølgingen er anbefalt i NOU 2024: 4