

Møte IPRNØ Tynset 10 juni 2025

Oddbjørn Øien
Divisjonsdirektør
SI Tynset

Benedicte Thorsen – Dahl
Divisjonsdirektør
Divisjon psykisk helsevern SI

DPS og Sykehus – endring og muligheter

De nåværende døgnplassene i egen 5-seng enhet har hatt lavt belegg over flere år.

Dette gir ineffektiv bruk av arealer og personell

Ressurser brukes til passiv beredskap

Hvordan se helhetlig på både arealbruk og ressurser for å frigjøre kapasitet slik at flere kan få tilbud om hjelp og de mest alvorlig psykisk syke få tilbud om bedre hjelp der de bor og samtidig styrke integrering av somatikk og psykisk helsevern?

Videreutvikling av Si Tynset

I konseptfaserapporten for Mjøssykehuset som blant annet omhandler videreutvikling av SI Tynset, er det lagt til grunn at døgntilbudet ved DPS Tynset integreres i en somatisk sengepost ved SI Tynset.

DPS bygget vil ved en slik endring kunne huse både BUP og DPS og dagens BUP lokaler vil kunne frigis til somatisk virksomhet.

Dette vil legge til rette for en tettere samhandling mellom somatikk og psykisk helsevern og kunne gi driftsgevinster som økt psykisk helsevernkompetanse inn i somatikk samt mulighet til å gi et helhetlig tilbud til flere pasienter samt benytte ressursene totalt bedre.

Dette vil også sikre DPS-døgnplasser lokalt.

Mandat

Det vil komme et eget mandat og en egen organisasjon for arbeidet med videreutvikling av SI Tynset med Helse Sør-Øst som oppdragsgiver.

Foreliggende utredning vil bli gjennomført i samsvar med Helse Sør-Øst sitt arbeid, utløst av behovet for videreutvikling av SI Tynset samt DPS sitt eget behov for dreining av drift i tråd med dagens behov og utviklingstrekk i tjenesten.

I dette arbeidet vurderes det nå ulike løsninger for å samlokalisere og integrere døgntilbudet innen psykisk helsevern med somatiske tjenester.

Endringene er ikke økonomisk motivert, men bygger på et faglig behov for å tilpasse behandlingstilbudet og omfordele ressurser fra et døgntilbud som er lite brukt, til økt poliklinisk og ambulant virksomhet som er etterspurt. Dette er i tråd med faglige anbefalinger og framtidige behov.

DPS Tynset

DPS Tynset utgjør spesialisthelsetjenesten innenfor psykisk helsevern for befolkningen i Fjellregionen og er en sentral del av tilbudet ved Sykehuset Innlandet Tynset.

Dekker en befolkning på om lag 15.000 personer over 18 år i kommunene Stor Elvdal, Rendalen, Folldal, Alvdal, Tynset, Tolga, Os og Engerdal. I tillegg mottar vi pasienter fra Røros kommune.

DPS Tynset har døgntilbud med kun frivillige innleggelser, poliklinikk med integrert TSB team (tverrfaglig spesialisert rusbehandling) samt et akutt poliklinisk tilbud på dagtid ledet av psykiater.

Akuttilbudet er tilgjengelig på dagtid alle virkedager og benyttes av fastleger, interkommunal legevakt og legevakt i de omkringliggende kommunene, samt til psykiatriske tilsyn i sykehuset på Tynset.

DPS Tynset

Inntakskriteriene er uendret og nasjonale

DPS Tynset har et tverrfaglig inntaksteam som møtes ukentlig. Teamet består av psykiater, psykologspesialist, representant fra TSB team og enhetsleder for døgnet og poliklinikk.

De vurderer alle henvisninger i henhold til nasjonale prioriteringsveiledere, basert på alvorlighetsgrad og behov for behandling. Vurderingene kalibreres opp mot de tre andre teamene i Innlandet.

Det er alltid pasientens tilstand som avgjør vedtak og hastegrad, aldri kapasitet.

Innleggelser til DPS døgnet skjer enten via vårt akutt team, fra poliklinikk eller som overføring fra sykehuset på Sanderud etter akuttinnleggelser.

Ved usikkerhet rundt behov for innleggelse henvises pasienten fra fastlege eller legevakt for vurdering av DPS akutt- team eller via ordinær henvisning.

DPS Tynset

DPS poliklinikk og TSB-team forblir uforandret

DPS Tynset tilbyr månedlig faglig veiledning ved spesialist, til kommunale rus- og psykiske helsetjenester i opptaksområdet, med mulighet for både fysisk og digital deltakelse.

DPS Tynset inviterer til møter for ledere i rus og psykisk helsetjeneste i opptaksområde tre ganger i året.

Ved DPS Tynset ser vi en øking i antall pasienter på tvungent psykisk helsevern uten døgnopphold (TUD). Dette gjelder alvorlig syke pasienter med vedtak om tvangsmedisinering. Dette er en pasientgruppe vi sammen med kommunene ønsker å følge tettere opp. Vi har per i dag TUD-pasienter i flere kommuner i Fjellregionen.