

From: Morten Græsli
Sent: 1. juli 2019 13:16
To: Karin Irene Gravbrøt
Cc: Torhild Torjussen Hovdal; Torunn Janbu; Kari Aanjesen Dahle; Caroline Hodt-Billington; Inger Marie Sandsmark Fosse
Subject: SV: Revisjon psykoseretningslinjen

Hei Karin,

Klargjøringen som kreves før retningslinjestyret kan ta stilling til prosjektet handler mest om faglig fokus, organisering/ressursbruk og mindre om retningslinjemetodisk fremgangsmåte. Dette er potensielt et stort stykke arbeid som det kan være hensiktsmessig å dele opp i flere etapper. Vi bistår selvsagt gjerne med dette så godt vi kan med våre begrensede ressurser 😊

Hdir står trygt nå vi nå sier arbeidet har startet. Dere er i en konseptfase som må bringe fram et forslag som retningslinjestyret kan ta stilling til.

Kari blir vår rådgiver til dere fram til prosjektforslaget går til retningslinjestyret. Så får vi se hvordan vi kan få bistått videre underveis.

Ha en flott sommer dere også 😊

Med hilsen
Morten

Fra: Karin Irene Gravbrøt
Sendt: fredag 28. juni 2019 10:07
Til: Morten Græsli <Morten.Graesli@helsedir.no>
Kopi: Torhild Torjussen Hovdal <Torhild.Torjussen.Hovdal@helsedir.no>; Torunn Janbu <Torunn.Janbu@helsedir.no>; Kari Aanjesen Dahle <Kari.Aanjesen.Dahle@helsedir.no>; Caroline Hodt-Billington <Caroline.Hodt-Billington@helsedir.no>; Inger Marie Sandsmark Fosse <Inger.Marie.Sandsmark.Fosse@helsedir.no>
Emne: SV: Revisjon psykoseretningslinjen

Hei Morten

Jeg skjønner behovet for konkretisering, men det er nettopp dette som er vanskelig for oss som ikke kan de nyeste metodekravene. Der trenger vi hjelp fra din avdeling. Revisjon av retningslinjen er allerede bestemt gjennom innlegget i Aftenposten signert Bjørn Guldvog, så vi trenger å komme raskt i gang.

Psykosebehandling er stadig tema i media, og helsemyndighetene framstilles ikke positivt knyttet til vår oppfølging av dette. Verken Inger Marie eller jeg har kapasitet til å lære oss alt om retningslinjearbeid, vi har mange andre oppgaver som tar mesteparten av tiden vår. På tross av det, er vi nødt til å prioritere dette arbeidet.

Det er ingen tvil om at behandling med legemidler må prioriteres. Når vi skriver at det er usikkert hvor mange anbefalinger som må revideres, er det fordi vi ikke har oversikt over om ny kunnskap gir grunnlag for å endre dem. Etter mitt syn er det nødvendig med en kunnskapsoversikt før vi kan bli helt konkrete her.

Jeg antar at jeg vil få samme tilbakemelding når det gjelder revisjon av Forebygging av selvmord i psykisk helsevern, og det samme behovet for bistand gjelder her.

I ny organisering, bør det ikke være slik at "Virkemiddelavdelingene" skaper merarbeid for oss, men tvert imot, tar ansvaret for oppgaven og bruker oss til faglige innspill.
Jeg ber om et raskt møte over ferien, Torunn er tilbake 18. august.

Ønsker deg en fin sommer, vi snakkes i august 😊

Vh
Karin

Fra: Morten Græsli

Sendt: torsdag 27. juni 2019 11:25

Til: Inger Marie Sandsmark Fosse <Inger.Marie.Sandsmark.Fosse@helsedir.no>

Kopi: Karin Irene Gravbrøt <Karin.Irene.Gravbrot@helsedir.no>; Torhild Torjussen Hovdal <Torhild.Torjussen.Hovdal@helsedir.no>; Torunn Janbu <Torunn.Janbu@helsedir.no>; Kari Aanjesen Dahle <Kari.Aanjesen.Dahle@helsedir.no>; Caroline Hodt-Billington <Caroline.Hodt-Billington@helsedir.no>

Emne: SV: Revisjon psykoseretningslinjen

Hei Inger,

Vi har sett på dette og mener retningslinjestyret trenger mer konkretisering og en tydeligere beskrivelse av omfang og avgrensning, ressursbruk og tid før de kan ta stilling til oppstart av prosjektet. Slik styringsdokumentet er utformet nå, ligger det mer på nivå med et mandat til intern beslutning i divisjonen. Altså som grunnlag for divisjonsdirektør til å godkjenne oppstart av konseptfasen. Dette beslutningspunktet tilsvarer beslutningspunkt 1 (B1) i retningslinjeprosessen. Se beskrivelse her:

<https://confluence.helsedirektoratet.no/display/ROM/Retningslinjeprosess+og+metode>

Basert på dette mener vi avdelingsdirektør bør fremme forslag til DD om å gjennomføre konseptfasen.

I konseptfasen må styringsdokumentet videreutvikles slik at det blir konkret og detaljert nok til at retningslinjestyret kan godkjenne oppstart av planleggings og gjennomføringsfasen, tilsvarende beslutningspunkt 2 (B2) i retningslinjeprosessen.

Noen innspill her som bør tydeliggjøres i saken før beslutningspunkt 2 som tas av retningslinjestyret:

- Det kommer ikke tydelig frem hvor mange PICO/ forskningsspørsmål som skal revideres i denne runden. Dere beskriver at 18 anbefalinger bør revideres først (de som gjelder antipsykotika), men at alle 40 bør vurderes. Og at kap. Behandling og oppfølging er mest kritisk, og at kap. 8.3, behandling med legemidler skal prioriteres først. Uklart om det er 40 anbefalinger i retningslinjen totalt eller om det er i det kapittelet de ønsker revidert først.

Det kan virke som at dette er en bestilling på å sette i gang å revidere hele retningslinjen, noe som er et veldig stort arbeid. Fra ulike avdelinger skal det være 50-100% stillinger i perioder, og det er uklart hvor lange disse periodene er. Det er helt uklart hvor ressurskrevende dette

vil bli, da vi ikke vet noe om lengden på fasene. For eksempel er avdeling retningslinjer og fagutvikling satt opp med 100% i fase II, samt 50 % i andre faser. Det er ikke satt opp behov for legemiddelkompetanse, noe som er relevant.

Noe mangelfullt utfylt egnethetsvurderingsskjema; Burde begrunnes bedre hvorfor dette er viktig. Må da avklares om dette gjelder anbefalinger om antipsykotika eller hele retningslinjen, eller hele kap. 8 Behandling og oppfølging.

Oppsummert:

- Problemstillingene/anbefalingene som skal revideres ikke er godt nok definert. Uklart hvor mange anbefalinger/PICO/ forskningsspørsmål som skal gjennomgå i revideringen, og hvilke problemstillinger som skal revideres. Kanskje det kan være lurt å avgrense 1. revisjon til problemstillingene knyttet til antipsykotika siden det er dette feltet som nå har trigget behov for revisjon?
- Det er uklart hvor stort ressursbehovet er, da det er uklart om hvor mye som skal revideres, og derfor uklart hvor lange fasene blir. For at retningslinjestyret skal kunne ta stilling til prosjektet, må det fremgå tydeligere i prosjektmandatet.

Vi tar gjerne et møte med dere for å bistå ytterligere her frem mot fremleggelsen til retningslinjestyret. Men nå er det straks ferietid, så det må vente til august. Men i mellomtiden kan dere som sagt kjøre konseptfasen med sikte på å videre avgrense og konkretisere både omfang/avgrensninger, prosjektorganisering, ressursbruk og tid. Innkall gjerne Kari og meg til et møte når dere har kommet noe videre i dette arbeidet.

Med hilsen
Morten

Fra: Inger Marie Sandsmark Fosse
Sendt: onsdag 26. juni 2019 13:00
Til: Morten Græsli <Morten.Graesli@helsedir.no>
Kopi: Karin Irene Gravbrøt <Karin.Irene.Gravbrot@helsedir.no>; Torhild Torjussen Hovdal <Torhild.Torjussen.Hovdal@helsedir.no>; Torunn Janbu <Torunn.Janbu@helsedir.no>
Emne: VS: Revisjon psykoseretningslinjen

Hei,

Jeg lurte på om det har blitt noen nærmere avklaring på når det ekstraordinære møtet i retningslinjestyret blir?

Med hilsen
Inger Marie Fosse

Fra: Inger Marie Sandsmark Fosse
Sendt: torsdag 13. juni 2019 19:20
Til: Morten Græsli <Morten.Graesli@helsedir.no>
Kopi: Karin Irene Gravbrøt <Karin.Irene.Gravbrot@helsedir.no>; Torhild Torjussen Hovdal <Torhild.Torjussen.Hovdal@helsedir.no>; Torunn Janbu <Torunn.Janbu@helsedir.no>
Emne: Revisjon psykoseretningslinjen

Hei,

Vedrørende revisjon av psykoseretningslinjen. Vedlagt er prosjektmandat, saksfremlegg til retningslinjestyret og skjema for egnethetsvurdering.

Med hilsen

Inger Marie Fosse