

Tilbakemeldingsskjema

Ekstern høring - Revidert nasjonal faglig retningslinje for ADHD og kapittel i pakkeforløp om ADHD og andre nevroutviklingsforstyrrelser

Saksnummer (360): 21/15210

Tilbakemelding:

- Vær vennlig å gi tilbakemelding på vedlagte skjema
- Frist: 23. august 2021
- Vennligst send skjemaet på e-post postmottak@helsedir.no med vår referanse 21/15210 – Innspill høring - Retningslinje og pakkeforløp, ADHD.

Skjemaet brukes til:

- Kommentarer knyttet til bestemte områder (kapitler og anbefalinger)
- Generelle kommentarer

Høringsinstans:

Navn:	Norsk Sykepleierforbund (NSF)
Avdeling/divisjon	

Innhold i retningslinjen/pakkeforløp:	Høringsinstans sine kommentarer:
Generelle kommentarer, nye/reviderte anbefalinger i retningslinje	<p>Norsk Sykepleierforbund (NSF) har gitt sitt høringssvar basert på innspill fra Landsgruppen av helsesykepleiere og andre aktuelle sykepleiefaglig miljøer.</p> <p>Generelle innspill – det viktigst fra barnets perspektiv:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hjelpen må komme raskt, barn og unge kan ikke vente. • Involver alle rundt barnet, «et lag rundt barnet». • Det bør være hyppige nye vurderinger av diagnosen. • Viktig med god oppfølging av behandling, bivirkninger og det psykososiale aspektet. • Barnesamtalen er SVÆRT viktig. Den må gjennomføres av fortrolige og trygge voksne. • Ikke «slipp barnet» om konklusjonen ikke er ADHD. • Ikke overføre til kommunal tjeneste før det foreligger en plan for overføring og god informasjon. • Svært viktig med helhetlig fokus.
Generelt om pakkeforløp og retningslinjene	<p>Pakkeforløpet:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Inntrykk av at både anbefaling/råd er tydelig og praktisk info er nyttig. • Pakkeforløpet og retningslinjene ivaretar bredde og helhet. • Bra med konkret plan for utredning. • Oversiktlige kapitler.

Innhold i retningslinjen/pakkeforløp:	Høringsinstans sine kommentarer:
	<ul style="list-style-type: none"> • Bra punkter om kartlegging – ivaretagelse av bredde og helhet.
Generelle kommentarer til kapittel om ADHD og andre nevrouviklingsforstyrrelser i pakkeforløpet	<ul style="list-style-type: none"> - Helsestasjon- og skolehelsetjenesten bør motta epikrise der det er relevant. - Overføring fra spesialisthelsetjenesten til kommunen bør beskrives tydeligere. For eksempel at det skal opprettes kontakt med helsestasjon- og skolehelsetjenesten. Informasjon er vesentlig for å kunne bistå barn og unge på en god og hensiktsmessig måte. - Viktig med oppfølging også etter at diagnosen er satt. - Støtte og veiledning til barnet og foreldrene.
Kapittel om utredning av ADHD og andre nevrouviklingsforstyrrelser i generelt pakkeforløp, psykiske lidelser, barn og unge	<ul style="list-style-type: none"> • Viktig å se bak diagnosen. Mestring i hverdagen, skolen, fritid, lek og familieliv har størst betydning.
Innledningstekst	<ul style="list-style-type: none"> • Hovedinntrykket er at retningslinjen i stor grad ivaretar barnet, foreldrene og nærmeste pårørende godt. • Bra at det omtales hvem som bør få info og hva det er lurt å informere om. Kunnskap som er selvfølgelig for spesialisthelsetjenesten, er ikke alltid like klart for barn/unge, pårørende, skole og andre hjelpeinstanser. • Positivt at helsestasjon og skolehelsetjenesten er nevnt som en instans det skal være lav terskel for å ta kontakt med. • Bra det er inkludert at barnet/ungdommen skal få hjelp selv om de ikke får diagnosen.

Innhold i retningslinjen/pakkeforløp:	Høringsinstans sine kommentarer:
	<ul style="list-style-type: none"> • Bra innhold i «Tilbakemelding fra spesialisthelsetjenesten». Spesielt positivt at barnet/ungdommen skal kunne få egen tilbakemelding uten andre til stede.
Kompetanse	<ul style="list-style-type: none"> • Det er behov for god og bred tverrfaglig kompetanse under utredning, oppfølging og behandling i møte med barn og deres familie.
Organisering av utredning	<ul style="list-style-type: none"> • Det er behovet for en betydelig samhandling omkring barna. At ikke alle jobber på sine tuer.
Utredningsplan og dialog med barn og foreldre	<ul style="list-style-type: none"> • Helsepsykepleierne er i dialog med barn og familie, og behov for å vite hvor de er i forløpet. At taushetsplikten ikke er til hinder for gode løsninger.
Generelle betraktninger	<ul style="list-style-type: none"> • Det er vil være svært viktig å informere og koordinerer forløpene for å redusere / forebygge frustrasjon for barn, foreldre og familiene (og fagfolk).
Vi etterlyser	<ul style="list-style-type: none"> • Epikrise: Det står at «andre instanser, som PPT, bør motta epikrise/rapport (etter samtykke) dersom relevant.» Her bør helsestasjon – og skolehelsetjenesten, som er barnets egen primærhelsetjeneste, også vurderes å motta epikrise dersom det er relevant. • Overføring fra spesialisthelsetjenesten kunne med fordel vært enda mer tydeligere. Det savnes en tydelig plikt for å opprette samarbeid med kommunehelsetjeneste - overføring av informasjon og ivaretagelsen av barnets behov i det daglige (skole).

Innhold i retningslinjen/pakkeforløp:	Høringsinstans sine kommentarer:
	<ul style="list-style-type: none">• Utreder/behandler bør ta aktiv kontakt med skolehelsetjeneste (etter samtykke) for at helsesykepleier i skole skal ha forutsetning for å støtte barnet/ familien/ pedagogisk personale etter utredning. Det vil styrke barnet og familiens i å nyttiggjøre seg informasjon om diagnose og tilretteleggingsbehov,• Tilbakemeldinger fra foreldre, er at de føler seg overlatt til seg selv når utreder/behandler avslutter pakkeforløpet. Det savnes mestringssamtaler og veiledning i tiden etter pakkeforløpet.• Det kan være behov for tettere oppfølging av spesialisthelsetjenesten videre etter at utredningen er ferdigstilt. Det må avklares med barnet og familien om samtaler skal settes opp etter utredning er ferdig.