



# **SAMMEN OM PSYKIATRI**

**FÆLLES SPROG, FÆLLES FORSTÅELSE, FÆLLES ANSVAR**

22 Syddanske kommuner og Region Syddanmark

# SAMMEN OM PSYKIATRI

## FÆLLES SPROG, FÆLLES FORSTÅELSE, FÆLLES ANSVAR

### Baggrund

Mange borgere med psykiske lidelser har i kortere eller længere perioder af deres liv behov for såvel en behandlingsindsats som en social indsats dvs. både en indsats fra region og kommune.

Borgere med psykiatriske lidelser oplever ofte at skulle krydse mellem sektorer – fra behandlingspsykiatrien til et kommunalt/regionalt tilbud og tilbage igen. For nogle borgere sker dette kryds mange gange i løbet af livet. For borgere med psykiske lidelser er det vigtigt at opleve sammenhæng i indsatsen. Der er derfor behov for at udvikle et endnu bedre samspil i såvel planlægning af kapacitet og indsatser som i daglig praksis i det konkrete borgerforløb.

Ved manglende sammenhæng i indsatserne er der risiko for, at den enkelte får en ufuldstændig indsats, som ikke tager udgangspunkt i den enkelte borgers behov og ønsker. En usammenhængende indsats kan resultere i genindlæggelse eller tab af funktionsevne og livskvalitet. Sammenhæng og samtidighed med klare aftaler er i høj grad nødvendig for at sikre, at indsatserne for borgeren er effektive og af høj kvalitet.

## INDLEDNING

Dette projekt tager sit udgangspunkt i en dialog om psykiatri og de fælles udfordringer, som fandt sted på møde mellem Socialdirektørforum, Sundhedsstrategisk forum behandlingspsykiatrien Region Syddanmark i oktober 2016.

## **PROJEKTETS FORMÅL**

Det overordnede formål er at skabe bedre sammenhæng i indsatserne for borgerne. Den bedre sammenhæng skal bl.a. medvirke til færre indlæggelser, øget ambulant behandling og mere progression for borgerne. Dette skal opnås ved, at kendskabet sektorerne imellem øges, at samarbejdet, samtidigheden og tværfagligheden i indsatserne styrkes og der udvikles bedre samarbejdsformer mellem behandlingspsykiatrien og kommuner.

### **Mål**

- At borgerne oplever øget sammenhæng, samarbejde og samtidighed i indsatsen
- At borgerne i projektet oplever færre indlæggelser
- At borgerne oplever mere progression

## **PROJEKTETS INDSATSOMRÅDER**

Indsatsområderne for projektet er:

- Fælles kompetenceløft
- Samarbejde om konkrete, udvalgte borgere
- Systematisk samarbejde

## **PROJEKTETS MÅLGRUPPE**

### ***Borgere***

Målgruppen er borgere med psykiske lidelser, som modtager indsatser fra såvel behandlingspsykiatrien som i den regionale og kommunale socialområde.

Målgruppen er borgere fra 20 år. Indsatser målrettet børn og unge indgår i satspuljeprojektet om hurtig udredning og lette adgange til psykiatrien.

### ***Medarbejdere***

Det generelle kompetenceløft er målrettet alle medarbejdere og ledere i såvel behandlingspsykiatrien som socialpsykiatrien.

## **AKTIVITETER OG METODER**

Projektet omfatter de 22 syddanske kommuner – såvel sundheds- som socialområdet samt Region Syddanmarks socialpsykiatri og behandlingspsykiatri. Projektet består af to samtidige indsatser - et fælles kompetenceløft og samarbejde om konkrete udvalgte borgere.

### ***Fælles kompetenceløft***

I samarbejde med kursusudbyder planlægges en temadag for ledere fra såvel behandlingspsykiatrien som socialpsykiatrien og misbrugsområdet. Der tages på dagen udgangspunkt i eksempler fra hverdagen. Forinden udarbejdes et casekatalog med 5 gode og 5 dårlige eksempler på tværsektorielt samarbejde omkring borgere, som kan anvendes i undervisningen. Undervisning indeholder teorier om tværfagligt og tværsektorielt samarbejde – bl.a. med udgangspunkt i forløbstankegangen og relationel koordinering. Der kan også tages fat i anderledes metoder til inddragelse af borgerne – f.eks. erfaringer fra Din indgang i Fredericia Kommune.

Medarbejdere inddrages via satspuljeprojektet: Fælles undervisning omkring borgere med psykisk sygdom og samtidigt misbrug, hvor der igangsættes et uddannelsesforløb i perioden 2017 til 2018.

### ***Samarbejde med og om konkrete, udvalgte borgere med komplekse problemstillinger***

I projektet sættes ekstra fokus på udvalgte borgere med komplekse problemstillinger. Kommunerne afdækker, hvilke borgere de har i projektets målgruppe. Psykiatrien og kommunerne udvælger i fællesskab et antal borgere – max.10 til det videre forløb. Borgerne skal give accept til deltagelse.

Med udgangspunkt i de valgte borgere indledes et tæt samarbejde mellem kommune og psykiatri. Samarbejdet skal tage udgangspunkt i den enkelte borger og dennes udfordringer. Der arbejdes med i højere grad at anvende eksisterende redskaber som fx udskrivningsaftale og koordinationsplaner. Udskrivningsaftaler og koordinationsplaner ved udskrivelse fra den psykiatriske afdeling kan anvendes i de tilfælde, hvor det vurderes nødvendigt at fastholde patienten i behandling og mindske risiko for medicinsvigt efter udskrivelse. Derudover kan der arbejdes tværfagligt med at udrede borgerne i hjemmet/botilbud og der kan udveksles erfaringer med, hvilke metoder og tilgange medarbejderne har erfaringer for, har en god effekt på den specifikke borger.

Som udgangspunkt er alle kommuner, det regionale socialområde samt alle psykiatriske afdelinger i Region Syddanmark en del af projektet. Projektet opdeles i tre faser.

---

***Fase 1: Æn psykiatrisk afdeling og kommuner i optageområdet indgår i fase 1.***

***Fase 2: To psykiatriske afdelinger og ca. 6-10 kommuner i optageområdet.***

***Fase 3: Fem psykiatriske afdelinger og ca. 6-10 kommuner i optageområdet***

---

### **METODER**

Der afholdes møder mellem behandlingspsykiatri og kommune/region minimum 6 gang årligt omkring den enkelte borger – heraf ligger de 3 møder indenfor de første 4 måneder af et borgerforløb. For at muliggøre denne mødekadence, er det vigtigt at indtænke brug af videomøder.

Det er projektlederen, der indkalder første møde – og som lægger mødeplan for den enkelte borger. På første møde aftales, hvem der er hovedansvarlig i det konkrete borgerforløb.

Dette kan baseres på hvilken medarbejder, der har den bedste kontakt til borgeren eller baseres på det koordinerede forløb der planlægges. Projektlederen skal løbende aflevere status på de enkelte forløb til styregruppen.

For at sikre dialog mellem aktørerne omkring en borger er det vigtigt, at der er nogle rammer for dialogen. Følgende punkter skal derfor indgå i alle møder:

1. Er det de rigtige personer, som sidder rundt om bordet?
2. Hvad er vores fælles mål for denne borger? Herunder også borgerens mål.
3. Afdæk, hvad I samlet set ved om pågældende borger – diagnoser, netværk, hidtidige forløb m.v.
4. Aftal, hvilken tilgang og metode I ønsker at anvende til den pågældende borger
5. Inddrag borgeren – borgeren give samtykke
6. Der udarbejdes en samlet plan – se bilag 1

Det er den enkelte psykiatrideling og de enkelte kommuner, der med støtte fra projektlederen skal implementerer projektet i et samarbejde med borgeren i forhold til de konkrete tiltag.

## **DOKUMENTATION OG AFRAPPORTERING**

Sammen om psykiatri monitoreres og følges løbende. Udover de kvantitative monitoreringer af udviklingen, som baseres på eksisterende redskaber, udarbejdes der tracerforløb, som måler effekten for de enkelte borgere. Herudover udarbejder projektlederen i samarbejde med kommuner og psykiatrien en evaluering af processen.

## **FORMIDLING OG KOMMUNIKATION**

I forhold til kommuner, psykiatriske afdelinger samt øvrige samarbejdspartnere, vil der blive udsendt skriftlig information om projektet. Desuden vil projektet blive drøftet i de relevante samarbejdsfora – herunder de psykiatriske samordningsfora, Sundhedsstrategisk forum, Socialdirektørforum og KKR. Psykiatri- og Socialudvalget samt Psykiatrisk Dialogforum i Region Syddanmark informeres om projektets formål og indsatser samt de opnåede erfaringer.

## **PROJEKTETS ORGANISERING OG BEMANDING HERUNDER LEDELSESMÆSSIG FORANKRING**

### ***Projektledelse***

Der ansættes en deltids projektleder i en 2 årig stilling. Projektlederen er igangsætter og problemknuser. Projektlederen kan løfte problemstillinger op til styregruppen. Projektlederen skal understøtte fremdrift og hjælpe til med at fokus fastholdes på projektet og de borgere, som indgår heri.

### **Styregruppe**

Der nedsættes en styregruppe for projektet. Styregruppen består af:

Lise Plougmann Willer, Esbjerg Kommune

Sonja Miltersen, Vejen Kommune

Jakob Kyndal, Aabenraa Kommune

Ole Rytto, Psykiatrien Region Syddanmark

Christian Schacht-Magnussen, Region Syddanmark

### **TIDSPLAN OG PROJEKTPLAN**

Projektet forventes igangsat 1. maj 2018 og afsluttes 31. december 2019

1/5 2018	De første 10 borgere identificeres og projektet igangsættes
1/8 2018	Kursusforløbene igangsættes
1/1-28/2 2019	Evaluering af forløbet med de første 10 borgere
1/3 2019	Fase 2 igangsættes

### **ØKONOMI**

	2018	2019	I alt for 2018 og 2019
½ projektleder stilling	300.000	300.000	600.000
Fælles kompetence	50.000	-	50.000
<b>I alt</b>	<b>350.000</b>	<b>300.000</b>	<b>650.000</b>