

Samhandlingsreformen i storbyperspektiv

- Våre reiser innen psykisk helsevernfeltet. Kort presentasjon av oss 2 :
 - Bente Gunnarshaug på vegne av
 - Marit Bore, levekårssjef Stavanger kommune
 - Bjarte Grov, leder Stavanger DPS

Hva ønsker vi å si noe om :

1. Strategidokumentet inkl modell
2. Felles prosjekt – status p.t. – OBS teamet, K46, TSB, Samsone, Klinisk utvalg
3. Veien videre – med drahjelp fra Samhandlingsreformen
Lokalmedisinsk senter inkl DPS



Strategidokument for samhandling

mellom

Stavanger Universitetssjukehus
og Stavanger kommune



STAVANGER KOMMUNE



Stavanger Universitetssjukehus
Helse Stavanger HF

Definisjon samhandling

- Samhandling er uttrykk for helse og omsorgstjenestenes evne til oppgavefordeling seg i mellom for å nå et felles, omforent mål, samt evne til å gjennomføre oppgavene på en koordinert og rasjonell måte.
 - St. melding nr. 47



Bakgrunn og målsetting med dokumentet

- Initiativet til strategidokumentet er et resultat av diskusjoner på direktørnivå mellom SUS og Stavanger kommune
- Samarbeidet mellom SUS og Stavanger kommune er forankret i overordnet samarbeidsavtale som er likelydende for alle kommuner
- Strategidokumentet kommer i tillegg til et arbeid som pågår parallelt mellom SUS og alle kommuner for å være forberedt på ”Kommunereformen”. Dette dokumentet har imidlertid fokus på storbyens særlige stilling og dertil behov.



Endret sykdomsbilde og sosiale ulikheter i helse

Målgruppen

- Økende forekomst av psykiske lidelser, rus, fedme, kreft, KOLS, diabetes, astma og demens.
- Syke eldre mennesker, kronisk syke, psykisk syke og rusavhengige har ofte store og sammensatte vansker, og kommer bakerst i helsekøen.



En helhetlig pasientoppfølging;

- Helsefremmende tiltak som skal gjøre folk i stand til å leve med sine problem og til å løse de oppgaver de stilles overfor.
 - Samhandling med bruker, støtte bruker til å bli kompetent
 - Forutsigbarhet i tjenestetilbudet
 - Individuell plan
 - Bruke arenaer hvor en kan nå de unge for å kunne bidra med felles kompetanse i å styrke den psykiske folkehelsen.
- Sykdomsforebyggende tiltak for å hindre, utsette eller begrense sykdom samt for å redusere konsekvenser av sykdom og bedre livskvalitet.



En helhetlig pasientoppfølging

Mål

Flere pasienter skal mestre å bo hjemme
Færre sykehusinnleggelses og reinnleggelses
Gode overgangene fra sykehus til hjem, sykehjem og bofellesskap
Gode bo-og tjenestetilbud til psykisk syke og til rusavhengige
Bedre psykisk helse for barn og unge
Godt faglig tjenestetilbud til psykisk utviklingshemmede

Samarbeidsstrukturer

Samarbeidsforum
Fagforum
Kliniske utvalg

SAMHANDLINGSARENAER/ KONKRETE PROSJEKTER

Stavanger
Lokalmedisinske
senter

Prosjekt
psykiatri

Prosjekt somatikk

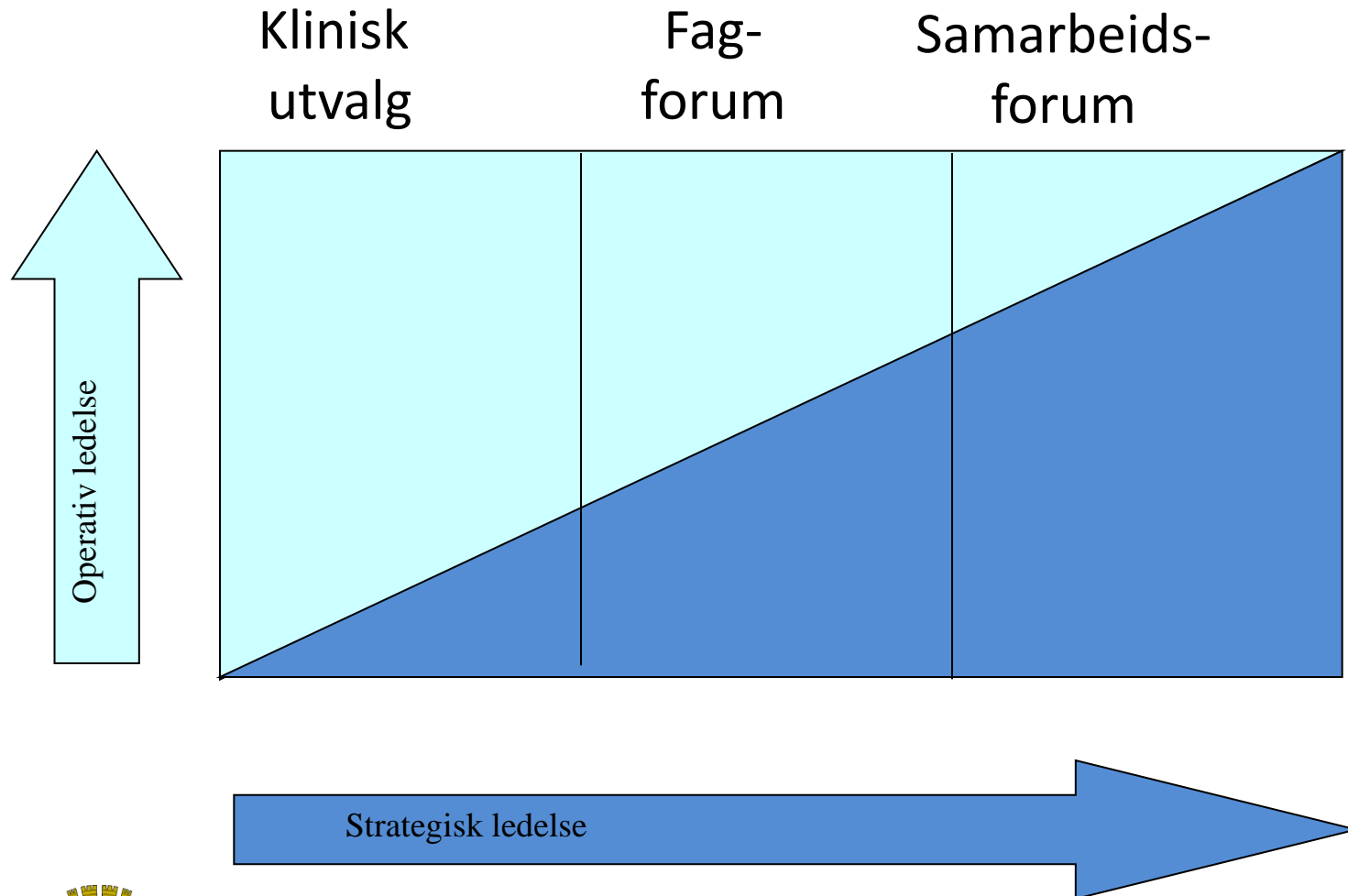
Pasient
informasjon

Samarbeid UIS,
SUS, Stavanger
kommune

Beredskap



Nye samhandlingsarenaer



Samarbeidsforum

- Direktørnivå – to møter i året
- Ansvar for oppfølging av strategidokumentet
- Behandler prosjektforslag og aktuelle saker
- Bindeledd til de respektive styrer (Kommunalstyret for levekår og styret i Helse Stavanger HF)



Fagforum

- Fagsjef samhandling, levekårsjef , representanter fra Medisinsk, Kirurgisk og Psykiatrisk divisjon og kommunen
- Utveksle informasjon
- Diskutere faglige spørsmål på et overordnet plan
- Foreslå felles prosjekter for samarbeidsforumet
- Koordinere tiltak og prioriteringer innenfor de ulike satsingsområden



Klinisk utvalg

- Ta stilling til og planlegge tjenester i enkeltsaker til personer med behov for sammensatte og langvarige tjenester, tjenester som må koordineres
- Tverrfaglig utvalg – saksavhengig med representanter fra både SUS og kommunen
- Representantene må ha nødvendige fullmakter slik at avtaler kan gjøres bindende for begge parter



Samhandling på tvers

K 46

Obs Teamet

Samhandlingsavtale

Stavanger lokalmedisinske
senter



STAVANGER KOMMUNE



Stavanger Universitetssjukehus
Helse Stavanger HF

K46, behandlingsstart for unge med rusproblemer



Kort beskrivelse

- **K46 – 1.etg:**

*Dag og kveldstilbud for unge med rusproblemer mellom 17-25 år.
Det gis også tilbud om råd og veiledning til foreldre og pårørende*

- **K46 – 2.etg**

*Heldøgntilbud til unge med rusproblemer mellom 18-25 år i
påvente behandling eller annen type hjelp.*



Målsettinger

- Etablere et **fleksibelt og tilgjengelig** hjelpetilbud
- Tilrettelegge for en **rusfri tilværelse ved målrettet motivasjonsarbeid** gjennom et helse og sosialfaglig tilbud
- **Stabilisering** av ungdommens situasjon ved å skape **rytme og struktur** i hverdagen
- **Forberedelse til behandling**
- Etablere gode samarbeidsforhold som sikrer **flyt i hjelpeapparatet** og rask saksgang for målgruppe
- **Identifisere utfordringer i rusfeltet**



Kriterier for tildeling

Søknad gjøres på bakgrunn av:

- Målgruppe: unge med rusproblemer mellom **18-25** år i påvente behandling eller annen type hjelp.
- Henvist til tverrfaglig spesialisert behandling (TSB)
- Behandlingsdato
- Etablert samarbeid mellom K46, HSK, NAV, PUT
- Helhetlig vurdering av utredning
 - Kartlegging av motivasjon
 - Rusbruk og avhengighet
 - Sosial fungering
 - Psykisk og fysisk tilstand



Samhandlingen omfatter blant annet

- To miljøterapeuter 100% ansatt ved PUT inn i turnus
 - Deltar i behandlermøte SUS x1 uken
- To behandlere 1/2 dag i uken gjennomfører polikliniske samtaler.
- Klinisk utvalg for mennesker med psykiske lidelse/ rus
- Samarbeid kompetanse med KOFOR (Regionalt kompetansesenter for rusmiddelforskning i Helse Vest)



Oppsøkende behandlingsteam i Stavanger – OBS-teamet

- Samarbeidsprosjekt SK og SUS storbymidler psykiatri
- Oppsøkende behandlingsteam skal gi hjelp til personer med alvorlig psykiske lidelser og sammensatte tilleggsproblemer, ofte rusmiddelmissbruk
- Hjelp til personer som tidligere ikke er fanget opp av eller er falt ut av hjelpeapparatet



OBS-teamet fra prosjekt til ordinær drift

- Fortsetter som et samarbeidsprosjekt mellom Stavanger kommune og Helse Stavanger ved Psykiatrisk divisjon
- Oppfølgingen skjer via Samhandlingsforumet
- Todelt ledelse – en enhet (kommunalt ansatte får en leder og sykehusansatte får en leder)
- Fra sykehusets lokaler til lokaler i sentrum
- Fortsatt øremerkede storbymidler – 6,4 mill.kr i 2010





Stavanger Universitetssjukehus
Helse Stavanger HF



STAVANGER KOMMUNE

**ROGALAND
A-SENTER** | En del av
Kirkens Bymisjon



SAMHANDLINGSAVTALE

***VEDRØRENDE TVERRFAGLIG SPESIALISERT BEHANDLING FOR
RUSMIDDELMISBRUK***

MELLOM HELSE STAVANGER HF,

***PRIVATE/IDEELLE VIRKSOMHETER SOM HAR AVTALE MED HELSE
VEST OM TVERRFAGLIG SPESIALISERT BEHANDLING***

OG STAVANGER KOMMUNE

Avtalens hovedpunkter

Målsetting

- Sikre tjenester av god kvalitet
- Legge til rette for et godt og effektivt samarbeid

Brukermedvirkning

- Reell mulighet til å planlegge og medvirke ved gjennomføringen av behandlings- oppfølgingstiltak, individuell plan

Behandlingsforløp innen tverrfaglig spesialisert behandling

- Rett til vurdering innen 30 virkedager, pasient under 23 år har rett til vurdering innen 10 og behandling innen 65 virkedager

Øyeblikkelig hjelp

Henvisningen fra kommunalt nivå

- Henvisende instanser: helse- og sosialkontorene, fastlegene og barneverntjenesten



Avtalens hovedpunkter forts.

- **Spesialisthelsetjenestens vurderingsenheter**
- **Avrusning / abstinensbehandling**
- **Poliklinisk / Ambulant behandling**
- **Legemiddelassistert rehabilitering (LAR)**
- **Døgnbehandling**
- **Tilbakeholdelse i institusjon uten eget samtykke**



Avtalens hovedpunkter for samhandling

Samhandling før under og etter behandling under behandlingen

- 7.1 Behandlingsoppstart
- 7.2 Plan for samtidig innsats
- 7.3 Aktivt samarbeid basert på likeverdighet og forpliktende oppfølging.

Utskrivning og integreringstiltak

- 8.1 Utskrivning
- 8.2 Bolig
- 8.3 Integreringsfasen - Samhandling mellom spesialisthelsetjenesten og Stavanger kommune

Veiledning/kompetansehevende tiltak

- Utveksle kompetanse og utvikle gode samarbeidsrelasjoner mellom personell i kommunen og spesialisthelsetjenestene



Oppfølging av avtalen - varighet

Etablering av samarbeidsutvalg

2 fra hver av partene

Mandat:

- Følge opp avtalen og gjøre den kjent
- Oppnevne arbeidsgrupper for å lage og bearbeide praktiske retningslinjer
- Følge opp uenighet og avvik.
- Ta opp og drøfte aktuelle problemstillinger
- Sørgе for at det arrangeres årlig samarbeidskonferanse samt faste samarbeidsmøter mellom LAR Helse Stavanger og Stavanger kommune.

Avvik

Prosedyrer skal utarbeides.

Avtalens varighet og partenes informasjonsplikt

Varighet: 01.03.2010 - 31.12.2012. Evaluering primo 2011.



Stavanger lokalmedisinske senter

Prosjektets hovedmål :

å skape en helhetlig pasientoppfølging gjennom samhandling, forskning og utvikling.

Delmål :

- Barn og unge skal ha god psykisk helse
- Flere pasienter skal mestre å bo hjemme
- ReHabilitering bidrar til et godt liv i hele livsløpet
- Færre sykehusinnleggelseser og reinnleggelseser
- Gode overganger fra sykehus til hjem, sykehjem og bofellesskap



Stavanger lokalmedisinske senter

Foreløpig innhold:

- Forebyggende aktiviteter
- Lokale standardiserte behandlingslinjer
- Ambulante tjenester
- Rehabilitering
- Pasienter i overgangsfase
- Forskning og utvikling

