

Sundhedsaftalen 2015 – 2018

Nedenstående er en beskrivelse af de centrale fokuspunkter i den nye sundhedsaftale for borgere med psykisk sygdom.

Dato 17.12.2014
Sebastian Cristoffanini
Tel. +45 7841 2196
sebchr@rm.dk
1-30-74-28-12

Voksenpsykiatri

Arbejdsmarkedet bliver i stigende grad den centrale kommunale aktør ift. mennesker med psykisk sygdom og en central samarbejdspart ift. psykiatrien og almen praksis. For at opnå, at flere borgere med psykisk sygdom får eller fastholder en relation til arbejdsmarkedet/uddannelse, vil man i det tværsektorielle samarbejde satse på en tidlig og målrettet indsats for borgere med psykisk sygdom i den arbejdsdygtige alder. Det betyder, at man i aftaleperioden vil arbejde på:

- At arbejdsmarkedsområdet bliver en del af det tværsektorielle samarbejde på alle niveauer.
- Forebyggelse af langtidssygemeldinger hos borgere med psykisk sygdom gennem samarbejde mellem kommune og almen praksis.
- Udvikling af IT-løsninger, der understøtter en fælles koordineret rehabiliteringsplan, hvor borgerne er en aktiv deltager.

Borgere med alvorlig psykisk sygdom har større risiko for at dø tidligt sammenlignet med den øvrige befolkning. Mennesker med psykisk sygdom dør 15 – 20 år tidligere end baggrundsbefolkningen. Det skyldes, at de ofte har:

- En eller flere somatiske sygdomme.
- Vanskeligt ved at finde rundt i behandlingssystemet.
- Svært ved at møde op og fastholde en behandling.

Der har traditionelt været en adskillelse mellem behandlingen af borgere med psykisk sygdom og borgere med somatisk sygdom. I praksis har det betydet, at en række borgere med psykisk sygdom er underbehandlede for mulige somatiske sygdomme.

3. generation af sundhedsaftalen vil have fokus på, at indsatserne integreres. Den opgave løftes ved at gentænke indsatser og udvikle nye måder at samarbejde på i sundhedsaftaleperioden 2015-2018. Samarbejdsformer, hvor den psykiatriske indsats, den socialpsykiatriske indsats, arbejdsmarkedsindsatsen og det resterende sundhedsvæsen inddrages. Det gælder også for de mest udsatte borgere, som ved siden af psykiske og somatiske lidelser også har et misbrug.

Med henblik på at opnå disse mål er der i sundhedsaftalen beskrevet en række konkrete indsatser.

Den somatiske behandling af borgere med psykisk sygdom styrkes bl.a. ved:

- At borgerne så vidt muligt bliver udredt somatisk og får igangsat relevant somatisk behandling hos egen læge inden og parallelt med henvisning til psykiatrien.
- At alle relevante parter, specielt almen praksis, kommunen og somatikken inddrages i udarbejdelsen af udskrivningsaftalen/koordinationsplanen. Formålet er at støtte og fastholde indsatsen til borgere med psykisk sygdom, som ikke selv mestrer at fastholde behandlingen eller opsøge relevante kommunale indsatser.

Borgere med psykisk sygdom hører ofte til de mere sårbare borgere, der har behov for særlige tilbud og en særlig koordinerende tværsektoriel samarbejdsindsats for at sikre, at de får de relevante sundhedstilbud, de har brug for. Der vil derfor i sundhedsaftaleperioden blive udarbejdet:

- Et differentieringsværktøj, der med udgangspunkt i borgerens funktionsniveau og mestringsevne, kan vurdere behovet for en tværsektoriel koordineret indsats. Sårbare borgere vil således blive tilbudt et tættere tværfagligt og tværsektorielt samarbejde, der understøtter dem i at gøre brug af og følge de behandlings- og forebyggelsestilbud, der stilles til rådighed.

Børne- og ungdomspsykiatri

Almen praksis vil sammen med kommunerne være dem, der udreder og behandler langt hovedparten af børn og unge med psykiske problemstillinger, og almen praksis vil sammen med kommunerne i stigende grad være tovholdere i forhold til børn og unge med psykiske problemstillinger. I tilfælde, hvor primærsektors indsatser er afprøvet/vurderet, kan det være nødvendigt med henvisning til børne- og ungdomspsykiatrien, hvor forløbene ofte vil være korte. Sundhedsaftalen vil derfor have fokus på indsatser, der understøtter almen praksis og kommunernes håndtering af børn og unge med psykiske problemstillinger samt styrker samarbejdet mellem kommune, almen praksis og regionspsykiatrien.

I sundhedsaftaleperioden vil man bl.a. arbejde med følgende indsatser i forhold til børn og unge med psykiske problemstillinger:

- Udvikle forskellige modeller til at styrke samarbejde mellem de tre sektorer, fx ved:
 - Ansættelse af kommunale praksiskonsulenter ift. børn og unge.
 - Udvikle og afprøve nye modeller for samarbejde.
 - Arbejde på mulighed for elektronisk kommunikation mellem sektorerne.
- Gøre forsøg med netværks(video)møder, der kan kvalificere overlevering sektorerne imellem og det videre forløb, så det er tydeligt for barnet/familien, hvem der tager over og har ansvar for det videre forløb.
- Afprøve og udvikle kommunal koordinatorfunktion for børn med de mest komplekse forløb med henblik på at sikre sammenhæng i indsatserne både internt i kommunen og på tværs af sektorer.

Oversigt over konkrete samarbejdsprojekter mellem kommunerne og regionspsykiatrien i Region Midtjylland

Dato 17-12-2014

Elisabeth Brix Westergaard

Tel. +4578470306

Elisabeth.Westergaard@PS.RM.DK

1-30-74-33-13

Side 4

Generelle projekter

	Navn på samarbejdsprojektet	Indholdet i samarbejdsprojektet		Periode	Finansieret af
1	Rådgivningstelefonen kan yde assistance til kommunale akuttilbud	Tidligere satspuljeprosjekt. Målrettet patienter og samarbejdspartner. Men kommunale akuttilbud kan også gøre brug af rådgivningstelefonen. Telefonen betjenes af erfarne medarbejdere	Alle kommuner	Fra 2010	Permanentgjort
2	Implementering af brugen af videokonferencer i det tværsektorielle samarbejde	Den fælles kommunale-regionale udviklingspulje har bevilget midler til én medarbejder i et år, som skal understøtte brugen af videokonferencer mellem kommunerne og regionen. Projektmedarbejderen er forankret i Psykiatri og Social	Alle kommuner	Oktober 2014 og 1 år frem	Fælles regional-kommunal udviklingspulje

På børne- og ungdomspsykiatriområdet

	Navn på samarbejdsprojektet	Indholdet i samarbejdsprojektet	Hvem	Periode	Finansieret af
3	Faglig sparring via videorådgivning	Mulighed for månedlig videorådgivning med erfarne medarbejdere fra BUC på anonyme sager	Alle kommuner	Medio 2013 til udgangen af 2015	Satspuljemidler
4	Kommunal koordinator under behandling i børne- og ungdomspsykiatrien	PPR-psykolog fungerer som koordinator, når et barn har et forløb i børne- og ungdomspsykiatrien. Funktion, der er implementeret i forlængelse af et satspuljeprosjekt	Randers Kommune	2013 -	Almindelig drift

Voksenpsykiatriområdet

	Navn på samarbejdsprojektet	Indholdet i samarbejdsprojektet	Hvem	Periode	Finansieret af
5	Tværasektoriel samarbejdsaftale omkring retspsykiatriske patienter som udgør en særlig sikkerhedsrisiko	Aftalen er indgået mellem regionspsykiatrien, kommunerne og kriminalforsorgen. Samarbejdsaftalen indebærer etablering af <ul style="list-style-type: none">tværasektorielle møder på myndighedsniveau med alle kommuner (misbrug og social) og kriminalforsorgendriftsteam omkring den enkelte retspsykiatriske	Kriminalforsorgen, alle kommuner og regionspsykiatrien	Sommeren 2013. Følges løbende i styregruppen for voksenpsykiatri	Af de deltagende parter – almindelig drift

		patient der er omfattet af sundhedsaftalen med deltagelse alle 3 parter i kontakt med patienten.			
6	Fællesteams for borgere med både misbrug og psykisk sygdom	Fællesteams består af repræsentanter fra kommunens sociale myndighed og misbrugsbehandling og regionspsykiatrien, med mulighed for inddragelse af andre relevante samarbejdsparter. Skal udarbejde fælles koordinerede handleplaner for borgere med behandlingskrævende misbrug og svær psykisk sygdom. Forventes at skulle varetage udarbejdelsen af de koordinerede indsatsplaner (ny vejledning fra Sundhedsstyrelsen).	Findes i stort set alle kommuner undtagen Aarhus Kommune	Løbende etableret fra og med 2008	Af de deltagende parter – almindelig drift
7	Regionalt akutteam i Regionspsykiatrien Horsens	Akutteam som skal forebygge/afkorte indlæggelse i tæt samarbejde med pårørende og kommunerne (akuttilbud, botilbud og bostøtter). Akutteamet disponerer desuden over 2 akutsenge.	Horsens, Hedensted, Skanderborg og Odder kommuner	Fra 1. jan. 2015	Almindelig drift
8	Brobyggerfunktionerne	Kommunal medarbejder udstationeret på Regionspsykiatrien Horsens. Skal sikre	Skanderborg Kommune	Fra medio 2014 til udgangen af 2015	Skanderborg Kommune

		gode overgange fra stationær og ambulat behandling. Brobyggeren samarbejder med de kommunale brobyggere placeret i Regionshospital Horsens			
9	Psykiatriens Hus	Samarbejdsprojekt mellem Regionspsykiatrien Silkeborg og Silkeborg Kommune. Indenfor rammerne af Psykiatriens Hus er der følgende konkrete projekter: <ul style="list-style-type: none"> • Projekt Liv i sundhed (helbredstjek og sundhedsfremmende aktiviteter) • Åben dialog • Åbne stemmehøregrupper <p>Åben dialog er implementeret i den almindelige drift i forlængelse af et satspuljeprojekt, som sluttede sidste år.</p>	Silkeborg Kommune	Projekterne er etableret løbende siden 2010	Af de deltagende parter – almindelig drift. Projekt Liv i Sundhed via satspuljemidler
10	Brugerstyrede senge	Kommunale repræsentanter indgår i styregruppen for de brugerstyrede senge	Afd. P. Q og M og Aarhus og Favrskov kommuner	2014 - 2016	Satspuljemidler
11	Ligestillet støtte – en vej til recovery.	Projekt til afprøvning af peer-støtte i regionale og kommunale indsatser (medarbejdere og frivillige med brugererfaringer) i form af mentor-funktioner og	Aarhus, Randers og Viborg kommuner og Afd. Q, Regionspsykiatrien	2015 - 2018	Satspulje

		undervisning	Randers og regions-psykiatrien Viborg-Skive		
1 2	Forebyggelse og sundhedsfremme til unge nydiagnostiseret	Livsstilsintervention til unge, som er nydiagnostiseret med bipolarlidelse eller skizofreni for at øge middellevetiden og forebygge tidlig død	Aarhus og Favrskov Kommuner og Afdelingerne P og Q.	2015 - 2018	Satspulje
1 3	Den gode udskrivning	Satspuljeprojekt omkring den gode udskrivning, har udmøntet sig i en ny og systematisk praksis	Afdeling P og Favrskov Kommune	2013 -	Almindelig drift
1 4	Udrykningsteam	Udrykningsteamet er et aften- og nattilbud til borgere i akut krise. Hjælpen kan bestå i telefonisk rådgivning eller et besøg i hjemmet. Teamet er bemandet af erfarne medarbejdere fra kommunen og regionen	Aarhus Kommune og Psykiatri og Social	Fra før 2007	Almindelig drift
1 5	Fremskudt sagsbehandling	Sagsbehandlere fra social myndighed og arbejdsmarkedsafdeling en udstationeret i Afd. Q med det formål at forebygge social deroute hos nysyge patienter. Der er sat et arbejde i gang for at se om der kan høstes erfaringer fra projektet til implementering i praksis	Aarhus Kommune og Afd. Q	2011 - 2014.	Satspuljemidler. Det sidste ½ år af 2014 finansieret af de deltagende parter
1 6	Morfeus	Samarbejdsprojekt mellem OPUS og arbejdsmarkedsområdet i Aarhus Kommune med	Aarhus Kommune	2013 - 2015	Satspuljemidler

		henblik på at få unge, der er ny diagnostiseret med skizofreni i uddannelse/beskæftigelse			
17	Samarbejdsprojekt vedr. særligt sårbare med misbrug og psykisk sygdom	Samarbejdsprojekt mellem afdelingerne M, P og Q og socialområdet og misbrugsbehandlingen i Aarhus Kommune	Aarhus Kommune	Foreløbigt pilotprojekt	Af de deltagende parter – almindelig drift.
18	Mobilt psykoseteam	Opsøgende indsatser til de mest sårbare patienter med psykoser	Afd. P og Aarhus, Favrskov og Samsø kommuner	2012 - 2015	Satspuljemidler
19	Videokonferencer til og med plejehjem	Til kontakt mellem gerontopsykatrien og plejehjemmene	Regionspsykiatrien Vest. Tilbud til Struer, Holstebro og Lemvig kommuner. Det er kun Lemvig, der kan få det til at virke teknisk	Permanentgjort	Af de deltagende parter – almindelig drift.
20	Akutteam	Tværasektorielt akutteam med henblik på at forebygge forværring og indlæggelse	Regionspsykiatrien Vest og kommunerne Holstebro, Struer og Lemvig.	2015 - 2017	Satspuljemidler
21	Samarbejdsaftale om udviklingsprojekter i forbindelse med etablering af Center for Sundhed Holstebro	Der er lavet en aftale om følgende udviklingsprojekter – ud over akutteamet <ul style="list-style-type: none"> Tværfagligt behandlings- og rehabiliterings tilbud til ikke psykotiske 	Holstebro Kommune og Regionspsykiatrien Vest	2015 og frem	Af de deltagende parter – almindelig drift.

		<ul style="list-style-type: none"> • Koordineret behandling af unge under 25 med psykoser og hashmisbrug • Optimering af de kommunale sagsbehandlingstider 			
2 2	SAVE – særlig akut vurderings enhed	Tilbud om hurtig akut vurdering af borgere i eget hjem.	Regions-psykiatrien Viborg-Skive og Viborg og Skive kommuner	2014 - 2015	Satspuljemidler
2 3	Samarbejdsaftale mellem regionspsykiatrien Viborg-Skive og Skive Kommune – under udarbejdelse	Skal styrkes samarbejdet mellem Skive Kommunes afdelinger og Regionspsykiatrien Hus, herunder sikre udbytte af, at socialpsykiatrien i Skive Kommune flytter ind ved siden af regionspsykiatrien i Sundhedshuset i Skive	Regions-psykiatrien Viborg-Skive	2015 -	Af de deltagende parter – almindelig drift.
2 4	Overgang fra barn til voksen	Udvikling af en samarbejdsmodel, som sikre mere hensigtsmæssige overgange mellem forvaltninger, afdelinger, tilbud mv. for unge i alderen 16 – 24 år, i alle overgange. Herunder fra regionspsykiatrien.	Viborg Kommune og Buc og Regions-psykiatrien Viborg-Skive	2013 - 2015	Socialstyrelsen
2 5	Helbredstjek og sundhedsfremme af borgere i socialpsykiatrien	Følgeskab til helbredstjek og sundhedsfremmeaktiviteter til borgere i socialpsykiatrien	Regions-psykiatrien Randers og Randers, Syddjurs og Norddjurs	2014 -	Egen drift og § 2-aftale

			kommuner.		
--	--	--	-----------	--	--