

26. februar 2016

## **Kommissorium for Fælles tidlig indsats til borgere i Silkeborg Kommune med psykisk sygdom eller formodet psykisk sygdom**

<p><b>Baggrund</b></p>	<p>Silkeborg Kommune og Regionspsykiatrien Midt er i gang med en positiv udvikling i samarbejdet, bl.a. ved etableringen af Psykiatriens Hus, hvor der er set et fald i indlæggelser og genindlæggelser af psykisk syge borgere fra Silkeborg Kommune. Samarbejdet mellem Regionspsykiatrien Midt og Silkeborg Kommunes afdelinger omkring borgere med psykisk sygdom, foregår bredt i kommunens afdelinger, men der er fortsat stort potentiale for udvikling af samarbejdet. Efterspørgslen efter psykiatrisk behandling, sociale- og arbejdsmarkedsrettede foranstaltninger er stigende. Borgere og patienter i Silkeborg Kommune kan opleve, at indsatsen fra kommune og region er ukoordineret og trækkes i langdrag, når den ene afdeling henviser til den anden. Der kan gå forholdsvis lang tid inden den nødvendige hjælp er etableret. Der er ventetid fra visitation til opstart i indsats, og de borgere/patienter, der har brug for både regionale og kommunale tilbud, skal igennem flere visitationsindsatser. I ventetiden er der risiko for, at tilstanden hos borger/patient forværres, og chancen for hurtig recovery mindskes.</p> <p>Det er ønsket gennem en tidlig fælles indsats at imødekomme denne problemstilling.</p> <p>Idéen om fremrykket tidlig indsats, er en del af et fælles projekt om at skabe mere sammenhæng og udvikling, på tværs af kommune og region i Psykiatriens Hus.</p> <p>I april 2015 blev der således afholdt workshop for medarbejderrepræsentanter og ledelse i Psykiatriens Hus, samt samarbejdspartnere, borgere og pårørende.</p> <p>Formålet var, at få ideer til nyskabende samarbejdsprojekter i det virtuelle Psykiatriens Hus (Psykiatriens Hus + samarbejdspartnere). Der blev arbejdet omkring, hvordan der kan skabes mere sammenhæng mellem den kommunale og regionale del af Psykiatriens Hus, til fordel for alle repræsenterede parter.</p> <p>Arbejdet udmundede i seks konkrete forslag. Forslagene har efterfølgende været drøftet politisk, og der er peget på tre emner, som der i Region Midtjylland og Silkeborg Kommune er et fælles politisk ønske om at arbejde videre med.</p> <p>Fremrykket Tidlig Indsats i det virtuelle Psykiatriens Hus er ét af disse tre emner.</p>
------------------------	--

<b>Målgruppe</b>	<p>Borgere i Silkeborg Kommune, der har behov for hjælp inden for følgende regi: Regionspsykiatrien Midt, Socialpsykiatrisk center, Socialsektionen, Jobcentret, familieafdelingen og praktiserende læger.</p> <p>I første omgang tænkes projektet afprøvet på en eller to afgrænsede grupper af borgere .</p>
<b>Formål</b>	<p>En tidlig indsats bygger på en forebyggelsestanke, hvor risikoen for en kronisk tilstand og tab af færdigheder mindskes. Indsatsen vil ligeledes beskytte borgerens/patientens netværk, idet de hurtigere får hjælp og aflastes.</p> <p>En fælles tidlig indsats vil fra starten af en kontakt bringe flere fagligheder i spil på samme tid, hvilket giver mulighed for at skabe en mere sammenhængende indsats, hvor borgeren/patienten får hjælp fra alle relevante instanser fra begyndelsen.</p> <p>Med en fremrykket fælles indsats skal der sikres handlekraft, så ventetiden fra visitation til indsats minimeres, og der bliver mulighed for at give samstemt akut hjælp, fra flere afdelinger.</p> <p>Det er ønsket, at der med denne mere intensive og tidlige indsats vil kunne forkortes forløb og mindskes lidelse.</p>
<b>Opgaver</b>	<p>Der er forskellige definitioner og anvendelse af begreberne <i>visitation og tidlig indsats</i>. Den første opgave er derfor en begrebsafklaring med henblik på at skabe fælles forståelse og definition af emnet.</p> <p>Herefter skal det afklares, hvilke borgere, den fælles indsats er relevant for, og hvilken målgruppe eller målgrupper indsatsen skal afprøves i forhold til.</p> <p>Der skal foretages undersøgelse og afklaring af de nuværende procedurer og rammer. Hvilke krav til dokumentation foreligger der, og hvilke krav stiller forskellige retningslinjer/lovgivninger, eksempelvis persondataloven og sundheds-, LAB-, serviceloven på området?</p> <p>Hele visitationsforløbet skal struktureres og klarlægges, herunder:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Hvordan er kommunikationsgangen fra der tages kontakt, og til visitationen foregår?</li> <li>- Hvor tidligt i forløbet skal den fælles visitation foregå?</li> <li>- Hvordan kan der skabes en fælles indgang?</li> <li>- Er borgerne kendt af alle?</li> <li>- Hvordan kommer alle sektionerne i spil fra start, og hvordan startes indsatsen hurtigst muligt?</li> <li>- Hvad rummer begrebet tidlig indsats? Skal der eksempelvis være et team af kommunale og regionale medarbejdere, der kan</li> </ul>

	<p>reagere akut?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Hvilke metoder skal der arbejdes med i den tidlige indsats?</li> </ul> <p>Det skal afklares, hvordan der kan samarbejdes med Psykiatriens Centrale Visitation i processen.</p> <p>En fælles visitation vil kræve et indgående kendskab til hinandens tilbud, faglighed og hverdag. Derudover bør der arbejdes mod fælles form og sprog i den tidlige indsats.</p> <p>Tidlig og kontinuerlig borgerinddragelse er en væsentlig del af projektorganiseringen</p>
<p><b>Styregruppe og arbejdsgruppe</b></p>	<p>Styregruppen bliver styregruppen for Psykiatriens Hus. Styregruppen udpeger to projektledere.</p> <p>Arbejdsgruppen består af ledere og medarbejderrepræsentanter fra de (under Målgruppe) omtalte afdelinger, der forestår visitation/akutte og/eller tidlige indsatser i dag, samt borgerrepræsentanter. Sidstnævnte skal så vidt muligt findes blandt borgere med mere komplekse forløb, og tilknytning til flere af de omtalte afdelinger.</p>
<p><b>Mødeaktivitet</b></p>	<p>Mødeaktivitet for styre- og arbejdsgruppe afhænger af den prioritering, projektet tillægges. Som udgangspunkt anbefales det at styregruppen mødes hvert kvartal og arbejdsgruppen mødes hver 14. dag.</p>
<p><b>Tids- og procesplan</b></p>	<p>Start 2016: Arbejdsgruppe og styregruppe udpeget</p> <p>Medio 2016: Afrapportering til de politiske udvalg</p> <p>Frem til medio 2016: Undersøgende fase</p> <p>Sommer/Efteråret 2016: Opsamling og videre beslutning</p> <p>Efteråret 2016: Afrapportering til de politiske udvalg</p> <p>Ultimo: Projektet igangsættes</p>

## Opsummering

I det ovenstående er følgende opgaver og delopgaver beskrevet:

- Begrebsafklaring

- Udpegelse af arbejdsgruppe
- Afklaring af målgruppe
- Undersøgelse og afklaring af de nuværende procedurer og rammer, herunder lovgivning
- Kendskab til tilbud, faglighed og hverdag på tværs
- Udarbejdelse af fælles form og sprog
- Klarlægning af visitationsforløbet
- Afklaring af samarbejdet med Psykitariens Centrale Visitation