Statusrapport

Prosjekttittel:	”Samhandling med og om de alvorligst psykisk syke.” – Samhandlingsmodeller, metoder, verktøy og implementering av disse.
Prosjektleder/kontaktperson:	Anna Marie Galambos, Mobil 90062123 Anna.marie.galambos@ahus.no
Organisatorisk tilhørighet/ prosjekteier:	Akershus Universitetssykehus HF, Divisjon Psykisk helsevern, V/ Trond Rangnes, Dir.
Prosjektdeltakere (HF og kommuner) hovedsøker og medsøkere:	Akershus Universitetssykehus HF, V/Erik Normann, Adm. Dir. Ullensaker kommune, v/ Arne Bruknapp, rådmann Rømskog kommune, v/ Magne Barane, rådmann
Prosjektstart dato:	01.09.2009
Planlagt prosjektslutt dato:	31.05.2010

Prosjektsammendrag(ca. 250 ord)

Målgruppe:

Brukere/pasienter med alvorlige psykiatriske lidelser som psykose, schizofreni og ustabil emosjonell personlighetsforstyrrelser hvor destruktiv adferd som selvskading, aggressivitet og stoffmissbruk kan være fremtredende. Brukere/pasienter som er i behov av sammensatte og kontinuerlige tjenester fra kommunene og spesialisthelsetjenesten.

Hovedmålet med prosjektet er:

Bedre samhandlingen rundt de alvorligst psykisk syke, vise hvilke verktøy som kan anvendes for å oppnå det. Utvikle metoder og rutiner som kan anvendes og etableres i arbeidet med verktøyene.

At resultatene i prosjektet – modeller og metoder som blir etablert i prosjektet kan implementeres i Divisjon psykisk helsevern og kommunene og bydelene i opptaksområde.

Delmål:

Bedre samhandlingen mellom Avdeling Spesialpsykiatri og kommunene Ullensaker og Rømskog rundt psykiatriske pasienter med sammensatte problemstillinger. Pasienter i behov av koordinerte tjenester.

Utarbeide maler og plan for hvordan gjennomføre:

Kollegiale veiledningsgrupper

IP, veileder for IP, koordinators (for IP) rolle og funksjon, Kriseplan.

Ansvarsgruppemøter

Undervisning i : kognitiv terapi, hvordan utarbeide en kriseplan, psykoseproblematikk, Individuell plan, Koordinator for IP sin rolle og funksjon.

Fremdriftsplan (kort, kun overskrifter og tidsplan):

Prosjektet ble gjennomført innenfor prosjektperioden sept. 2009 – mai 2010. Milepæler og leveranseplaner ble fulgt med noe justeringer av tidspunkt.

(Se prosjektmandat pkt. 5 Milepæler og leveranseplan.)

Følger prosjektet fremdriftsplanen? ☐X Ja ☐Nei

Evt. kommentar til fremdriftsplanen:

Prosjektet har fulgt fremdriftsplan og milepælbeskrivelser. Ferdigstillelse av prosjektrapport ble to uker forsinket i forhold til fremdriftsplan.

Kategorisering av samhandlingsmodellen

- I hvilken grad mener du at prosjektet vil bidra til en endring/utvikling av følgende områder innenfor tjenesten?

Tema	I svært stor grad	I stor grad	I noen grad	I liten grad	Ikke i hele tatt
Kartlegging av målgruppen og dens behov		X			
Utvikling av nytt tjenestetilbud				X	
Tverrfaglige beslutningsprosesser		X			
Kompetanseoverføring/kompetanseutveksling		X			
Kommunikasjon/likeverd mellom tjenestenivå/bruker/tjenestenivå		X			

Pasientforløp/behandlingsprosess	X				
Henvisning/utskrivningsprosesser	X				
Bruk av individuell plan		X			
Samarbeid med NAV		X			
Brukermedvirkning på systemnivå			X		
Brukermedvirkning på tjenestenivå			X		
Brukermedvirkning på individnivå		X			

- **På hvilken måte er plan for implementering av modellen ivaretatt?**

Prosjektet tok for seg flere verktøy som brukes for å få til god pasientbehandling og flyt. Verktøy som er viktig for å få til et godt samarbeid med og om pasienter / brukere som er avhengig av samhandling og koordinerte tjenester for å kunne lykkes med et liv verd å leve i sin hjemkommune.

Prosjektet så på eksisterende metoder og verktøy, som ansvarsgruppemøter, IP, overgangsbolig/åpen enhet. Så på hvordan dette fungerte. Prosjektet utformet nye maler, beskrev og dokumenterte innhold og utformet nye metoder for gjennomførelse og holdt undervisning.
Innførte verktøyet kriseplan, og metode for hvordan arbeide frem en kriseplan. Etablerte kollegiale veiledningsgrupper i kommunene og Avdeling Spesialpsykiatri.
Prosjektet utformet en ny felles mal for IP, og en veileder til denne. Denne er ikke implementer. Tekniske problemer med å få ny mal inn i sykehusets datasystem. Ikke elektronisk samkjøring mellom sykehus og kommunene så samme mal kan overføres og benyttes elektronisk vanskeliggjorde dette.
Implementeringen har skjedd via ressurspersoner på seksjonene og i kommunen.

Prosjektledelsen har hatt møte med divisjonsledelse på sykehuset og ledere for helsetjenesten og psykiatritjenesten i kommunen, for å informere om arbeidet i prosjektet og forankre det i ledelsen. Har hatt møte med brukerrådet på sykehuset, avdeling for samhandling ved Akershus universitetssykehus.
Holdt undervisning for miljøpersonalet og behandlerne ved Avdeling Spesialpsykiatri. Holdt undervisning for personal i kommunen som jobbet med pasientgruppen. På disse undervisningene var også personal fra NAV og politi representert.
(Se for øvrig sluttrapport.)

- **På hvilken måte evalueres måloppnåelse i prosjektet?**

Prosjektet gjennomførte en spørreundersøkelse blant pasientene innlagt ved Avdeling Spesialpsykiatri om kvalitet på samhandling. Dette ble gjennomført i prosjektets startfase og mot slutten av prosjektperioden.
Det ble også gjennomført spørreundersøkelse om kvalitet på samhandling blant helsepersonell i kommunene Ullensaker og Rømskog og ved Avdeling Spesialpsykiatri i prosjektets startfase og mot slutten av prosjektperioden.

Det ble også gjort målinger/tester i samarbeid med pasientene fra Ullensaker og Rømskog som var med i prosjektet. Målingene ble foretatt to ganger i start og sluttfasen av prosjektet.
Det ble utarbeidet et kartleggingsskjema over hver pasient. (hvem var behandler, diagnose ved start / slutt av prosjekt, henvist fra, kontakt med pårørende, tvangsvedtak fattet m.m.)
Måleinstrumenter som ble brukt i pasientbehandlingen for aktuelle pasienter med i prosjektet var HoNOS, PANSS, PSYKRATS, Skåringssjema for praktiske og sosiale ferdigheter.

Samtykke til publisering av prosjektopplysninger

Det samtykkes til at ovennevnte prosjektopplysninger publiseres på NAPHAs internettsider ☐X