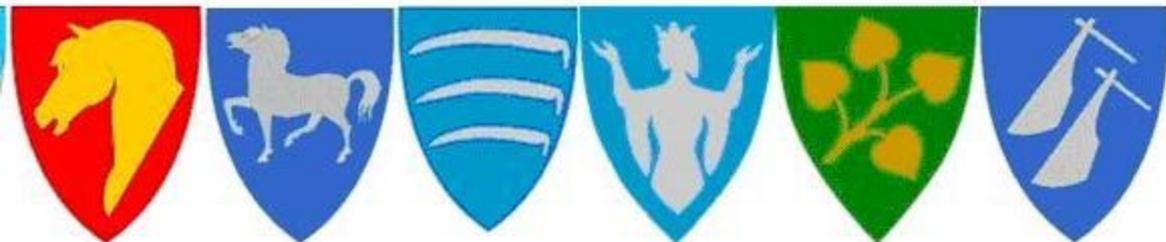
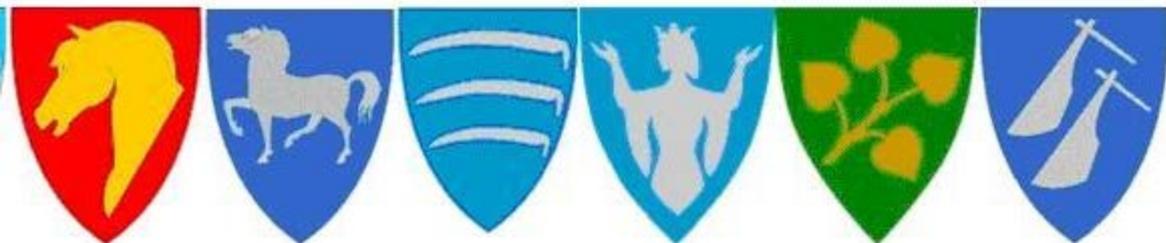


# *Betre akutthjelp.* *-eit fagleg og økonomisk samhandlingsprosjekt*

Kommunalsjef Kari Krogh, Eid kommune  
Seksjonsleiar May Kristin Sæther,  
Nordfjord psykiatrisenter (NPS)



# Nordfjordeid/Eid - vertskommune for interkommunale helsetenester, Nordfjord psykiatrisenter, Nordfjord sjukehus



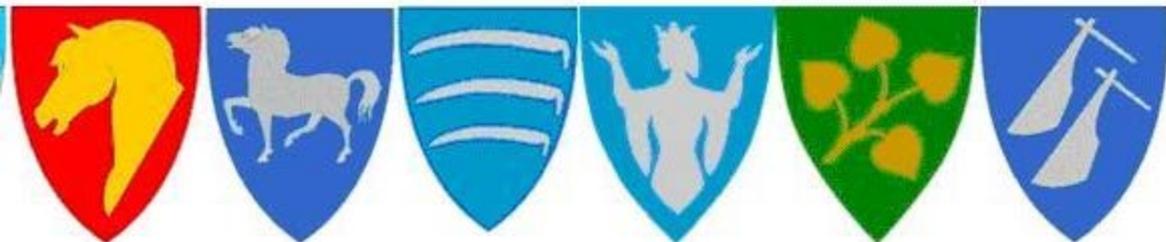
# Mandat og forankring

- Mandat til akutthjelpprosjektet kom frå styret i Helse Førde (HF) gjennom hovudprosjektet «Framtidas lokalsjukehus» i 2012
- Avdelingssjef NPS Trond Aarre leia prosjektet, med brukarrepresentantar, representantar frå kommunane og HF i prosjektgruppa
- Prosjektet/rapporten blei godkjend i styret i HF og i seks av sju nordfjordkommunar (samrøystes i alle kommunestyra våren 2014): Selje, Vågsøy, Eid, Hornindal, Stryn og Gloppen



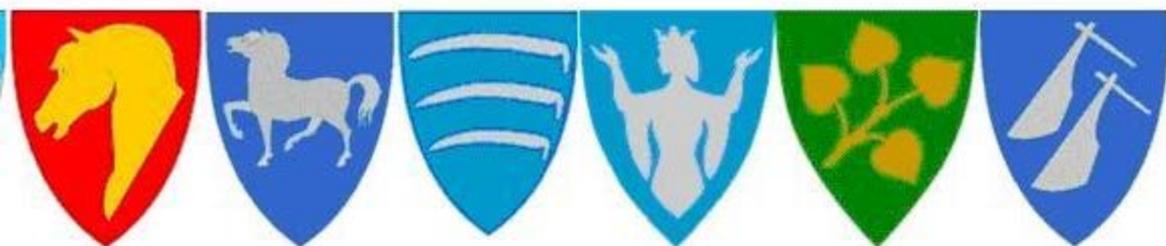
# Konkret vedtak

- Ambulant team skal drivast på heildøgnsbasis, vere ei særleg støtte for Nordfjord legevakt. Alle lokale akutt-tenester når det gjeld psykisk helse og rus skal samordnast, både ved NPS, Nordfjord sjukehus og kommunane
- Kommunane finansierer to stillingar i ambulant team
  - med statlege midlar/tilskot



# Samarbeidsorgan og nettverkstenking

- Kommunane har organisert seg i faste nettverksstrukturar (sju kommunar):
  - ✓ Nordfjordrådet/ordførarar
  - ✓ Rådmannsgruppe
  - ✓ Kommunalsjefar i helse og omsorg,
  - ✓ Faglege nettverk, både interkommunale og felles med HF
- HF sine samarbeidsorgan er oppbygde i nivå som samsvarar med strukturen ovanfor



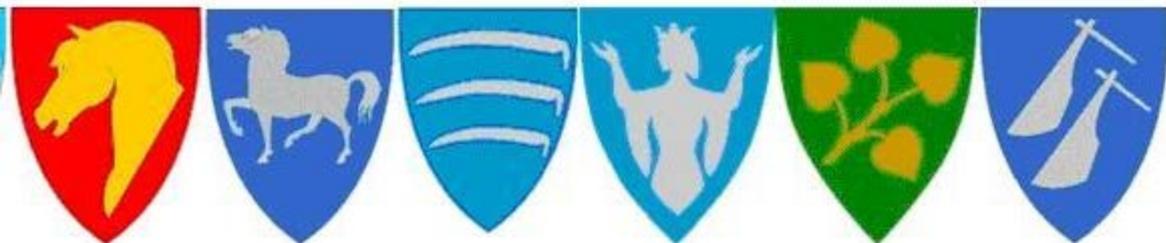
# Sjå alle akutte tenester i Nordfjord i ein samanheng. Byggje nye tilbod på eksisterande tenester

## Interkommunale helsetenester er lokaliserte i Nordfjord sjukehus:

- Nordfjord legevakt (vakt med unnatak av dagvakter kvar dagar)
- Nordfjord legevaktformidling (24/7)
- Kommunal akutt døgneining (24/7). Skal omfatte rus og psykisk helse frå 2017

## NPS, ligg ca 100 m frå Nordfjord sjukehus:

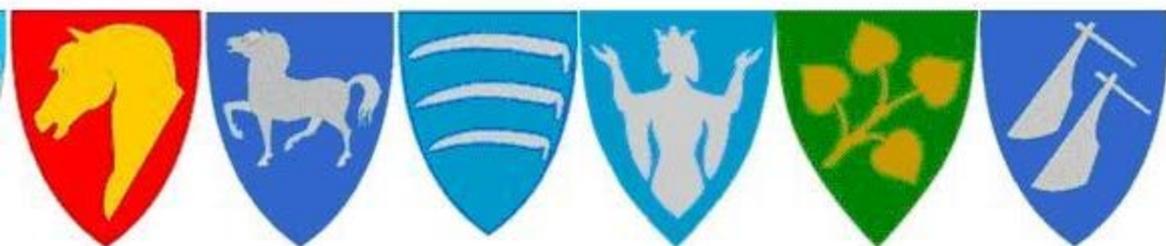
- Har brukarstyrte senger (pasientane inngår avtalar om bruken) både i døgnpast og ruspost
- Arbeider med å etablere krisesenger ved NPS
- Ambulant team (24/7)
- Nordfjord sjukehus: medisinsk avdeling med akuttfunksjon, rtg, lab.tenester, skadepoliklinikk



# Mål

- **Prosjektmål:**

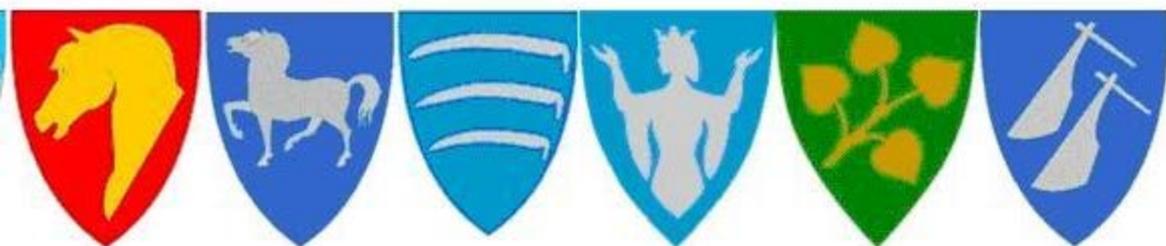
- Sikre ein modell for betre organisering av eit samordna akutt-tilbod, der alle tilgjengelege (akutt-) ressursar er samordna
- At prosjektet/rapporten skal vere utgangspunkt for ein særavtale om akutthjelp mellom HF og kommunane



# Mål

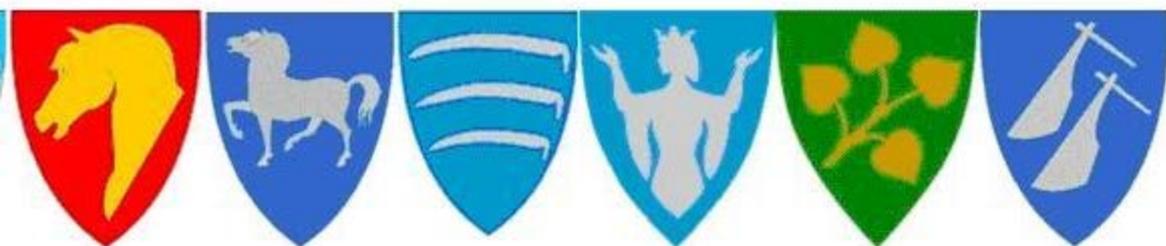
- **Effektmål:**

- At kommunane og spesialisthelsetenesta i lag gjev eit betre akuttilbod på lokalsjukehusnivå for personar med psykiske helseproblem og rusproblem
- At samhandling om akutthjelp kan førebyggje unødvendige akuttinnleggingar
- At pasientane får tilbod om rett behandlings- og omsorgsnivå



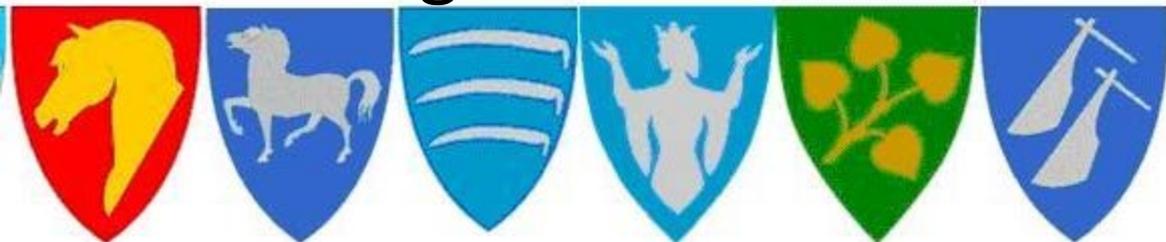
# Utfordringar for kommunane

- Økonomi: finansierer no tilbodet/to stillingar med tilskotsmidlar, ventar på same statlege finansieringsordning som for KAD
- Haldningar:Helsepersonell er redde for å få meir ansvar, t.d. i KAD når avdelinga vert opna opp for pasientar med rus- og psykiske helseutfordringar



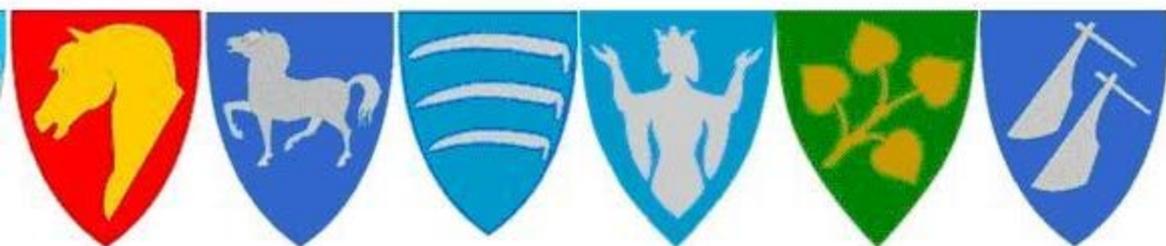
# Ambulant team

- Nordfjord psykiatrisenter
  - Seksjon dag
  - Ambulant team med akuttfunksjon
  - Poliklinikk (ambulant og kveld)
  - Vakt 24/7
  - 8 tilsette (høgskuleutdanna og psykologar)
  - Overlege



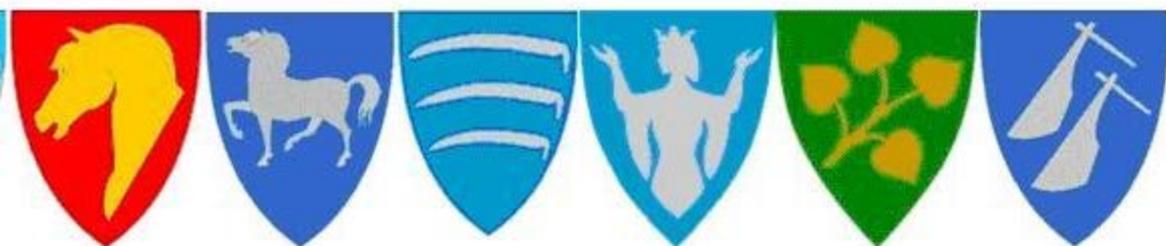
# Innhald og tenestetilbod NPS-ambulant team

- Døgnope tilbod
- Tilgjengeleg for legevakta 24/7
- Ope for alle, kvardagar 8- 21.30 og helg 10-16.30
- Vurderingssamtalar i legevakta sine lokalar på natt, elles der det passer best for pasienten.
- Kriseseng foreløpig ikkje en del av tilbodet



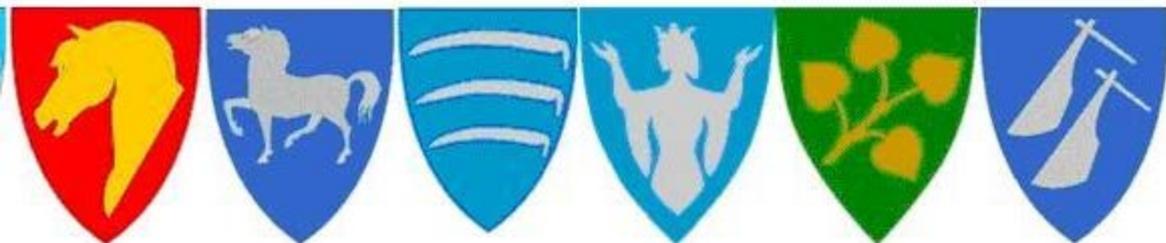
# Kven er brukar av tilbodet?

- Den som sjølv opplever å vere i ein situasjon/ tilstand der ein har behov for samtale.
- Andre kan ringje, men den det gjeld må sjølv ynskje tilbodet.
- Kan gje rettleiing til både pårørande og andre instansar.
- Legevakta
  - bistand til vurdering
  - hjelp til å finne egna behandlingstilbod
  - hjelp til å avgjere rett behandlingsnivå



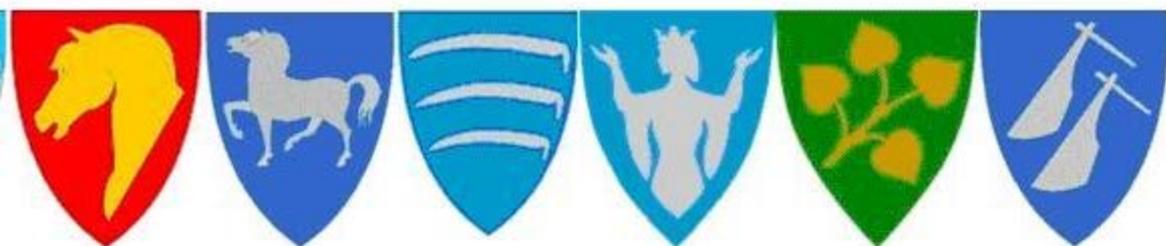
# Tidspunkt for henvendingane

- Mandag- Fredag 08.00- 15.30- over 50%
- Mandag- Fredag 15.30- 22.00- ca 25%
- Helg 08.00- 22.00- ca 20%
- Natt- under 5%



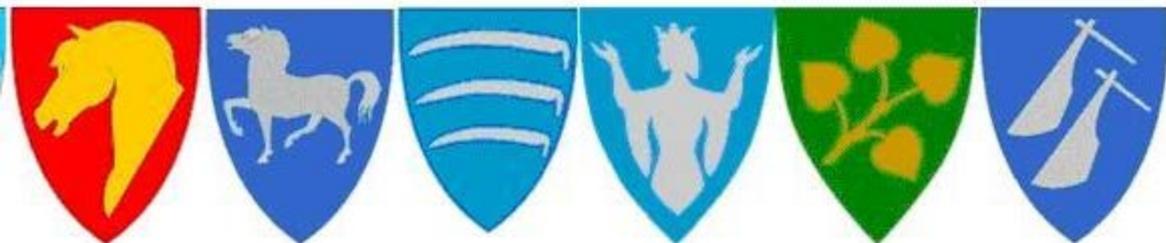
# Kven tek kontakt?

- Over halvparten har open sak, og dei aller fleste har vore i behandling tidlegare.
- Personen sjølv: 37%
- Pårørande: 14%
- Kommunale tenester: 17%
- Fastlege: 9%
- Legevakt: 16%
- Spesialisthelsetenesta: 7%
- Andre: 2%



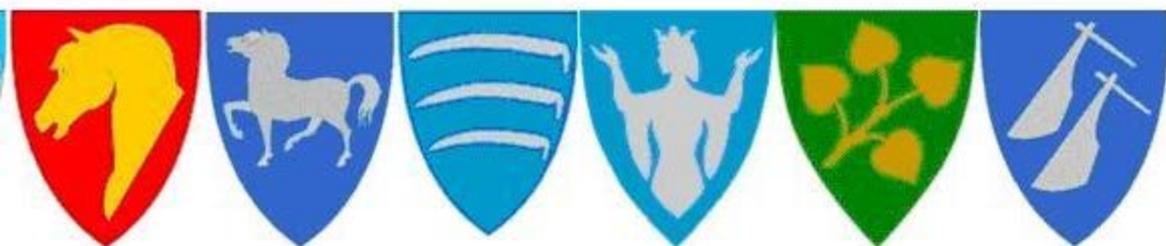
# Kva for endringar ser ein etter at tilbodet vart opna 24/7

- Legevakt og spesialisthelsetenesta er blitt meir merksame på at ambulans team sitt tilbod finst
- Opplever å verte sett stor pris på av legevakta
- Få uttrykkingar spesielt på natt, men nyttig med telefonsamtalar/ drøftingar
- Ambulans team kan bidra med kunnskap om lovverk og rutinar overfor legevaktslegane.



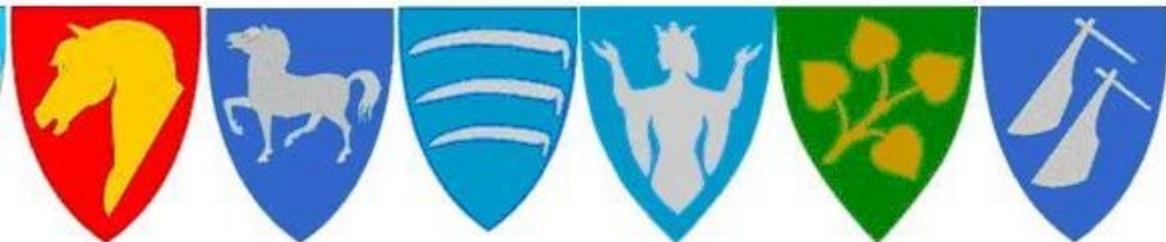
# Gode erfaringar

- Legevakta ringjer på morgonen og ber om vurdering/ oppfølging av pasientar dei har hatt på natt.
- Bidreg med nyttige journalopplysningar og vurderingar (diagnostisk og behandling/omsorgsnivå)
- Har nødvendig kompetanse i dei fleste tilfelle, men kunne og ynskt lege.
- Fleire ulike tiltak blir vurdert før pasient får tilbod om behandlingstiltak.



# Konklusjonar etter eitt års drift.

- Tilbodet vert i stor grad nytta av kjende pasientar.
- Tilbodet er ei god støtte for både kommunale tenester og legevakt, over 40% av dei direkte henvendingane.
- Både legevakt og kommunale tenester er godt nøgde med utviding av opningstida.
- Responstid på 2 timer til legevakta er ok, men kan vere for lang i einssilde tilfelle.
- Legevakta sin kontakt med ambulant team er berre pr telefon i om lag halvparten av henvendingane.
- Ikkje stort behov for at ambulant team kjem til legevakta på natt, men å vite at pasienten får raskt tilbod om oppfølging gjer ein skilnad.



# Konklusjonar etter eitt års drift

- Har avgrensingar på tiltakssida - kriseseng ville gjort ein forskjell.
- Ambulant team vert ofte møtt med at kommunen «ikkje kan tilby tenester utan vedtak», men dei tilsette i tenestene er fleksible
- Nokre pasientar har behov for ein plass å vere, dels av sosiale omsyn. Dette er ofte vanskeleg å få til i det kommunale systemet.
- Behov for sosiale tenester/ NAV utanom kvardagar, kan vere eit hinder.
- Sjukepleiar ved legevakta har behov for rettleiing.

