

Psykiatrien i Region Syddanmark

Afdeling: Planlægning
Journal nr.: 12/3158
Dato: 13. august 2012
Udarbejdet af: John Verver og Anne Vagner Moesgaard
E-mail: Anne.vagner.moesgaard@psyk.regionsyddanmark.dk
Telefon: 2031 0230

Styrkelse af den nære psykiatri

Revideret ansøgning til Mobilteam Odense

Psykiatrien i Region Syddanmark søger 2.136.848 kr. i 2012, 3.811.164 kr. i 2013, 3.925.592 kr. i 2014 og 4.048.732 kr. i 2015, i alt 13.941.018 kr. fra SATS-puljen *Styrkelse af den nære psykiatri* til et mobilteam i Odense.

Baggrund

I Sundhedsstyrelsens publikationer *Den akutte indsats i psykiatrien* og *National Strategi for psykiatri* anbefales at de (sub)akutte, nære tilbud udbygges og styrkes. Behovet for at udbygge de nære, regionale tilbud med henblik på at øget tilgængelighed i den nære psykiatri er med til at skabe tryghed for patienten og pårørende samt sikre sammenhæng og kvalitet i den samlede indsats- ikke mindst gennem styrket samarbejde med den kommunale, sociale indsats.

I Region Syddanmarks koncept for Lokalpsykiatri er målsætningen, at der er let og uhindret adgang til akut psykiatrisk bistand døgnet rundt for alle med et behov. Indsatsen i lokalpsykiatrien i Region Syddanmark fokuserer på blandt andet tilgængelighed. Lokalpsykiatrien skal have en høj grad af tilgængelighed for patienter, pårørende, kommunale samarbejdspartner, praktiserende læger, socialpsykiatri, uanset hvor og hvornår behovet opstår. Den praktiserende læge er en vigtig samarbejdspartner i forhold til den lokalpsykiatriske behandling.

Psykiatrisk Afdeling Odense - universitetsfunktion består af døgnbehandling og ambulante behandling. Psykiatrisk Afdeling Odense - universitetsfunktion betjener i psykiatrien: Odense Kommune og Kerteminde Kommune. Mobilteamet vil være en del af den allerede eksisterende ambulante behandling i af Lokal psykiatrien, som består af en psykosefunktion (Opsøgende Psykoseteams og Opsøgende behandling af psykotiske unge), en almen funktion (bl.a. et Affektivt team) og en akut funktion.

Akut funktionen er p.t. opdelt i:

- Subakut ambulatorium, som modtager patienter fra afdelingens sengeafsnit samt fra de praktiserende læger, Subakut ambulatorium modtager patienter via venteliste og har dermed ingen akutte tider til patienter.
- Akut team, som modtager selvhenvendende og henvisninger fra praktiserende læger. Der er ikke mulighed for udadgående funktion i akut teamet.

Psykiatrisk afdeling Odense – Universitetsfunktion har desuden en uvisiteret skadestue.

Mobilteamet skal gennem en hurtigere indsats, udredning og intensiv behandling i eget hjem for patienter, der i begyndelsen ikke overkommer at komme ind til et psykiatrisk ambulatorium være et alternativ til indlæggelse eller forlænget behandlingstid. Projektet vil blive en udbygning af den akutte funktion i Lokalpsykiatrien, idet der i Mobilteamet vil blive mulighed for akut behandling indenfor 1 døgn.

Psykiatrien i Region Syddanmark

Derudover vil Mobilteamet danne bro mellem skadestuen og Akut funktionen i Lokopsykiatrien. Mobilteamet vil derudover aflaste det affektive sengeafsnit, som kan henvise til teamet.

Formål

Formålet med mobilteamet er at sikre, at de psykiatriske patienter kan få hurtig støtte og opbakning i akutte og subakutte situationer og dermed medvirke til at forebygge behovet for akut indlæggelse. Desuden vil teamet kunne medvirke til at patienter med hoveddiagnosen depression/angsttilstand kan udskrives hurtigere til eget hjem.

Målgruppe

Mobilteamets primære målgruppe omfatter voksne med nydebuteret moderat til svær depression, svær angst eller svær OCD, som bevirker at patienterne har behov for hjemmebesøg, og hvor ambulans behandling med mulighed for tæt opfølgning kan træde i stedet for indlæggelse.

For patienter med svær angst og svær OCD gælder det at, patienten ikke kan komme udenfor eget hjem og ved tilstande under mistanke for hurtig psykotisk udvikling eller anden lidelse, som ved fravær af akut indsats måtte forventes at resultere i indlæggelse.

Mobilteam i Odense i Region Syddanmark

Indsatsen består af en (sub)akut indsats ved oprettelse af et mobilteam. Mobilteamet er en udadgående funktion som tilbyder hjemmebesøg. De ambulante besøg som mobilteamet tilbyder, er et alternativ til akut indlæggelse. Derudover vil mobilteamet medvirke til at øge tilgængeligheden til den nære psykiatri og sikre patienter vurdering, behandling støtte og opbakning. Teamet etableres for at yde en hurtig indsats, hvor det skønnes mest hensigtsmæssigt, at denne foregår i patientens eget hjem.

Beskrivelse af projektet, herunder sammenhæng til øvrige initiativer i regionen

Mobilteamet kan blandt andet tilbyde hjælp til:

- at afklare den psykiatriske problemstilling
- give generel viden om sygdommen
- komme med forslag til konkrete problemløsninger
- tale med pårørende om, hvordan de kan hjælpe
- starte en medicinsk behandling, hvis det er nødvendigt
- kognitiv adfærdsterapi, med vægt på det adfærdsterapeutiske
- samarbejde med sociale myndigheder og andre samarbejdspartnere.
- psykoedukation
- tæt støtte til patienten i eget hjem

Hovedparten af samtalerne vil foregå i patientens nære miljø..

Psykiatrisk skadestue, affektivt afsnit og praktiserende læger kan henvise til mobilteamet. Henvisningen kan ske skriftlig eller telefonisk.

Teamet er udadgående og tilbyder hjemmebesøg/konsultation dagligt i tiden kl. 9 – 19 og i weekenderne i tiden 9- 15. Teamet rykker ud indenfor 24 timer (eller evt. førstkommande hverdag). På

Psykiatrien i Region Syddanmark

grund af sikkerhed tilbyder teamet ikke hjemmebesøg ved ukendte patienter i weekenden, da der kun er én sygeplejerske på vagt.

Det forventes, at intensiteten af indsatsen i patientforløbet varierer, men oftest vil patienten de første dage/uger få hyppige besøg, der efterhånden nedtrappes. Patientforløbet opstartes med en lægesamtale, hvor en behandlingsplan udarbejdes. Der afholdes endvidere lægesamtaler midtvejs og ved afslutning. Et patientforløb kan maksimum være i 4 måneder. Patienten afsluttes til egen læge eller til lokalpsykiatrien.

Mobilteamet vil bestå af en speciallæge, 5 sygeplejersker og en sekretær. Mobilteamet vil have et caseload 10-12 patienter pr behandler. Mobilteamet dækker Odense og Kerteminde Kommuner med udgangspunkt fra Lokalpsykiatrien i Odense.

Der indgås samarbejdsaftale med den psykiatriske skadestue i Odense om at indgå som en del af mobilteamets akutberedskab og dermed står for kontakten med patienterne uden for mobilteamets åbningstid. Der vil i skadestuen være adgang til patientens behandlingsplan. Endvidere vil medarbejderen fra Mobilteamet i weekenden arbejde fra skadestuen.

Samarbejdet med kommuner og praktiserende læger

Psykiatrisk Afdeling Odense – universitetsfunktion herunder det kommende Mobilteam Odense betjener Odense og Kerteminde kommuner. Mobilteamet vil medvirke til at styrke samarbejdet med den kommunale sociale indsats. Psykiatrisk Afdeling Odense – universitetsfunktion afholder møder 4 gange årligt med de to kommuner via lokale samordningsfora (Det lokale samarbejde udmøntes i lokale samordningsfora, geografisk knyttet til de enkelte sygehusenheder) – hvor mobilteam Odense vil være et fast emne. Det vil være en vurdering, hvorvidt patienten har behov for et kommunalt tilbud. Såfremt dette vurderes retter mobilteamet henvendelse til kommunen.

Et vigtigt parameter for Mobilteamet er graden af tilgængelighed for både de kommunale samarbejdspartnere og de praktiserende læger. Den praktiserende læge er ligeledes en vigtig samarbejdspartner i forhold til mobilteamet og kan henvise til teamet. Efter endt behandling i teamet sendes et afslutningsnotat til den praktiserende læge, med beskrivelse af fortsat behandling. Derefter står mobilteamet til rådighed til besvarelse af spørgsmål mm. Psykiatrisk Afdeling Odense – universitetsfunktion afholder møder 4 gange årligt med praksiskonsulenterne og her vil mobilteam Odense også være et fast emne.

To gange i projektforløbet orienteres i sygehusets overordnede forum om teamet til alle afdelinger og øvrige kommuner samt praktiserende læger i Region Syddanmark.

Klare mål/succeskriterier

Aktivitetsindikatorer

- Ambulante besøg
 - o En stigning på 2200 ydelser om året.
- Sengedage
 - o Færre sengedage for patienter med hoveddiagnosen depression/angsttilstand. Ved projektafslutning er antallet af sengedage reduceret med 15%.
 - o Færre indlæggelser for patienter med hoveddiagnosen depression/angsttilstand. Ved projektafslutning er antallet af indlæggelser reduceret med 10%.
- Ventetid

Psykiatrien i Region Syddanmark

- Kortere ventetid til ambulat behandling for patienter med hoveddiagnosen depression/angsttilstand. Ved projektafslutning er ventetiden til ambulat behandling reduceret med 10%.

Kvalitative indikatorer:

- Oplevet sammenhæng for patienter og pårørende
 - i behandlingen
 - i overgangene mellem egen læge, kommune, stationær og ambulat psykiatri

Kliniske indikatorer:

- Specifikke sygdomsindikatorer (Rating med Clinical Global Impression skala, samt Hamilton-D for depression, Hamilton-A for angst, Y-BOCS for OCD)

Opfølgning

Der skal i projektperioden årligt følges op på resultaterne. Der skal afrapporteres om mål, effekt, gennemførelse m.v. Der skal redegøres for øget aktivitet, øget behandlingskvalitet, forbedret samarbejde etc. Der vil løbende (2 gange årligt) blive fulgt op på projektet på de bilaterale møder mellem afdelingsledelsen og sygehusledelsen.

Vedrørende ønskede kompetencer hos personalet:

- Sygeplejersker med flere års erfaring fra psykiatrien og godt kendskab til målgruppens psykopatologi samt som minimum grundkursus i Kognitiv Adfærdsterapi.

Kvartalsvis udbetalingsoversigt:

Kvartalsvis udbetalingsoversigt	
1. august 2012	1.202.739
1. oktober 2012	934.109
1. januar 2013	957.461
1. april 2013	957.461
1. juli 2013	957.461
1. oktober 2013	957.461
1. januar 2014	981.398
1. april 2014	981.398
1. juli 2014	981.398
1. oktober 2014	981.398
1. januar 2015	1.012.183
1. april 2015	1.012.183
1. juli 2015	1.012.183
1. oktober 2015	1.012.183
I alt	13.941.018

Psykiatrien i Region Syddanmark

Økonomi

Projektet igangsættes pr. 1. august 2012. Udgifterne er P/L reguleret med 2,5 %

	2012	2013	2014	2015	Total
Løn					
Speciallæge	360.162	885.998	908.148	930.851	3.085.158
Specialsygeplejerske	906.704	2.230.492	2.286.255	2.343.411	7.766.862
Sekretær	147.482	362.806	371.876	381.173	1.263.337
Løn i alt	1.414.348	3.479.296	3.566.278	3.655.435	12.115.357
Øvrig drift					
Transport	62.500	153.750	157.594	161.534	535.377
Cykler med motor	30.000	0	0	0	30.000
Supervision/kurser	91.667	102.500	105.063	107.689	406.918
Kontor, telefon, it	273.750	58.425	59.886	61.383	453.443
Formidling	250.000	0	0	0	250.000
Revision	0	0	0	25.000	25.000
Løbende driftsomkostninger	14.583	35.875	36.772	37.691	124.921
I alt (løn og øvrig drift)	2.136.848	3.829.846	3.925.592	4.048.732	13.941.018