



**Punkt 8.**

**Afrapportering fra arbejdsgruppen for udvikling af samarbejdet mellem Aalborg Kommune og Klinik Psykiatri Syd**

2014-46329

**Familie- og Beskæftigelsesforvaltningen, Ældre- og Handicapforvaltningen og Sundheds- og Kulturforvaltningen indstiller**, at Familie- og Socialudvalget, Beskæftigelsesudvalget, Ældre- og Handicapudvalget samt Sundheds- og Kulturvalget

1. Godkender afrapporteringen fra arbejdsgruppen for udvikling af samarbejdet mellem Aalborg Kommune og Klinik Psykiatri Syd, og
2. Godkender forslag til anvendelse af psykiatrimidler.

*Beslutning:*

*Godkendt.*

*Anna Kirsten Olesen var fraværende.*



## Sagsbeskrivelse

I regi af Sundhedsaftalen 2015-2018 og Psykiatriplan 2015-2020 er det besluttet at igangsætte en række indsatser med henblik på at styrke det tværsektorielle samarbejde i forhold til færdigbehandlede patienter, forebyggelse af (gen)indlæggelser, sikre gode overgange/patientforløb, øge tilgængeligheden, skabe fleksible og kortvarige indlæggelsesforløb m.v. Indsatserne forventes på sigt at bidrage til mere forpligtende tværsektorielt samarbejde og bedre patientforløb.

Ved et samarbejds møde på direktørniveau mellem Aalborg Kommune, Psykiatrien, og regionen den 28. september 2015, blev det aftalt at nedsætte en tværsektoriel arbejdsgruppe med ledelsesrepræsentanter fra Aalborg Kommune og Psykiatrien Klinik Syd. Arbejdsgruppen har haft til opgave at komme med anbefalinger med henblik på at reducere antallet af indlagte færdigbehandlede patienter, forebygge genindlæggelser samt nedbringe antallet af indlagte patienter, der samtidig er tilknyttet et socialpsykiatriske botilbud i Aalborg Kommune. Arbejdsgruppen har afholdt 8 møder i løbet af 1. halvår 2016.

### *Arbejdsgruppens anbefalinger*

Arbejdsgruppen har følgende anbefalinger til indsatser, der vurderes at kunne nedbringe antallet af genindlæggelser og færdigbehandlingsdage:

- 1. Intensivt tværsektorielt samarbejde om patienter/borgere i forløb med høj kompleksitet*  
Det anbefales, at mødekadencen i det lokale samarbejdsforum udvides til hver 6. uge samt mulighed for ad hoc møder. Deltagerkredsen skal endvidere udvides til at omfatte Jobcenteret.
- 2. Implementering af Patientens/Borgerens team*  
Der er enighed om, at Patientens/Borgerens team skal have en central rolle i det intensiverede samarbejde om borgere i tværsektorielle forløb med høj kompleksitet. Med Patientens/Borgerens team sættes patienten i centrum, idet borgeren og de pårørende er centrale aktører sammen med relevante fagpersoner fra både Psykiatrien og Aalborg Kommune. Det er således et fælles team, der involverer alle relevante aktører på tværs af sektorer (kommune og region). Patientens/Borgerens team er baseret på individuelle tilrettelagte forløb, hvor der løbende sker justeringer/forbedringer for at sikre kvalitet, sammenhæng og effektivitet i det enkelte forløb.  
  
En case-gennemgang viser, at der i 2015 var ca. 45 borgere fra Aalborg Kommune, hvor forløbet havde høj kompleksitet, og hvor borgeren trak på mange ressourcer i begge sektorer.  
  
Der udarbejdes en handleplan med konkrete initiativer til udmøntning af Patientens/Borgerens Team for 15 af de borgere, der er identificeret som værende i et tværsektorielt forløb med høj kompleksitet.  
  
Arbejdsgruppen anbefaler, at der i regi af det lokale samarbejdsforum iværksættes en videre proces med inddragelse af relevante fagpersoner, som kan konkretisere, hvordan den tætte tværsektorielle koordination kan etableres i praksis.
- 3. Konkrete måltal for reduktion af nedbringelse af færdigbehandlingsdage samt genindlæggelser for modtagere af bostøtte og borgere i botilbud over sundhedsaftalens aftaleperiode*  
Målet er, at implementering af Patientens/Borgerens Team borgerens sammen med de øvrige tiltag fører til et fald i antallet af genindlæggelser og færdigbehandlingsdage på 20 % ved udgangen af 2018 (i forhold til 2015) – fordelt med ca. 10 % ved udgangen af 2017 og 20 % ved udgangen af 2018.
- 4. Anvendelse af koordinerende indsatsplaner i forhold til dobbeltdiagnose*  
Det anbefales, at implementeringsplanen og ansvarsfordelingen følges – jf. den reviderede sundhedsaftale vedr. dobbeltdiagnosepatienter.
- 5. Optimeret anvendelse af udskrivningsenheden*  
Det anbefales, at udskrivningsenheden inddrages i Patientens/Borgerens Team, når det er relevant.
- 6. Udskrivningsmentorer og udskrivningskoordinatorer* indgår i Patientens/Borgerens Team som bindeled mellem Aalborg Kommune og Psykiatrien. Det anbefales, at der sker en udvidelse af ordningen med fokus på de indsatser, der følger af, at mentorerne ligeledes følger borgeren efter udskrivelsen.



### 7. *Tilgængelighed til psykiatrisk vejledning*

Det anbefales, at der etableres øget tilgængelighed til lægefaglig psykiatrisk vejledning fra Psykiatrien til medarbejderne i socialpsykiatrien. Der skal gennemføres en proces med nærmere afklaring af det konkrete behov.

### 8. *Eventuelt fremtidige kommunale/regionale tilbud*

Det anbefales, at både psykiatrien og kommunerne indgår aktivt og konstruktivt i en eventuel kommende proces med drøftelse af nye tilbudstyper (fælles kommunale og regionale tilbud).

### 9. *Forsøg med udgående funktion i relation til S6, Klinik Psykiatri Syd.*

Psykiatrien vil bidrage til at nedbringe antallet af genindlæggelser og færdigbehandlede patienter ved at etablere et pilotprojekt med en udgående funktion i relation til det intensive sengeafsnit S6, hvor hovedparten af patienter i tværsektorielle forløb med høj kompleksitet er indlagte. Pilotprojektet vil forløbe over ½ år og omfatte 15 patienter fra Aalborg Kommune, der er i et tværsektorielt forløb med høj kompleksitet. Formålet med den udgående funktion er at øge tilgængeligheden til Psykiatrien og skabe tættere partnerskab mellem Psykiatrien og Aalborg Kommune om borgerens samlede forløb. I pilotperioden vil 2 sygeplejersker med tilknytning til sengeafsnit S6 inden for normal arbejdstid på hverdage have til opgave at behandle, støtte og motivere patienten i overgangen fra indlæggelse til udskrivning samt rådgive og vejlede kommunale samarbejdspartnere. Sygeplejerskerne har tæt samarbejde med den behandlingsansvarlige læge på sengeafsnit S6.

Ovenstående anbefalinger/indsatser fordrer, at både Psykiatrien og Aalborg Kommune er indstillet på at udvikle samarbejdet i et tættere partnerskab. Det forudsætter forandring i begge sektorer at sikre bedre sammenhængende patientforløb. Der er enighed om at skabe udvikling og forandring for at styrke det tværsektorielle samarbejde.

Hvis evalueringen af pilotprojektet viser, at der er sket et fald i antallet af genindlæggelser og færdigbehandlingsdage, vil Psykiatrien vurdere muligheden for at permanentgøre indsatsen og udvide funktionen til at omfatte alle borgere i Aalborg Kommune inden for målgruppen (ca. 45 borgere).

### **Kommunikation og dialog**

Arbejdsgruppens rapport er godkendt af relevante direktører i Aalborg Kommune og psykiatrilæden.

Indstillingen behandles i Aalborg Kommune den 24. august 2016 på et fælles udvalgsmøde for Familie- og Socialudvalget, Ældre- og Handicapudvalget samt Sundheds- og Kulturudvalget.

Af rapporteringen forelægges for Psykiatriudvalget i Region Nordjylland på møde den 7. september 2016 og for Forretningsudvalget på møde den 19. september 2016.

Af rapporteringen forventes forelagt for Sundhedskoordinationsudvalget på møde den 29. september 2016.



Bilag:

Rapport - Udvikling af samarbejdet mellem Aalborg Kommune og Klinik Psykiatri Syd (24.06.16).docx

Kommissorium for arbejdsgruppe vedr. styrkelse af samarbejdet.pdf

Forslag til anvendelse af psykiatrimidler