



Administrativt samarbeidsutvalg i Østfold

Søknad om samhandlingsmidler 2017 – SØ og kommunene i Østfold

Tittel på tiltaket	FACT-team Sarpsborg
Navn på søker	Eli-Anne T Willard
Angi forankring og navn på ansvarlig virksomhet/enhet	Sarpsborg kommune ved Enhet kompetansesenter rus og psykisk helse Sykehuset Østfold ved Distriktpsikiatrisk senter Halden-Sarpsborg og Sosialmedisinsk senter Sarpsborg
Navn på samarbeidsparter - hvem deltar fra kommune, SØ og brukere	Inngått samarbeidsavtale mellom kommune og sykehuset Østfold, se vedlegg. Styringsgruppe består av; Håkon Løes og Bjørn Andre Omberg fra Sarpsborg kommune. Kyrre Moen fra SMP og Stellan Andersen fra DPS. Ansatt brukerspesialist i prosjektet.
Prosjektansvarlig/ Kontaktperson	Navn: Eli-Anne Willard, ressursansvarlig prosjekter. Bjørn Andre Omberg, prosjektleder i FACT Sarpsborg Virksomhet: Sarpsborg kommune ved Enhet kompetansesenter rus og psykisk helse Adresse: Postboks 237, 1702 Sarpsborg Telefon: 400 36 270 E-post: eaw@sarpsborg.com
Beskrivelse av prosjekt - inkl. bakgrunn for ideen	Etablere aktivt oppsøkende behandlingsteam hvor kommunale tjenester og spesialisthelsetjenesten arbeider sammen om å gi samtidige tjenester til personer med langvarige og sammensatte behov. Bakgrunn er evalueringen av Opptappingsplanen for psykisk helse (1999–2008) som viste at det var en gruppe personer de eksisterende behandlings- og oppfølgingstilbud ikke klarte å tilby gode nok tjenester. Spesielt utsatt var personer med alvorlig psykisk lidelse, ofte i kombinasjon med andre tilleggsproblemer som for eksempel rusmiddelmissbruk. Det ble påpekt at det var manglende helhet og kontinuitet i tjenestene, og at det var manglende samhandling mellom den kommunale helse- og sosialtjenesten og spesialisthelsetjenesten (Brofoss & Larsen, 2009). Dette er personer som scorer lavt på sentrale levekårskriterier, krever store ressurser og er vanskelig å nå og hjelpe. I møte med helsetjenestens ordinære tilbud uteblir disse pasientene ofte til behandlingstart, faller ofte ut av igangsatt behandling, når sjelden oppsatte behandlingsmål og opplever ofte overdoser, kriseinnleggelse og tvangsinnleggelse. Resultatene kunne vært bedre dersom behandlingstilbudene hadde vært mer oppsøkende, lettere tilgjengelige, mer fleksible, tilstrekkelig intense og mer langvarige. «Noen måter å organisere tilbudene på ser ut til å gi gode resultater. Aktivt oppsøkende behandlingsteam, ACT-team, og andre oppsøkende samhandlingsteam, hvor kommunale tjenester og spesialisthelsetjenesten arbeider sammen om å gi samtidige tjenester, har vist seg å være gunstig for personer med sammensatte problemer, og som ikke har tilstrekkelig nytte av tradisjonelle tjenester.» (Sammen om mestring, 2014).
Mål/hensikt (målgruppe)	Sikre kontinuitet i pasientenes kontakt med behandling og andre tjenester Redusere antall innleggelse og bedre behandlingsresultatene, spesielt sosial fungering og livskvalitet. Teamet skal gi alle typer tjenester som pasienten har behov for, blant annet integrert behandling av rus og psykisk lidelse og tett individuell oppfølging rettet mot arbeid, familie, fritid og bolig. Opplæring og sertifisering Nasjonalt kompetansesenter rus (se vedlegg) Pasienter inkluderes ved følgende fem kriterier: <ul style="list-style-type: none">• En psykisk lidelse der oppfølging/behandling er påkrevet• Alvorlig svikt i sosial fungering• Årsakssammenheng mellom disse to kriteriene• Tilstanden er gjennomgripende og langvarig• Samordnet hjelp og oppfølging fra profesjonelle er nødvendig
Er det undersøkt om andre allerede har realisert dette tiltaket? - gi utfyllende informasjon	Norsk utprøving og tillempling av FACT-modellen anbefales av Helse- og omsorgsdepartementet. Prosjektmidler til utprøving av FACT-modellen på norske forhold tilrettelegges av Helsedirektoratet og kanaliseres gjennom Fylkesmennene. Vi har mottatt tilskudd til 2 årsverk i 2017. Kunnskap- og erfaringsformidling rundt modellen formidles av Nasjonalt kunnskapssenter for psykisk helsearbeid (NAPHA) og Nasjonal ROP-tjeneste (ROP).
Redegjør kort for metodikken som er tenkt benyttet	Et samorganisert tverrfaglig team bestående av behandlere som jobber helhetlig og koordinert på tvers av forvaltningsnivåer, tjenestetyper, rapporteringssystemer og fagtradisjoner. Etableres ut fra ACT-håndboka, 2. utgave. Tilrettelegging for pasient- og pårørendemedvirkning etter rehabiliteringsmetodikken for Sarpsborg kommune. Ansvarsgrupper og individuelle planer og andre behandlingsplaner på individnivå. Ansatt brukerspesialist og jobbspesialist i tiltaket FIT, Feedback Informerte tjenester implementeres FACT-modellen forutsetter et samorganisert team bestående av behandlere med hver sin pasientgruppe. Behandleren forutsettes å bruke 80 % av sin tid på pasientkontakt utenfor kontor. Hver behandler har

	<p>ansvar for å innhente nødvendige ekstraressurser fra teamet til enkeltpasienter når det er nødvendig. Slike ekstrabehov synliggjøres ved at behandlingsansvarlig presenterer de av sine pasienter med ekstra bistandsbehov på daglige pasientgjennomgangsmøter, der status beskrives, mål settes og supplerende ressurser disponeres.</p> <p>Ekstraressurser kan bestå av bistand fra andre behandlere i teamet som har egen pasientportefølje, men som også kan ha spesialkompetanse på aktuelle områder. Bistand kan også hentes fra spesialistene i teamet som betjener alle pasientene og som derfor ikke har ansvar for en avgrenset pasientgruppe (psykologspesialist, legespesialist, jobbspesialist, brukerspesialist). Jobbspesialisten vil f.eks. bistå pasientene allerede på et tidlig tidspunkt i behandlingsforløpet, slik at etablering av tilknytning til arbeid/arbeidsliknende dagaktivitet foregår parallelt med stabilisering og funksjonsheving på andre livsarenaer. Når behovet for ekstraressurser ikke lenger er til stede løfter behandleren "sin" pasient ut av det daglige pasientgjennomgangsmøtet.</p>
Forventet nytteverdi for brukere/pasienter	<p>Kontinuitet i pasientenes kontakt med behandling og andre tjenester</p> <p>Redusere antall innleggelses og bedre behandlingsresultatene, spesielt sosial fungering og livskvalitet.</p> <p>Teamet skal gi alle typer tjenester som pasienten har behov for, blant annet integrert behandling av rus og psykisk lidelse og tett individuell oppfølging rettet mot arbeid, familie, fritid og bolig.</p>
Forventet økonomisk gevinst - Viktig for overføring drift	<p>Dekning av utgiftene baserer seg på ordinære finansieringsordninger:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Rammeoverføringer til kommune og helseforetak. • Aktivitetsbasert finansiering til helseforetaket, også for pasientkontakt med ansatte i kommunehelsetjenesten. • Øremerket tilskudd til kommunen. <p>Forventer at tett samhandling utløser økonomisk gevinst, samt at kontinuitet i pasientenes kontakt med behandling og andre tjenester vil redusere antall innleggelses og bedre behandlingsresultatene, spesielt sosial fungering og livskvalitet.</p> <p>Basert på evaluering av ACT har pasientene behov for færre døgninnleggelses, mindre behov for bruk av tvang, økt sosial fungering og flere kommer seg ut i jobb.</p>
Plan for implementering i drift - bruk av funn	<p>Prosjektet er godt forankret i organisasjonen.</p> <p>Treårig prosjektfase for så å implementere i drift.</p> <p>Følge-evalueringen vil synliggjøre effekter for pasientene, at FACT metoden gjennomføres og benyttes som beskrevet og dermed behov for videre drift. Det er derfor viktig at Nasjonalt kompetansesenter ROP gjennomfører en forskningsbasert evaluering.</p>
Beskriv overføringsverdi	Stor overføringsverdi til andre kommuner
Hvordan skal prosjektet evalueres - inkl. monitorering/ rapportering under veis	<p>Interne evalueringer underveis med rapportering til styringsgruppe samt til enhetsleder og avdelingsledere.</p> <p>Gjennomføre BrukerPlan kartlegging årlig</p> <p>Forskningsbasert evaluering i regi av Nasjonalt kompetansesenter ROP, se vedlegg 3.</p>
Prosjektets totale budsjett - inkl. egenfinansiering	<p>Egenfinansiering;</p> <p>6,3 årsverk er kommunale og 6 årsverk er fra spesialisthelsetjenesten.</p> <p>2 årsverk finansieres av tilskuddsmidler fra Fylkesmannen.</p> <p>I tillegg kommer administrative utgifter, ledelse, kontorlokaler, drift, biler/ kjøregodtgjørelse.</p> <p>Vi søker her om tilskudd til opplæring og evaluering.</p> <p>Forskningsbasert evaluering gjennomført av Nasjonal kompetansetjeneste ROP, totalt stipulert til kr 895 000 over 3 år, se vedlegg 3.</p> <p>Opplæring stipulert til kr. 289 000 over 2 år, se vedlegg 4.</p>
Søknadssum for denne søknad	Kr. 1 184 000 over 3 år.
Milepælsplan - prosjektets lengde Varighet; 3 år.	<p>Høsten 2016; Forarbeid og planlegging.</p> <p>16.01.2017; Underskrive samarbeidsavtale. Etablere og vedta prosjektplan og styringslinje. Eierne Sarpsborg kommune og DPS Halden-Sarpsborg/ SMP Sarpsborg tilrettelegger administrative og praktiske rammer</p> <p>01.02.1017; Søknad om tilskudd fra Helsedirektoratet</p> <p>Styringsgruppe med månedlige møter.</p> <p>Styringsgruppe møter med ledelsen til faste møter 2 ganger pr semester og ved behov</p> <p>Ansettelsesprosess; prosjektleder, jobbspesialist og brukerspesialist</p> <p>Avklaring av øvrige team-medlemmer</p> <p>Praktiske avklaringer</p> <p>Prosjektering og ferdigstilling av aktuelle lokaler</p> <p>Kompetanseutvikling; FACT-modellene over 3 år</p> <p>Planlegge evaluering av FACT-Sarpsborg, følgeevaluering over 3 år</p> <p>Markedsføring av FACT overfor alle aktuelle samarbeidsparter</p> <p>31.08.2017 Regionalt rusforum med tema FACT-Sarpsborg</p> <p>01.09.2017; Første pasientinntak i FACT-Sarpsborg</p> <p>Risiko og sårbarhetsanalyse av behov for ekstra oppfølging med tanke på medarbeidernes arbeidsmiljø</p> <p>HMS, Internkontroll og teamkultur</p> <p>01.02.2018 Rapportering til Fylkesmannen ang tilskuddsmidler. Søke tilskudd for år 2.</p> <p>Videreutvikle FACT-Sarpsborg</p> <p>01.03.2018; 160 pasienter i FACT-teamet</p>

	01.02.2019; Rapportering til Fylkesmannen ang tilskuddsmidler. Søke tilskudd til år 3. 01.03.2020; Rapportering Evalueringsresultater
Ev vedlegg - angi navn og nummer	1. Samarbeidsavtale mellom Sarpsborg kommune og Sykehuset Østfold 2017-2020 2. FACT Sarpsborg prosjektplan 3. Prosjektbeskrivelse- Evaluering av FACT-team i Norge 4. Stipulerte kostnader for Sopplæringssamlinger i FACT

Søknaden med ev vedlegg sendes på e-post til sekretariatet for administrativt samarbeidsutvalg
Jon.Jaeger.Gasvatn@so-hf.no

