

Samhandling mellom spesialisthelseteneste og bufellesskap

Sola DPS og Hinna/Hillevåg bydel i
Stavanger

Anne Berit Eie Torbjørnsen

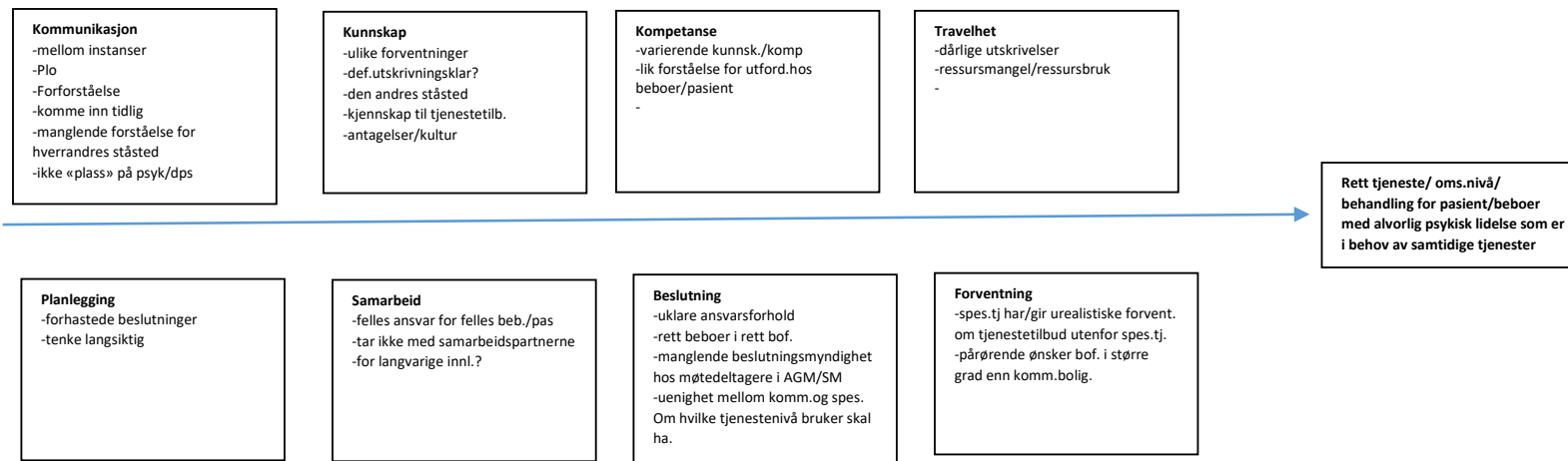
Bakgrunn

- Gjennomgang i 2019
- Pasienter som bor i kommunale bofellesskap utgjør en stor del av innleggelser til DPS og akutt poster.
- Pasienter i bofellesskap kontakter AAT kveld og helg uten at personalet var kjent med det
- Ansatte ringer på bestilling fra beboere med et ønske om innleggelse

Fiskebeindiagram

Fiskebeindiagram

Rett plass for pasienter med alvorlig psykisk lidelse som er i behov av samtidige tjenester



Driverdiagram

MÅL: Alle Pasienter i bofellesskap for mennesker med alvorlig psykisk lidelse i behov av samtidige tjenester har en tiltaksplan i henhold til grønn, gul og rød fase. Hvor det tydelig blir beskrevet hva som skal gjøres av de ulike enhetene i de ulike fasene.

Alle disse pasientene har mestringsplan

Problemstilling: Manglende felles «eierskap» til pasienten som fører til at pasientene blir flyttet mellom de ulike enhetene

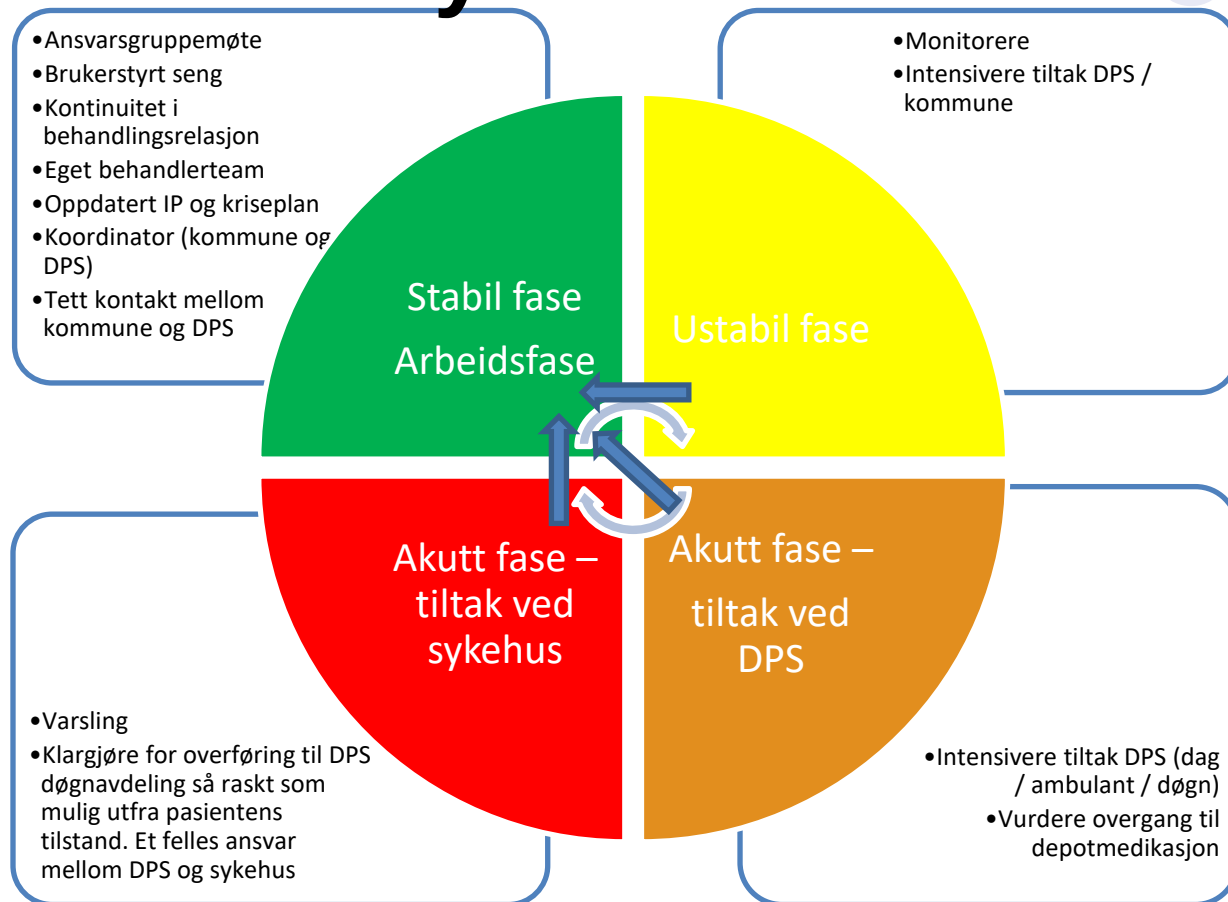
Hva ønsket vi som DPS å oppnå?

- Reduksjon av akutte innleggelser for målgruppen
- Reduksjon av antall og varighet av innleggelser
- Ledig kapasitet på DPS til planlagte innleggelser for målgruppen

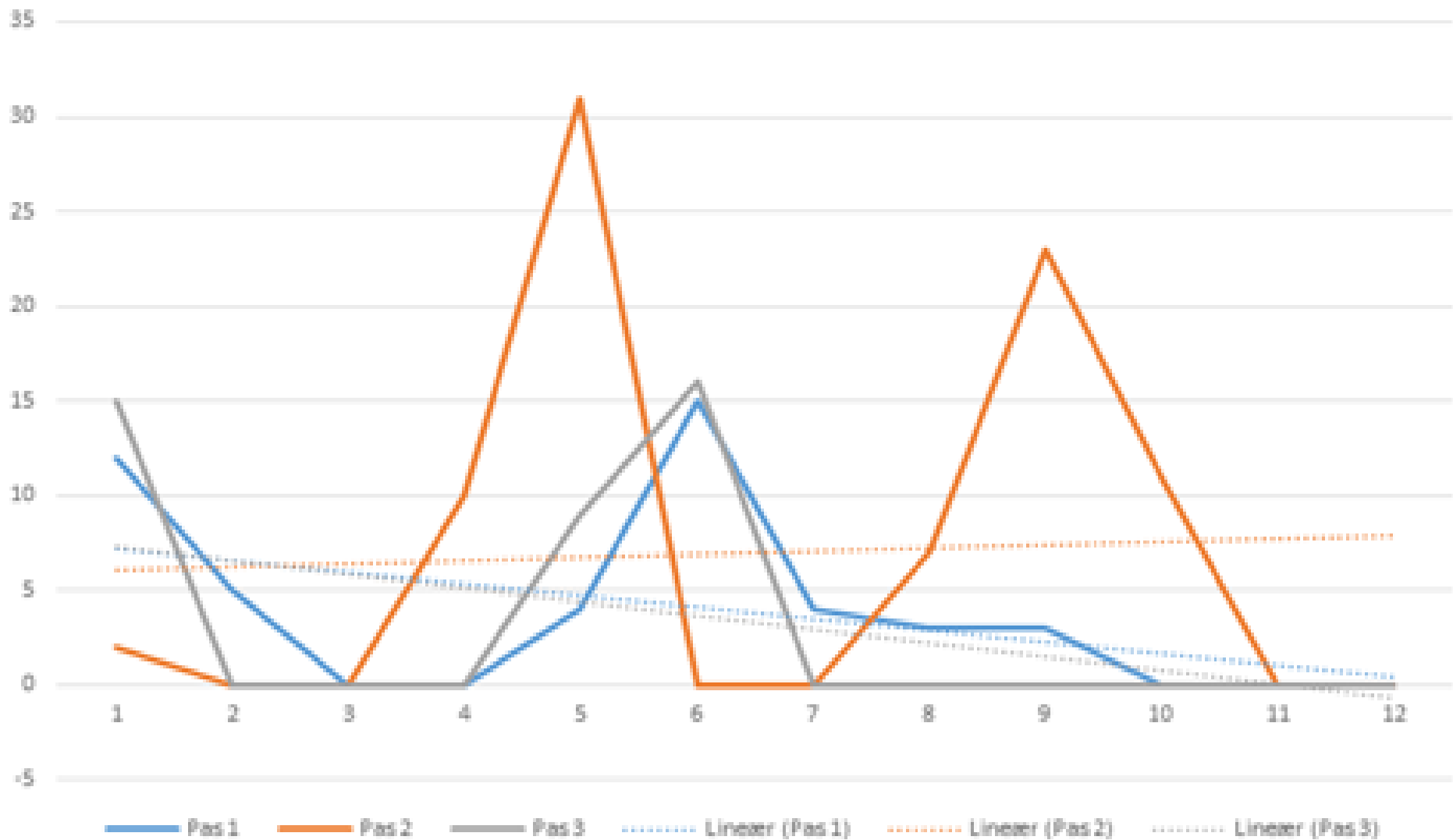
Hvilke tiltak iverksatte vi?

- Kartlegging både i bofellesskap og DPS om hva som er utfordringsbilde.
- Utvikle felles behandlingsplan/mestringsplan sammen med ansatte i bofellesskapene.
- Felles språk
- Trafikklysmodellen
- Felles møtepunkter

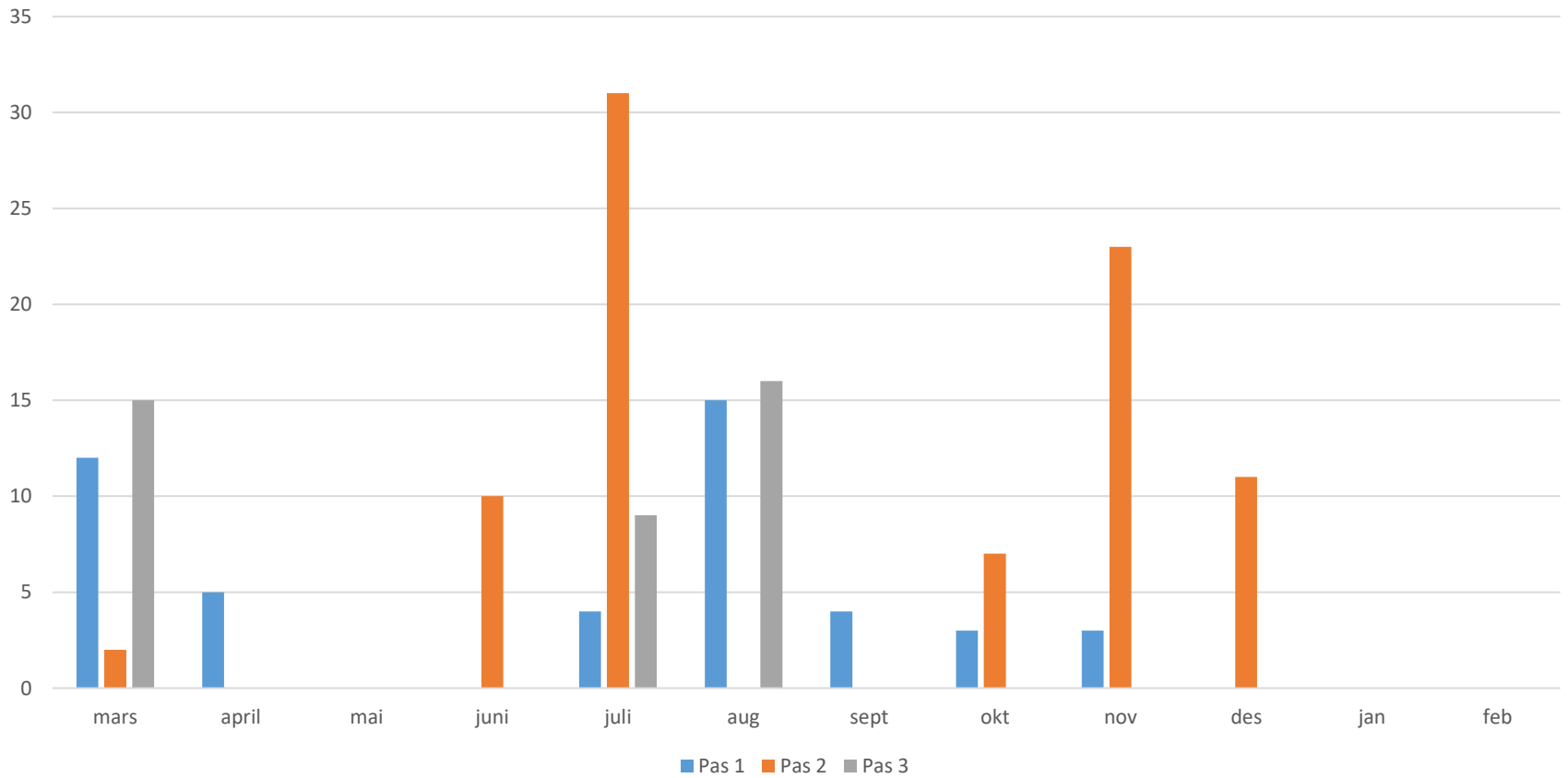
Modell trafikklusmodellen



Diagramtittel



Diagramtittel



Anne Berit Eie Torbjørnsen

Hva lærte vi

- Felles tilnærming og felles «språk» gir økt kvalitet av tjenesten og større trygghet til å kunne stå i krevende situasjoner.

Hva er veien videre?

- Jobbe etter trafikklysmodellen.
- Samarbeide om behandlingsplaner som beskriver varselsignaler og tiltak i de ulike fasene innenfor trafikklysmodellen.
- Aktivt bruke mestringsplaner i kontakt mellom AAT/EVP og bofellesskap
- Ønske om felles fagdager
- Forskningsprosjekt med midler fra akutt nettverket hvor vi vil se på effekten av å jobbe i grønne faser med en recoveryorientert tilnærming

Rett tjenestenivå for pasienter med alvorlig psykisk lidelse som er i behov av samtidige tjenester

Enhet: EVP ved Stavanger DPS og Sola DPS



Hva var problemet?

Pasienter som er tildelt plass i kommunale bofellesskap utgjør en stor del av innleggelser til DPS og akutt poster, tross betydelig oppfølging fra kommunalt ansatte og EVP.

Hva ønsket vi å oppnå?

Målsetningen er å redusere behovet for innleggelser for denne gruppen, målt gjennom endring i antall og varighet av innleggelser.

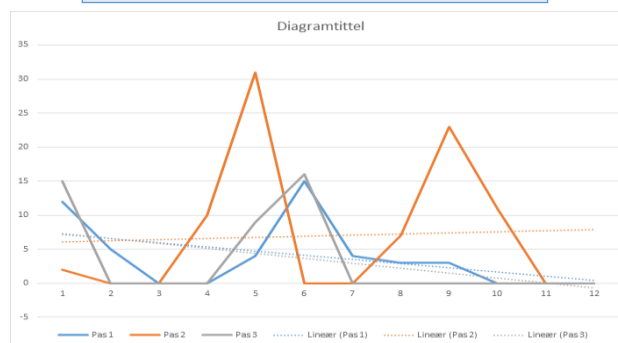
Hvilke tiltak iverksatte vi?

Vi jobber etter trafikklysmodellen (grøn, gul og rød fase) og ser på hvordan vi kan trygge den enkelte beboer i sin bolig. Utvikle felles behandlingsplan/mestringsplan med ansatte i bofellesskapene.

Hva lærte vi?

Felles tilnærming og felles «språk» gir økt kvalitet av tjenesten og større trygghet til å kunne stå i krevende situasjoner.

Hva oppnådde vi?

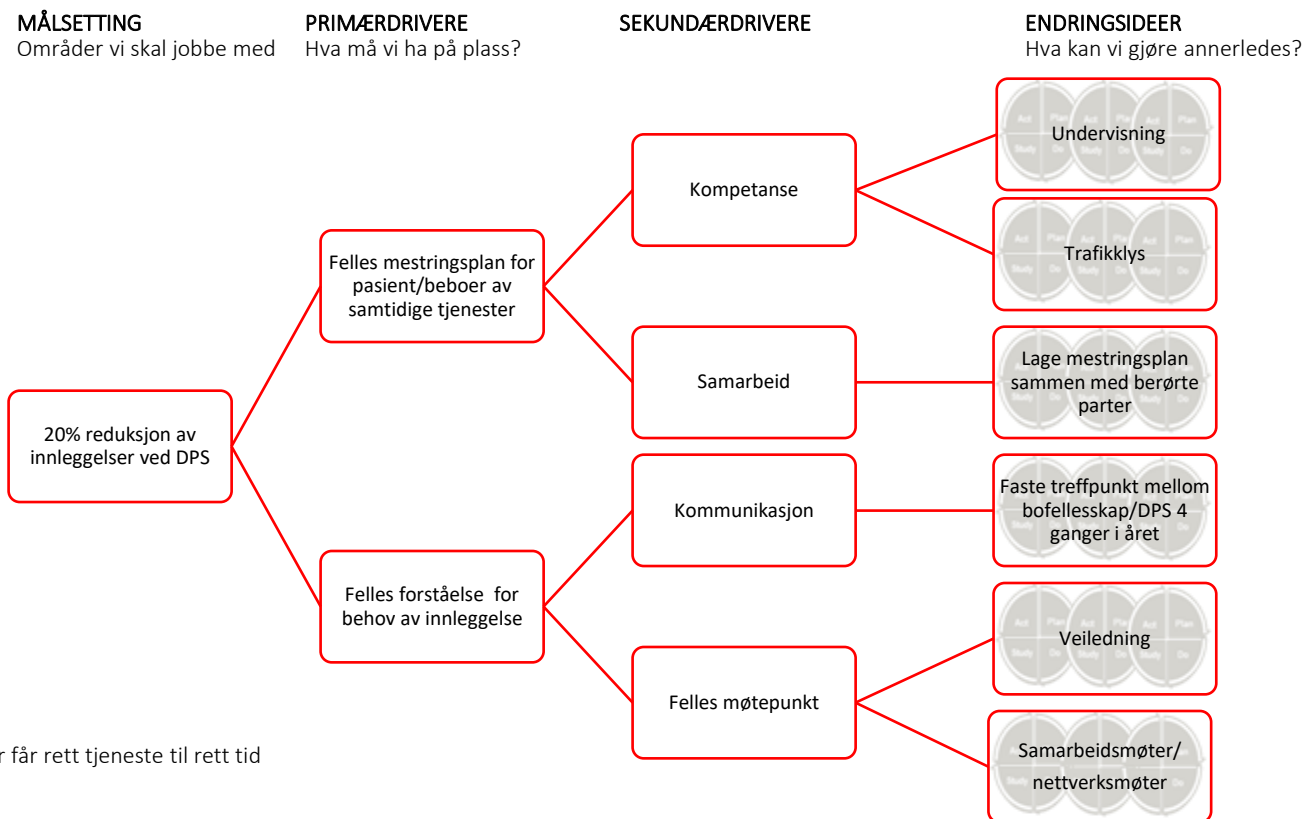


STAVANGER KOMMUNE

Hva er veien videre?

Jobbe etter trafikklysmodellen. Samarbeide om behandlingsplaner som beskriver varselssignaler og tiltak i de ulike fasene innenfor trafikklysmodellen. Aktivt bruke mestringsplaner i kontakt mellom AAT/EVP og bofellesskap

Driverdiagram for



Resultatmål: Beboer får rett tjeneste til rett tid

Prosessmål:

Driverdiagrammet beskriver vår teori om hva vi kan gjøre for å nå målsetningen og hvordan.

Diagrammet gir en visuell framstilling de viktigste tiltakene for å nå målsetningen. Ved å lese driverdiagrammet fra høyre til venstre, demonstreres hvordan dette skal gjøres, og med hvilke lokale tiltak.