

Prosjekt – Samarbeid om etablering av ambulante team og ØHD senger innan psykisk helse og rus - 2016 – 2018.

Referat

Styringsgruppe

Møte nr 2 / 2017

Dato 150517 Kl. 0900-1100

Stad Møterom Regionsrådkontoret

Tilstades; Helga Ellingsen, Helge Kvam, Ingebjørg Søreidet, Oddvin Neset, Mette Fauskanger, Nina Marie Kvamme, Bente Orlen, Gro Fanebust, Rune Mjanger og Anne Hildegunn Færøy (delvis).

Ikkje tilstades; Olav Mongstad, Leni Dahle, Grethe Herøy (delvis).

Saker;

1. Gjennomgang av notat og tiltak.

Notat som er lagt frem til styringsgruppa vart gjennomgått.

Tiltak vart drøfta.

1. Kommunane - forsterka beredskap

Styrkje den kommunale beredskapen (komptanse og tilgjengelighet) innan psykisk helse og rus på ettermiddagstid, natt og helg. Kommunal kostnad.

2. Legevakt - beredskap for psykisk helse og rus i alm legevakt og øhd senger.

Innfase brukarar innan psykisk helse og rus i det kommunale legevaktstilbodet både når det gjelder alm legevakt og øhd senger. Dette gjer ein pr i dag.
Kommunal kostnad ift event kompetanseheving og nye fasiliteter.

3. Spes helse - bruk av gjeldande ressursar i øyeblikkeleg hjelp fasen

Spes helse er tilgjengeleg for brukarar og kommunale tenester med sitt gjeldande tilbod.

4. Samarbeidsteam i form av Fact team ell. Del 2 i prosjektet.

Drøfting pkt 1 og 4

Styringsgruppa (stgr) ønskjer at ein ser pkt 1 og 4 i samanheng, og at ein jobbar vidare med pkt 4 som er del 2 i prosjektet. DPS ved direktør og overlege meiner at vi har ein del å hente på å jobbe betre med oppfølging av brukarar som treng langvarig og koordinerte tenester. Dei meiner at ein del av

desse ligg til grunn for noko av talmaterialet som frem frå både Pam og NLV. Dei trur at ved å jobbe med denne innfallsvinkelen, vil ein reduserer litt av øyeblikkeleg hjelp trykket inn mot både

kommune, NLV og DPS. Dei meiner at dette og vil vere til det beste for brukarane. Dei forslår at ein jobbar vidare med dette og starter arbeid med å forberede søknad om statlege midlar til oppstart og drift av samarbeidsteam etter statlege føringar. Stgr støttar dette framlegget og ber arbgr jobbe vidare med dette.

Det vert og peika på at ein burde styrkje arbeidsgruppa med kompetanse frå Plo og det vert gjort framlegg om at Radøy Kommune stiller med personell der. Komunalsjef Radøy tek dette opp i eigen organisasjon.

Det vert og gjort framlegg om at arb gr vert styrkja med personell som har jobba meir med samarbeidsteam som fact/act. Klinikkdir vil ta dette opp i eigen organisasjon.

Det vert vidare kommentert at ein auka kommunal beredskap på ettermiddagstid innan Psykisk Helse som ein har 4 dagar i veka i Meland og i Osterøy kommuner, har effekt for ein del enkeltbrukarar innan gruppa som ofte kjem i behov for øyeblikkeleg hjelp.

Kommunalsjefane ser ikkje for seg at ein greier å tilføre mykje nye ressursar til dette området på anna måte enn å justere det ein totalt har disponibel. Dei ser at kommunane må justere tiltak lokalt, men dei lurar på om ikkje der ikkje er noko å hente på ein samordning interkommunalt. Dei ønskjer då at ein jobbar vidare med å sjå pkt 1 og 4 saman, søkje prosjektmidlar og jobbe for at dette og kan ha ein effekt på behov for øyeblikkeleg hjelp totalt.

Dei peiker og på at ein må tenkje på foreståande kommunesamanslåing. Dei tre kommunane kjem kanskje til å leggje til rette for eigen del om ein ikkje tenkjer interkommunalt. Har det noko for seg, både for storkommunen og for resten av regionen å tenkje interkommunalt? Ein ser at behova og situasjonen er ulike. DPS er oppteken av at alle kommunar og innbyggjarar skal ha likeverdige tenester sjølv om ein ikkje alltid kan gje like tenester. Dette kan bety at ein må ha litt ulike modeller for oppfølging sentralt i store kommunar vs perifert i små kommunar, meiner dei.

Dei ber arbgr jobbe vidare med dette og tidsplan for dette kan då verte;

Pr 310817 Styringsgruppa

- Grunnlagsdokument for vidare arbeid med pkt 1 og 4
- Mandat for arbeidet

Vidare arbeid haust 2017 arbeidsgruppa

- Arbeid med søknad samhandlingsteam

????17 Styringsgruppa

- Godkjenning av søknad på vegne av regionen

010218 ??? Frist søknad nye midlar

150518 ??? Tildeling / avvising av midlar

- Prosjektperiode gjeldande prosjekt går då ut.

Vidare haust 2018

- Dersom midlar (tilpassing, utlysing, tilsetting mv)

Drøfting Pkt 2

Stgr støttar arbgr sitt framlegg her.

ØHD psykisk hele og rus er etablert og NLV har laga kriterier for inntak av aktuelle brukarar.

NLV må vidare skissere sine kompetansekrav ift dette innan gjeldande rammer og kriterier for gjeldande og nytt personale.

Helsekoordinator ved NUI jobbar vidare med å klarere og sikre aktuelle avtalar mellom Føretak og kommunar.

Drøfting pkt 3

Ingen kommentarar utover det som kjem frem i drøfting rundt pkt 1 og 4.

2. Møteplan vidare.

Neste møte er 310817

Dag H.
Prosjektleder / referent.