

FACT Nordhordland

styringsgruppemøte 22.03.19

Flexible Assertive Community Treatment

Tverrfagleg, aktivt oppsøkjande
behandlingsteam

Agenda

- **referat frå styringsgruppemøtet 07.09.18**
- **Status frå prosjektplan / framdriftsplan**
 - organisering
 - rekruttering
 - kompetanseheving
 - arbeid med rutinar / kvalitetssikring av tenestene
 - samarbeid mellom kommunar , DPS og teamet
- **Økonomi / fordeling av ressursar**
- **Samarbeidsavtaler**
- **Eventuelt**

Om FACT team

Etableringshandbok (NAPHA):

- ACT/FACT – samhandlande, tverrfaglege team som bruker tid til å etablere ein slitesterk relasjon til menneske med alvorlege psykiske helseutfordringar
- Heilhetleg behandlingstilbod til menneske som ikkje har behandlingmessig nytte av etablerte ordinære tilbod i kommune / spesialisthelsetenesta

Frå NAPHA :

- ***ACT-og FACT etablering innebærer en***
- *erkjennelse av at noen brukere har behov som ligger mellom tjenestene og mellom tjenestenivåene*
- *erkjennelse av at helsetjenestens konstruksjon gjør at det blir vanskeligere for noen å få den helsehjelpen de trenger*
- *innstilling om at tjenestene må tilpasse seg brukerens behov –og ikke omvendt*

Om FACT team

- Modell som må tilpassast lokale forhold (befolkningsgrunnlag, reiseavstander, størrelse og sammansetning av teamet mm)
- Element i modellen kan implementerast over tid
- Mange team er i oppstartfase

Hovudmål i prosjektet

Styrka tilbodet til menneske med alvorlege psykiske helse- og rusutfordringar (ROP) som har langvarige og samansatte tenestebehov.

Etablera heilskaplege , samtidige og verksame tenester frå ulike nivå og sektorar.

- Bjørgvin DPS
- Austrheim, Fedje, Gulen, Masfjorden, Modalen, Lindås, Meland, Radøy

Innovasjon og utvikling



Ikkje eit tillegg, men ein ny og meir hensiktsmessig måte å organisera eksisterande tenester på

«Saman om meistring» - nokre hovudpunkt (Helsedir)

- Brukaren skal vera viktigaste aktør
- Psykiske helseproblem, rusmiddelproblem og traumeforståing bør verta sett i ein samanheng
- Lokalt psykisk helsearbeid og rusarbeid skal også bidra til å bedre levekår
- Varierte og lett tilgjengelege tenester- også for dei som ikkje oppsøke hjelp
- Kommunen og spesialisthelsetenesta må samarbeida om å styrka lokalt psykisk helsearbeid og rusarbeid

Status

- Prosjektmandat- oppstart FACT Nordhordland
1.mars 2019
- eit samhandlingsteam mellom Bjørgvin DPS og
8 kommunar i regionen
- Prosjekt over 4 år, med mål om at tiltaket skal
inn i ordinær drift

Organisering FACT Nordhordland

- Eit kjerneteam som er sett saman av kommunale personalressursar og personalressursar dekkja av statlege tilskot. Kjerneteamet arbeider tett med psykoseteamet, og saman utgjer desse FACT Nordhordland
- Arbeidsgruppe tilrår denne organiseringa med prøvetid på 1 år

Kompetanse-rekruttering

Jfr mandat	Status pr 22.03.19 kjerneteam og psykoseteam
	1 Teamleiar (sjukepleiar) tilsett 01.01.19
Sosialfagleg 1	0.2
Helsefagleg 2	Sjukepleiar 1,0 (tilsett 01.03.19) Sjukepleiar / vernepleiar 1.0 (utlyst)
	Sjukepleiar 1,0 Vernepleiar 1,0
Medisinsk fagleg/ psykiater 0.5	1.5
Psykolog 1	1.0 Utlyst 3.gang , forlenga frist 01.04.19 0.5
Erfaringskonsulent 1	1.0- Tilsett 01.03.19
IPS jobbspesialist 0,5	0,4
Anna (merkantil) 0.5	0.5
Sum 6.5	

Målgruppe

- Alvorleg psykisk sjukdom
- ROP
- Funksjonsnivå

- ACT modell – psykose
- FACT modell – utvida brukargruppe

- Grunnlidelse som vert best ivaretatt i FACT modellen

Målgruppe- tilråding i startfase

- Psykose hovudgruppe
- Rop
- TUD – tvunget psykisk helsevern utan døgnet

Målgruppediskusjonen viktig

Kvar går grensa og kvifor ?

Kompetanseheving teamet

- Delta i opplæringspakke frå NAPHA / ROP
 - 3 deltakere 2018/19 , søker nye plasser for hausten 2019

- Erfaringsutveksling med :
 - ACT team Bjørgvin DPS (Tertnes)
 - FACT team v/ Solli DPS 19.03.19
 - FACT team Helse Fonna 11.04.19

Samarbeid og kompetanseheving

Fact teamet og kommunar

- Møtepunkt kommunar og deltakere frå FACT i startfase
- Forslag om felles temadag hausten 2019
- Etablera møtepunkt i prosjektperioden
 - Samarbeid rundt pasient/brukar
 - Samarbeid FACT team / kommune

Korleis tilpassa FACT til region Nordhordland

- Gradvis implementering?
- Samhandling med andre tenester rundt brukar
– brubbyggjar
- Digitale verktøy

Arbeid med rutinar / kvalitetssikring av tenestene – muligheter og utfordringar

- Dokumentasjon i pasientjournal – krev rutiner
- Henvising til teamet – gjere erfaringar
- Eigenbetaling – handlingsrom og erfaring?
- Kommunale vedtak – vurdere hausten 2019
 - Etablerte vedtak
 - Utløyse rettigheter
 - mulighet til å klage på tenesta

Inntak i FACT

- Etter poliklinikkforskrifta § 2 første ledd må pasientar verte tilvist av lege til poliklinisk behandling i spesialisthelsetenesta.
- Primærtilvisingar til Psykosepoliklinikken, inkludert FACT, vil verte vurdert omgåande (ad hoc) i tverrfagleg team, medan sekundærtilvisingar vil verte vurdert i felles inntaksmøte for fagområdet psykose ved Bjørgvin DPS kvar måndag.
- Teamleiar kontaktpunk med kommunale tenester ved behov for drøfting i forkant av henvising
- Psykosepakkeforløp

eigendel

- Reglane for betaling av eigendel i FACT, er dei same som for annan poliklinisk spesialisthelseteneste.
- Vilkår for fritak for eigendelsbetaling er forskriftsregulert og gjeld;
 - hvor pasientens tilstand er til hinder for at legen kan innkreve egenandelen td ved alvorlig sinnslidelse
 - pasientar som er underlagde tvungent psykisk helsevern, samt pasientar som treng ambulant ROP-behandling.
- Kommunale vedtak / ressursar - avklare

Teamet i praksis -muligheter og utfordringer (henta frå NAPHA)

Vedtak på kommunale ACT-og FACT behandling

- Vedtak som ikke begrenser muligheten for brukerens behov for fleksibilitet og tilgjengelighet

- Tydelige vedtak på kommunale tjenester som ikke gis av teamet

Arbeid med rutinar / kvalitetssikring av tenestene – muligheter og utfordringar

- Dokumentasjon i pasientjournal – krev rutiner på samarbeid med kommunale tenester, samtykke
- Henvising til teamet – forslag, gjere erfaringar
- Eigenbetaling – handlingsrom og erfaring?
- Kommunale vedtak – vurdere hausten 2019

Styringsgruppa sine innspel:

Økonomi / samarbeidsavtaler

- Spleiselag :
 - Eigenfinansiering kommunar kr. 1.825.000
 - Eigenfinansiering DPS kr. 1.825.000
 - Statlege tilskot kr. 1.950.000

Økonomi / samarbeidsavtaler

- Fordelingsnøkkel kommunar:
 - samarbeidsavtale
 - refusjonskrav
- Bjørgvin DPS-Helse Bergen
 - samarbeidsavtale
 - rekneskapsoversikt pr 1. juni og 1. desember. -
 - avrekning ved årets slutt

eventuelt