



ÅRSMELDING Psykisk helse- og rusteneste 2016

Fagleder Petter Lingjerde 07.02.17

Psykisk helsearbeid byggjer på eit heilskapeleg fokus som omfattar:

Psykisk helse, bustad, sosialt fellesskap og meningsfulle aktivitetar, arbeid/utdanning, ADL, fysisk helse, økonomi, trygge og verknadsfulle tenester. Dette krev brukarmedverknad og gode rutinar for samarbeid og samhandling.

Målsettinga med psykisk helse-og rusteneste i Meland kommune er å bidra til å fremje sjølvstende, tilhøyring og styrke evna til å meistre eige liv for menneske med psykiske lidingar.

Lokale tilhøve:

Psykisk helsearbeid i kommunane er i dag tiltak retta inn mot menneske med psykiske lidingar og /eller rus relaterte vanskar og konsekvensar av lidingane hjå den enkelte, deira familiar og nettverk. Psykisk helsearbeid er både eit kunnskaps- og eit praksisfelt. Det famnar også arbeid på systemnivå som førebygging av psykiske lidingar, opplysningsarbeid og anna arbeid for å motverke stigmatisering og diskriminering.

Om lag 150 innbyggjarar får kvart år bistand frå psykisk helse- og rusteneste i Meland kommune. Om lag 40 brukarar har behov for "heilskapelege og koordinerte" tenestetilbod. Ca 10-12 brukarar har omfattande psykiske plager og/eller rus relaterte vanskar med behov for oppfølging utover vanleg kontortid. Dette er brukarar med behov for døgnbasert omsorgsbustad.

Psykisk helsearbeid i kommunane har hovudsakleg vore retta mot vaksne menneske med alvorlege psykiske lidingar. Dei siste åra har psykisk helseteneste fått fleire oppgåver særskildt innan rus/psykiatrifeltet, tidleg intervensjon knytt til kriser og depresjonar/angst. Døgnavdelingane innan spesialisthelsetenesta har dei siste åra intensivt arbeidet med å skrive ut og forankre rehabilitering/habilitering av menneske med alvorlege psykiatriske lidingar til kommunane. Befolkninga generelt har lågare terskel for å søkje hjelp for sine psykiske lidingar. Auka kompetanse innan kommunal psykisk helse- og rusteneste har gitt vekst i etterspørsel av tenesta. Meld.St.26 (2014-2015) Fremtidens primærhelsetjeneste – nærhet og helhet, gjer klare føringar på at psykisk helsearbeid i kommunane skal auke tilbodet til familiar, barn og ungdom som har behov for førebygging, utredning, behandling, rehabilitering, oppfølging, psykososial støtte og rettleiing. Dette fører til at psykisk helsearbeid i kommunane står ovanfor nye store utfordringar, som vil krevje auka ressursar, eit tett og fagleg samarbeid mellom tenester og profesjonar, både kommunalt og interkommunalt. Vidare samordne tilbodet med spesialhelsetenesta.

Ressursar: 8.3 stillingar

- 90 % Fagleiar, Klinisk spesialist i psykiatrisk sjukepleie /familieterapeut
- 100 % Vernepleiar med vidare utdanning i psykisk helse
- 100 % Psykiatrisk sjukepleiar/helsesøster
- 100 % Psykiatrisk sjukepleiar (Ruskoordinator)
- 100 % Fysioterapeut med vidare utdanning i rus og psykisk helse (Ruskoordinator)
- 100 % Sosionom med vidare utdanning i psykisk helse (buoppfølging)
- 100 % Psykiatrisk sjukepleiar

80 % Vernepleiar med vidare utdanning i psykisk helse
60 % Sjukepleiar/familieterapeut

100 % prosjektstilling innan miljøterapi og buoppfølging.

Meland kommune fikk tilskot frå Fylkesmannen i Hordaland til å styrke oppfølgingstilbodet i bustad for personer med etablerte rusmiddelvansker og psykisk sjukdom. Tiltaksperioden er eit år frå 22.08. 2016 og kan bli forlenga avhengig av framtidig statleg finansiering.

Aktive pasienter pr 31.12.16:	107 pasientar og	7 pårørende i rettleiing
Aktive pasienter pr 31.12.15:	108 pasientar og	5 pårørende i rettleiing
Aktive pasientar pr 31.12.14:	109 pasientar og	6 pårørende i rettleiing
Aktive pasientar pr 31.12.13:	117 pasientar og	2 pårørende i rettleiing

Nye henvisningar i 2016:	61 henvisningar tekne inn til behandling/oppfølging
Nye henvisningar i 2015:	52 henvisningar tekne inn til behandling/oppfølging
Nye henvisningar i 2014:	52 henvisningar tekne inn til behandling/oppfølging
Nye henvisningar i 2013:	60 henvisningar tekne inn til behandling/oppfølging

Avslutta pasientar i 2016:	53 pasientar
Avslutta pasientar i 2015:	51 pasientar
Avslutta pasientar i 2014:	40 pasientar
Avslutta pasientar i 2013:	51 pasientar

Behov for heilskapeleg og koordinert tjenestebehov pr. 31.12.16:	37 pasientar, 35%
Behov for heilskapeleg og koordinert tjenestebehov pr 31.12.15:	46 pasientar, 43%
Behov for heilskapeleg og koordinert tjenestebehov pr.31.12.14:	42 pasientar, 39%
Behov for heilskapeleg og koordinert tjenestebehov pr.31.12.13:	52 pasientar, 44%

Tal pasientar som og har samarbeid med spesialisthelsetenesta:

31.12.16:	33 pasientar, 31%
31.12.15:	40 pasientar, 37%
31.12.14:	39 pasientar, 36%
31.12.13:	36 pasientar, 31%

Tal pasientar som har individuell plan:

31.12.16:	20 pasientar, 19%
31.12.15:	20 pasientar, 19%
31.12.14:	25 pasientar, 23%
31.12.13:	25 pasientar, 21%

Tal på pasientar som og har samarbeid med PLOMS:

31.12.16:	20 pasientar, 19%
31.12.15:	21 pasientar, 19%
31.12.14:	22 pasientar, 20%
31.12.13:	28 pasientar, 24%

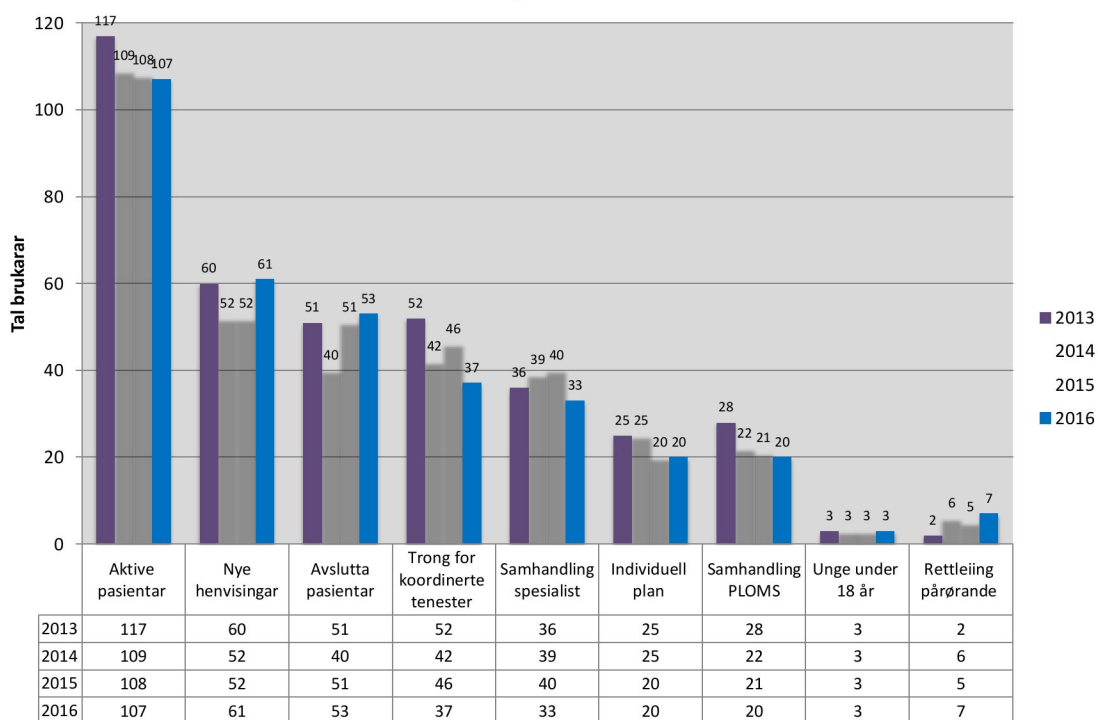
Tal på pasientar som er under 18 år:

31.12.16:	3 pasientar, 3%
31.12.15:	3 pasientar, 3%
31.12.14:	3 pasientar, 3%
31.12.13:	3 pasientar, 2.5%

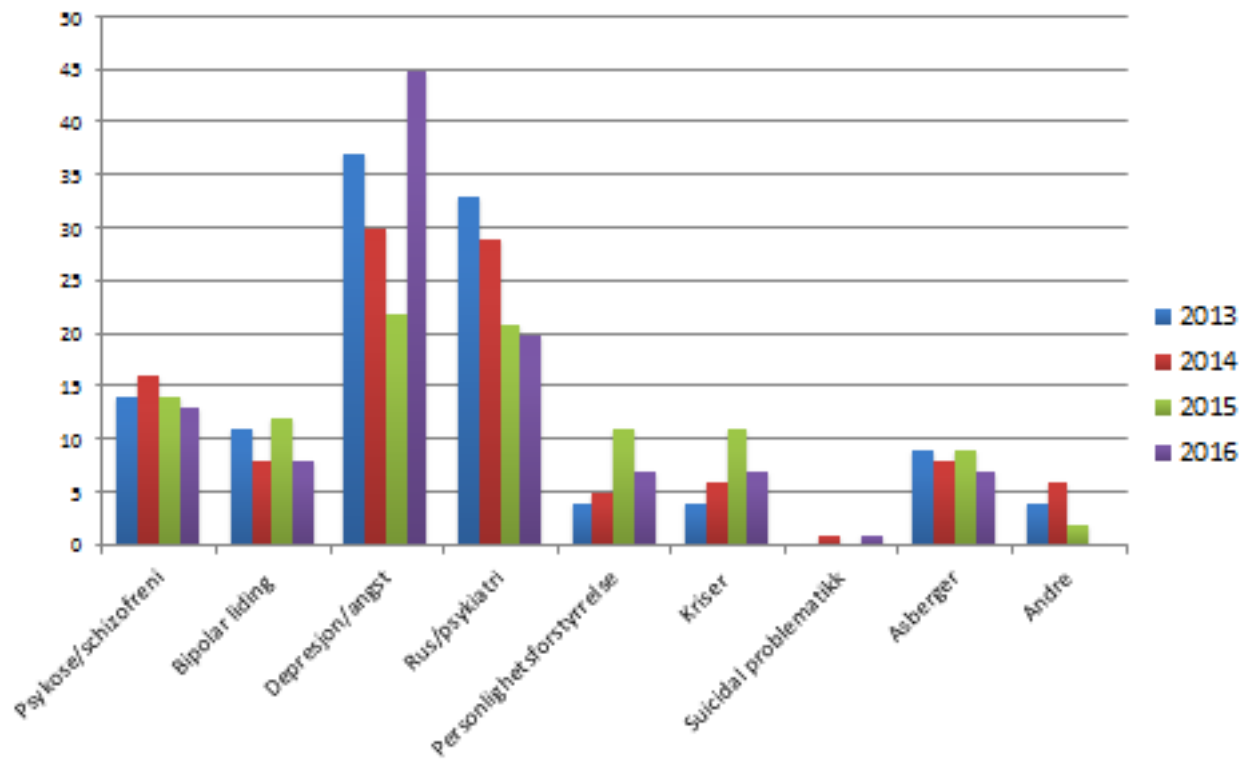
Primær diagnose/problemstilling: 31.12.15**31.12.16**

Psykose/schizofreni:	14 pas. 13%	13 pas. 12%
Bipolar lidelse:	12 pas. 11 %	8 pas. 7%
Depresjon / angst:	22 pas. 20 %	45 pas. 42%
Rus / psykiatri:	21 pas. 19 %	20 pas. 17%
Personlighetsforstyrrelse:	11 pas. 10 %	7 pas. 7%
Kriser:	11 pas. 10 %	7 pas. 7%
Suicidal problematikk:	0 pas. 0 %	1 pas. 1%
Asberger:	9 pas. 8 %	7 pas. 7%
Andre:	2 pas. 2 %	0

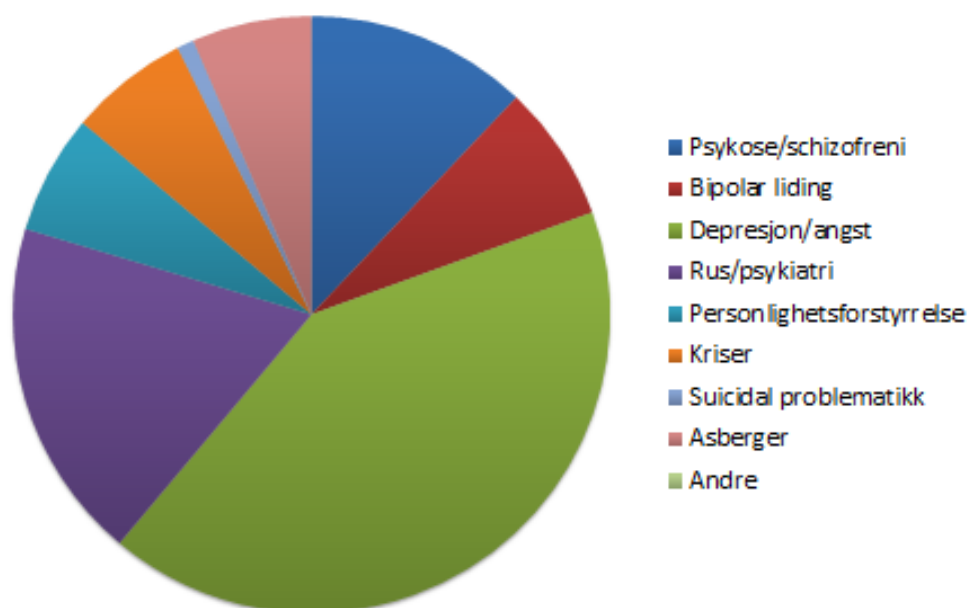
**Statistikk psykisk helseteneste
- utvikling 2013 – 2016**



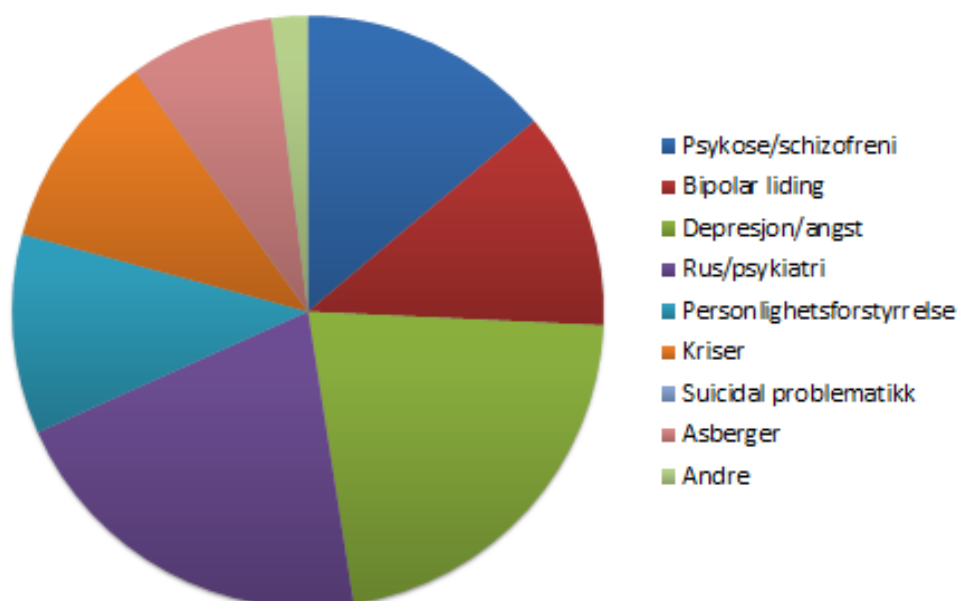
Statistikk psykisk helseteneste - Utvikling diagnosegrupper 2013-2016



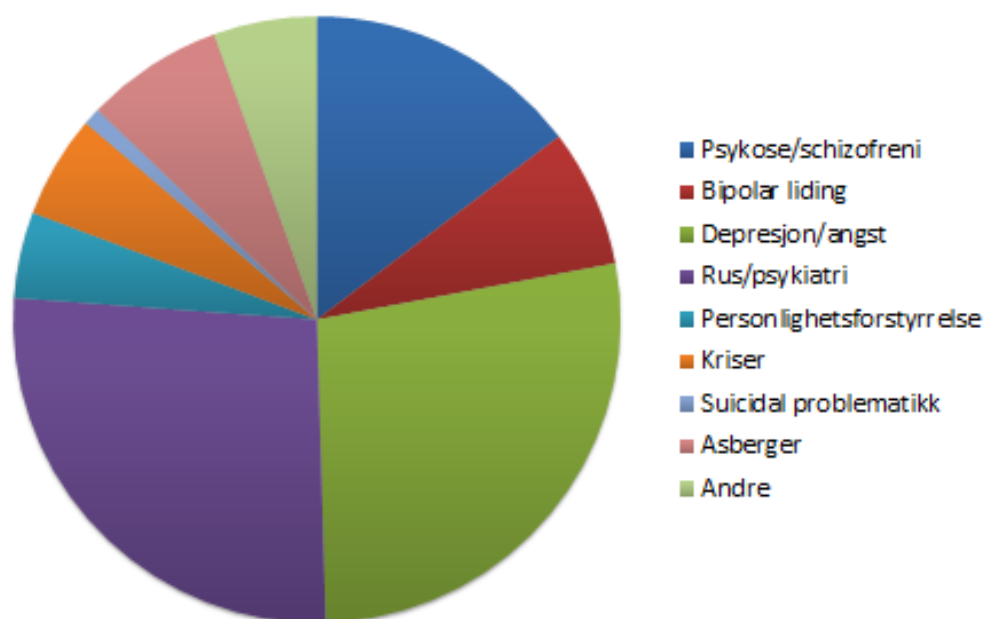
**Statistikk psykisk helseteneste
- status diagnosegrupper 2016**



**Statistikk psykisk helseteneste
- status diagnosegrupper 2015**



**Statistikk psykisk helseteneste
- status diagnosegrupper 2014**



**Statistikk psykisk helseteneste
- status diagnosegrupper 2013**

