

## Skema 2: Projektbeskrivelseskema

1.	Projektets titel:	Etablering af bostedsteam
2.	Baggrund og formål med projektet:	<p>I dag varetages behandlingen af patienter bosiddende på socialpsykiatriske bosteder fra distriktspsykiatrien på Psykiatrisk Center Glostrup. Der ses for denne patientgruppe et behov for en tidligere og mere intensiveret indsats i eget hjem, end nuværende behandlingstilbud giver mulighed for. Mange patienter bosiddende på socialpsykiatriske botilbud har udover en sindslidelse også somatiske lidelser, sociale problemstillinger, misbrug mv., som alle kræver en særlig koordineret indsats fra hhv. behandlings- og socialpsykiatrisk personale. Derudover har mange af patienterne et lavere funktionsniveau, hvilket blandt andet bevirker, at de ikke møder op i ambulatoriet, med mindre de bliver fulgt af personale fra det socialpsykiatriske bosted.</p> <p>Antallet af genindlæggelser for patienter bosiddende på socialpsykiatriske bosteder ligger markant højere end øvrige psykiatriske patienter, ligesom der ofte ses afbrydelser i den medicinske behandling. Dette kan føre til en forværring af patientens tilstand og i sidste ende resultere i en indlæggelse, ligesom det kan have nogle sikkerhedsmæssige konsekvenser på bostedet for patienten selv, personalet og øvrige beboere.</p> <p>Ved etablering af et bostedsteam med en udgående funktion er det ønsket at etablere et team, der får til opgave at sikre en hurtigere udredning og behandling af patienten på det socialpsykiatriske bosted, ligesom teamet i samarbejde med personalet på bosteder skal sikre bedre rammer for den medicinske behandling. Derved skabes grundlaget for at minimere (gen)indlæggelser og behandlingsafbrydelser for denne patientgruppe, ligesom anvendelsen af tvang må forventes reduceret væsentligt.</p> <p>Det er ønsket, at vi med nævnte tiltag kan være med til at skabe en større patienttilfredshed med de behandlingsforløb og tilbud, som vi tilbyder i dag.</p>
3.	Projektets overordnede mål:	<p>Projektets overordnede mål er at undersøge, om det er muligt med en tidligere, mere intensiveret og koordineret udrednings- og behandlingsindsats at reducere i antallet af genindlæggelser for patienter bosiddende på socialpsykiatriske bosteder. Samtidig er det målet, at antallet af tvangssituationer skal reduceres markant. Det være sig i forhold til tvang i forbindelse med indlæggelse samt magtanvendelse på bostederne.</p> <p>Forudsætningen er, at indsatsen i langt højere grad skal foregå i et tæt samarbejde mellem patient, bosted og behandlingspsykiatrien, således at indsatsen afstemmes efter patienter, og ikke som det er i dag, hvor patienten skal afstemme sig det distriktspsykiatriske tilbud.</p>

	<p>Delmål:</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. <b>Reduktion af tvang:</b> Region Hovedstadens Psykiatri har som overordnet mål at reducere anvendelsen af tvang i form af bæltefiksering. Således er der etableret et bæltefrit afsnit på Psykiatrisk Center Glostrup (satspuljeprojekt), og erfaringerne fra dette afsnit anvendes på øvrige sengeafsnit. Ved en tidligere og mere intensiveret indsats i nærmiljøet forventes anvendelsen af tvang for patienter bosiddende på socialpsykiatriske botilbud reduceret med 50% inden projektets ophør.</li> <li>2. <b>Færre genindlæggelser:</b> Mange indlæggelser og ikke mindst genindlæggelser skyldes dels en hurtigere udskrivning fra sengepsykiatrien men også en manglende mulighed for en akut opsøgende funktion samt koordineret og målrettet indsats overfor patienter bosiddende på socialpsykiatriske bosteder. Antallet af genindlæggelser forventes reduceret med 50% inden projektet ophør. Psykiatrisk Center Glostrup har 369 indlæggelser af patienter fra socialpsykiatriske bosteder årligt. Disse indlæggelser er fordelt på 93 unikke CPR-numre. Dette giver en indlæggelsehyppighed på 3,96, hvorimod den for øvrige patientgrupper er 1,7 – altså mere end en fordobling..</li> <li>3. <b>Større patienttilfredshed:</b> Ved en mere målrettet, dialogbaseret og koordineret indsats i nærmiljøet er det forventningen, at vi kan tilbyde nogle behandlingsrammer og pædagogiske rammer for patienterne, som i højere grad kan fremme patienttilfredsheden, således at behandlingen sker med mindst mulige indgriben overfor den enkelte patient. Der er i dag ikke data målrettet projektets patientgruppe, men dette vil indgå som en baseline ved projektstart.</li> <li>4. <b>Øget fokus på medicinsk behandling:</b> Der ønskes en reduktion i antallet af situationer, hvor en patients medicinske behandling afbrydes grundet manglende bestilling af medicin, medicin der forsvinder mv. Dette fører ofte til, at patientens tilstand forværres med efterfølgende indlæggelse som konsekvens. Ligeledes ses ofte mangelfuld struktur for medicinering, ligesom der ofte ikke er en systematisk struktur for monitorering af virkning/bivirkning/compliance.  Det skal bemærkes, at Psykiatrisk Center Glostrup forventer at tilknytte vores forskningsenhed til projektet i forhold til medicinoptimering henset til, at Psykiatrisk Center Glostrup har regionsfunktion i forhold til skizofrenipatienter, og mange af patienterne fra de socialpsykiatriske bosteder vil være omfattet af denne diagnose.</li> <li>5. <b>Øget fokus på polyfarmasi:</b> Patienter på bosteder lider af svære psykiske sygdomme som kan være vanskeligt at behandle medicinsk, og derfor kan der være</li> </ol>
--	----------------	---

		<p>en øget risiko for polyfarmaci og medicinering, som kræver en særlig monitorering af interaktioner samt eksempelvis EKG og blodprøver.</p> <p>6. <b>Reduktion af misbrug:</b> Mange patienter bosiddende på socialpsykiatriske botilbud har et misbrug ved siden af den medicinske behandling. En koordineret behandling for den enkelte patient og i samarbejde med patienten vil skabe bedre grundlag for at reducere et misbrug.</p> <p>7. <b>Etablering af faste kompetenceudviklingsseancer:</b> I takt med at projektet udrulles er det tanken at indgå i et samarbejde med deltagende kommuner om etablering af fast faglig rådgivning og vejledning af personalet ansat på de bosteder, som deltager i projektet.</p>
4.	Projektets indsatsområder:	Projektet har fokus på en tidligere og intensiveret indsats i patientens nærmiljø i tæt samarbejde mellem patienten, personalet på det socialpsykiatriske bosted og bostedsteamet. Der ønskes etableret tilbud, der tilpasses den enkelte patients behov og ikke omvendt.
5.	Projektets målgruppe(r):	<p>Målgruppen for projektet er voksne patienter over 18 år, der er bosiddende på socialpsykiatriske botilbud i</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Glostrup Kommune</li> <li>• Vallensbæk Kommune (Ishøj Kommune)</li> <li>• Høje-Taastrup Kommune</li> </ul> <p>og som alle har sygdomme indenfor det skizofrene spektrum – herunder skizofreni, skizoaffektiv lidelse og paranoid psykose, lidelser indenfor det affektive spektrum, bipolar affektiv lidelse med psykose.</p>
6.	Inddragelse af borger/patient- og pårørende perspektiv:	<p>I dag varetages behandlingen af patienter bosiddende på socialpsykiatriske bosteder af distriktspsykiatrien på Psykiatrisk Center Glostrup. Behandlingstilbud i distriktspsykiatrisk regi retter sig mod patienter, der har behov for ambulante psykiatriske behandling. De fleste af patienterne ses på det socialpsykiatriske bosted, da mange af patienterne har vanskeligt ved at møde op i ambulatoriet. Patienterne ses som hovedregel kun hver 14. dag. Nuværende tilbud giver således ikke mulighed for en akut intensiveret indsats for den patientgruppe med særlige behov, som projektet henvender sig til.</p> <p>Projektet ønsker i langt højere grad at lade enhver udredning og behandling ske, så vidt det er muligt, i patientens nærmiljø og fastsat efter patientens behov. Dette skal ske i et tæt samarbejde med patienten, personalet på bostedet og bostedsteamet, således at der bliver et fokus på patientens ressourcer i eget miljø og ikke alene et fokus på patientens problemer. Behandlingstilbuddet skal tilpasses den enkelte patient i samarbejde med patienten selv.</p>
7.	Sikring af relevante kompetencer hos de	<p>Bostedsteamet sammensættes af:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 1 psykiatrisk overlæge</li> </ul>

	<p>involverede aktører:</p>	<p>- 4 sygeplejersker</p> <p>Teamets medarbejdere vil alle have erfaring fra den ambulante behandlingspsykiatri, og overlæge og sygeplejersker skal varetage den udgående funktion i forhold til bostederne.</p> <p>Samtidig er det tanken, at deltagende personale fra de deltagende socialpsykiatriske bosteder samt personale fra bostedsteamet skal indgå i et nærmere aftalt undervisningsprogram, hvor der gensidigt ydes faglig rådgivning og vejledning indenfor relevante områder. Eksempelvis psykopatologi, diagnoser eller symptomers betydning for funktionsniveau, den medicinske behandling og jeg-støttende behandling kunne være relevante i den sammenhæng.</p>
<p>8.</p>	<p>Aktiviteter og metoder:</p>	<p>Projektet tager udgangspunkt i en tilpasset indsats i forhold til patienter bosiddende på socialpsykiatriske bosteder, således at bostedsteamet har en opsøgende, udgående og ikke mindst kontaktskabende funktion, hvorved der kan ydes en tilpasset indsats i patientens eget hjem i samarbejde med patienten, personalet på bostedet og bostedsteamet.</p> <p>Bostedsteamet vil ugentligt tage ud på de deltagende bosteder, og efter behov tale med patienterne. Udover at sikre en god behandlingsmæssig indsats i forhold til patienterne, skal der etableres et samarbejde med personalet på deltagende bosteder for at sikre en så optimalt koordineret indsats for den enkelte patient.</p> <p>Bostedsteamet skal foruden faste besøgsrunder og møder på de deltagende socialpsykiatriske bosteder også have en akut opsøgende funktion, idet den akut og ad hoc indsats er én af de væsentligste faktorer til at forebygge (gen)indlæggelser og tvang. Den akutte funktion vil blandt andet bestå i, at bostedsteamet ved akut forværring af borgerens/patientens tilstand kan udrykke straks mod i dag 1 besøg hver 2. uge.</p> <p>Styregruppen vil løbende få forelagt data indenfor de enkelte delmål for at sikre fremdrift i projektet, ligesom styregruppen skal sikre og styrke det tværsektorielle samarbejde i projektet med fokus på den tilpassede behandling for patienter bosiddende på socialpsykiatriske bosteder.</p> <p>Styregruppen forventes ligeledes at opsætte mål for afholdelse af og deltagelse i kompetenceudviklende tiltag for personalet på de deltagende socialpsykiatriske bosteder.</p> <p>Udarbejdelsen af de overordnede mål for projektet, vil ske i fællesskab med repræsentanter fra de deltagende kommuner.</p>
<p>9.</p>	<p>Projektets bidrag til øget sammenhæng og samarbejde:</p>	<p>Indsatsen skal være organiseret således, at alle faggrupper, det være sig lægelige, sygeplejefaglige samt socialpædagogiske, bidrager med særlige kompetencer og faste tværfaglige og tværsektorielle møder med fokus på den enkelte patient og et tilpasset udrednings- og behandlingstilbud.</p>

10.	<p>Projektets arbejds- og ansvarsdeling og samarbejde, herunder kommunikation mellem region, kommuner og evt. almen praksis:</p>	<p>Det er afgørende for projektet, at der udover et fokus på intensivering af udredning og behandling også er et fokus på den socialpædagogiske indsats, der allerede i dag foregår på de enkelte socialpsykiatriske bosteder.</p> <p>Udredning og behandling er en opgave, der fortsat forventes varetaget af Psykiatrisk Center Glostrup.</p> <p>Den pædagogiske indsats er en opgave, der fortsat forventes varetaget af de deltagende kommuner på de socialpsykiatriske bosteder.</p> <p>Selve projektkoordineringen forudsættes varetaget mellem den enkelte forstander og projektlederen og naturligvis også i samarbejde med styregruppen.</p> <p>Psykiatrisk Center Glostrup varetager opgaven i forhold til sekretariatsbetjening af projektet, ligesom kommunikation mv. løftes af Psykiatrisk Center Glostrup efter forudgående godkendelse af projektets styregruppe.</p>
11.	<p>Sammenhæng med eksisterende tilbud:</p>	<p>Bostedsteamet tænkes at erstatte nuværende udrednings- og behandlingsindsats, der i dag varetages af distriktspsykiatrien. Derudover skal bostedsteamet have en akut opsøgende funktion, hvor behov herfor måtte opstå for patienter bosiddende på de deltagende socialpsykiatriske bosteder.</p> <p>Da bostedsteamet er et nyt tilbud til patienter bosiddende på socialpsykiatriske bosteder, vil teamet skulle indtænkes i forhold til udskrivning af patienter omfattet af projektets målgruppe. Således skal bostedsteamet inddrages i konferencer forud for en patients udskrivning, således at bostedsteamet i samarbejde med patienten og personalet på bostedet kan udarbejde udskrivningsplan og behandlingsplan tilpasset den enkelte patient, ligesom der i den forbindelse skal indtænkes faste opfølgende besøg i patientens hjem.</p> <p>Derudover vil bostedsteamet skulle have en tæt kontakt med patienten under indlæggelsen for at sikre et så optimalt forløb for patienten som overhovedet muligt i forbindelse med indlæggelsen og ikke mindst efter udskrivning.</p> <p>Der er i Region Hovedstadens Psykiatri tidligere gennemført projekter, hvor formålet har været udvikling af tættere samarbejde mellem behandlingspsykiatrien og psykiatriske botilbud. Erfaringer fra disse projekter, vil blive inddraget i planlægning og udvikling af det ansøgte projekt.</p>
12.	<p>Dokumentation og af-rapportering:</p>	<p>Projektets resultater og delresultater vil blive sammenfattet i årsrapporter og slutrapport, som efter styregruppens godkendelse vil blive forelagt Sundhedsstyrelsen.</p> <p>Den endelige evaluering af projektet foretages af ekstern evaluator.</p> <p>Årsrapporter og slutrapporter vil blive udarbejdet af Psykiatrisk</p>

		Center Glostrup. Projektleder og formand for styregruppen vil deltage i evalueringen i samarbejde med evaluator.
13.	Formidling og kommunikation:	<p>Der vil i efteråret 2017 blive udarbejdet informationsmateriale, som vil kunne udleveres til patienten og evt. pårørende.</p> <p>I forbindelse med indlæggelse af en patient bosiddende på socialpsykiatrisk bosted udleveres materiale til patienten samtidig med besøg fra bostedsteamet.</p>
14.	Projektets implementering efter projektperioden:	Der er i skrivende stund ikke taget stilling til implementering, idet en beslutning herom blandt andet afventer resultater fra projektet.
15.	Projektets organisering og bemanning, herunder ledelsesmæssig forankring:	<p>Projektet forankres i Region Hovedstadens Psykiatri, Psykiatrisk Center Glostrup.</p> <p>Det er tanken at lade bostedsteamet udspringe fra Distriktspsykiatrisk Center i Ishøj, således at der sikres et fagligt miljø omkring teamet – henset til teamets begrænsede størrelse.</p> <p>Bostedsteamet sammensættes med:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 1 psykiatrisk overlæge</li> <li>- 4 sygeplejesker</li> </ul> <p>I projektet deltager socialpsykiatriske bosteder fra Glostrup Kommune, Vallensbæk Kommune (Ishøj Kommune) og Høje-Taastrup Kommune.</p> <p>Der nedsættes en styregruppe bestående af:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Phuong Le Reisia, konstitueret centerchef, Psykiatrisk Center Glostrup (formand)</li> <li>- Tina Eggert, projektleder, Psykiatrisk Center Glostrup</li> <li>- 1 repræsentant fra Glostrup Kommune</li> <li>- 1 repræsentant fra Ishøj Kommune</li> <li>- 1 repræsentant fra Høje-Taastrup Kommune</li> <li>- 1 brugerrepræsentant fra et af de deltagende socialpsykiatriske bosteder.</li> <li>- Marlene Schøtt Johannessen, ledende socialrådgiver på Psykiatrisk Center Glostrup</li> <li>- Jens Bjerre Bergholdt, administrationschef, Psykiatrisk Center Glostrup.</li> </ul>
16.	Tids- og projektplan:	<p>Projektet forventes igangsat: 1.9. 2017 og afsluttet: 31.12. 2020</p> <p>Angiv en plan for hvert finansår:</p> <p>2017:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Rekruttering og ansættelse af personale.</li> <li>• Udarbejdelse af samarbejdsaftale med deltagende kommuner.</li> <li>• Udarbejdelse af informationsmateriale til brug for udlevering til patienter og evt. pårørende.</li> <li>• Udarbejdelse af materiale til brug for vejledning og rådgivning af personale på deltagende socialpsykiatriske bosteder.</li> </ul>



		<ul style="list-style-type: none"><li>• Påbegyndelse af faste besøg på deltagende socialpsykiatriske bosteder.</li><li>• Udarbejdelse af datamateriale (baseline)</li></ul> <p>2018-2020:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Faste besøg på deltagende socialpsykiatriske bosteder</li><li>• Udarbejdelse af statusrapport</li><li>• Opfølgning og justering på vejledning og rådgivning.</li></ul> <p>2020:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Udarbejdelse af slutrapport.</li></ul>
--	--	--