

Fra: Stenby, Hans Kristian[hans.kristian.stenby@helse-vest.no] Dato: 15.09.2014 18:20:49 Til: Rogan Thor (Thor.Rogan@hod.dep.no) Kopi: Jonassen, Linn Lode; Schem, Baard-Christian; Mæland, Carina Paulsen Tittel: is: Spørsmål knyttet til endringer ved Ryfylke DPS 2014-15

Thor

Dette er en sak som Helse Stavanger har presentert og drøftet med Helse Vest og som i sin intensjon har en god innretning.

Vedlegger her en nærmere redegjørelse og beskrivelse fra Helse Stavanger og et notatet Helse Stavanger laget til de tre kommunene før behandling i kommunene.

Hilsen Hans

Fra: Nerheim, Inger Kari Hagene

Sendt: 15. september 2014 17:41

Til: Stenby, Hans Kristian

Emne: Ryfylke DPS 2014-15 notat aug 2014

Jeg vil kommentere følgende på bakgrunn av henvendelsen fra brukerne til statsråden:

Vi har beklaget at vi ikke hadde dialogen med brukerne i Strand, Forsand og Hjelmeland i den siste revisjonen av tilbudet fra Ryfylke DPS, som ble laget i sommer. Det var en ren glipp; vår styringsgruppe var innkalt til møte, med brukerorganisasjonene representert, men DPS-et hadde ikke en lokal prosess med brukerne i juli.

Vi avventer nå henvendelsen fra de tre ordførerne om et møte, og vil deretter møte brukerorganisasjonene og de ansatte til en ny gjennomgang, før endelig beslutning.

I vår kommunikasjon hittil har vi nok ikke greid å få frem at vi faktisk **styrker** det antall timer kontakt med spesialisthelsetjenesten hver enkelt pasient vil få, og det i betydelig grad. I prosjektet «På hjemmebane» flytter vi ressurser fra døgntilbud til dagtid, kveld og helg. Vi vil spørre den enkelte: hva kunne vi gjort annerledes for deg, før du ble lagt inn forrige gang? Personer som i 2013 og 2014 fikk mer enn fire innleggelse i året, eller flere enn 180 døgn i året i en sykehus- eller DPS-post, skal få et så godt tilbud mens de bor hjemme, at behovet for innleggelse minst halveres. Erfaringene våre fra Sandnes DPS' ettervernspoliklinikk er så gode at antall døgn ble redusert til mindre enn en fjerdedel etter tre år, og brukerne er svært fornøyd med å få hjelp lenge før det er snakk om innleggelse.

Døgntilbudet som har vært på Ryfylke DPS, Avdeling Strand, har hovedsakelig vært rettet mot andre målgrupper enn de tre kommunenes DPS-er. Vi har gitt et tilbud om avklaringsopphold for LAR-pasienter, som nå skal gis i de enkelte DPS-ene. Vi har også forsøkt å etablere et HOTS10.2-tilbud, med plassering på tvang for forberedelse til et ROP-behandlingstilbud. Dette har vi i divisjonen valgt å flytte til spesialisert sykehuspost, på grunn av sikkerhetsmessige utfordringer.

Den bufferen i økt drift for andre formål som har gitt oss mulighet til å ha et tilbud om DPS-senger på Strand, er dermed redusert. Behovet for DPS-døgnplasser i Strand for disse tre kommunene er på 2-3 plasser. Dersom vi skulle beholde et døgntilbud for disse, vil det binde opp uforholdsmessige ressurser.

For de angjeldende pasientene er det imidlertid svært viktig å skreddersy et godt tilbud. Vi ønsker med dette prosjektet å bruke ressursene på en slik måte at et størst mulig antall personelltimer kommer i en direkte behandlingseffekt i et helt nytt tilbud, en dagpost/dagpoliklinikk med flere tilbud om meningsfylt aktivitet, treffsteder med fagfolk, gruppetilbud for å rustes bedre til å leve selvstendige liv i egen bolig, og individuell terapi. Målgruppen er ikke pasienter som i dag har gode tilbud i kommunale aktivitetstiltak, men mennesker som ofte i dag trenger spesialisthelsetjenestens kompetanse akutt. De skal nå få slik hjelp løpende, ved behov hele dagen, og lenge før det er aktuelt med innleggelse. Dette vil også familier og nettverk som i dag hjelper pasienten mellom innleggelse kunne oppleve som en styrke.

Vi vil påpeke at alle som i dag får en innleggelse med døgntilbud på Strand etter halv fire om ettermiddagen, først må reise inn til felles akutt mottakspost i Stavanger. Forandringen for disse vil være i at en må reise videre til Randaberg for behandlingsoppholdet. Det vil også gi utfordringer for pårørende ved besøk. Vi vil i diskusjonen med kommunene og

brukerne fremover søke å finne best mulig løsninger for brukerstyrte senger, følge av personale ved innleggelse og andre behov som er påpekt i ROS-analyse og i dialog med brukerne.

Oversikt over det nye tilbudet som skal bygges opp i Strand, og etter hvert for alle DPS-ene:

Akutt ambulant team

Vi bygger på det team som allerede er, og utvider dette med et antall ansatte som er under utredning. Det får drift mandag til torsdag fra kl 0800-2000 og fredag fra 0800-1500. I dag er dette et tilbud 0800-1530.

Dagpost

Det etableres et nytt tilbud som en dagpoliklinikk kombinert med gruppepoliklinikk/ ettervernpoliklinikk med åpningstid mandag til fredag fra kl. 0900-1500, lørdag og søndag 0900 til 1500. Tilbudet er beregnet å ville gi et tilbud til 10-15 pasienter pr dag og vil inneholde:

- Tverrfaglig tilstedeværelse dag evt kveld i samarbeid med ambulant team, med sekretariat, spes. miljøarbeider, spes. sykepleier psykolog og psykiater.
- Mulighet for mat, kriseavklaring osv.
- Undervisning og gruppearbeid
- Mulighet for å hente pas. /gi depot/ justere behandling.

Ettervernpoliklinikk

Dette arbeidet vil bli en integrert del av, og spille på ambulant team og dagpost. Det vil bygge på erfaringene fra Sandnes DPS.

Hvordan bemanningen i et utvidet akutt ambulant team, dagpoliklinikk og ettervernpoliklinikk skal være, må det regnes videre på. Kompetansen som er bygd opp i DPS-et, avd Strand i flere prosjekter de siste årene, vil være svært godt egnet til nye oppgaver.

Poliklinikk

Denne del av driften vil gå som tidligere, men må styrkes for å kunne være mer utadrettet.

Oppsøkende behandlingsteam

Det er allerede i gang en styrking av det dagbaserte tilbudet i Strand, med etableringen av et oppsøkende behandlingsteam som et samhandlingsprosjekt mellom Strand kommune, NAV Strand og Ryfylke DPS. Dette vil komme i funksjon høsten 2014. Nå er dette administrativt plassert som del av Strand kommunes psykiatritjeneste, men kan tenkes på sikt å bli en del av vårt polikliniske tilbud.

Med vennlig hilsen

Inger Kari Nerheim

91368708