

Skema 2: Projektbeskrivelseskema

1.	Projektets titel:	Udgående botilbudsteam på PC Amager
2.	Baggrund og formål med projektet:	<p>Det er et fælles og prioriteret ønske for Københavns Kommune og Region Hovedstadens Psykiatri at styrke og systematisere indsatsen for borgere, der bor på socialpsykiatriske botilbud, og som har et udrednings- og behandlingsbehov, der skal varetages i hospitalsregi.</p> <p>I PC Amagers optageområde bor der 244 borgere på Københavns Kommunes botilbud og fra efteråret 2017 – med tilflytningen af botilbuddet Robert Jacobsensvej – yderligere 48 borgere, hvorfor der vil være 292 borgere på socialpsykiatriske botilbud i centerets optageområde.</p> <p>Københavnske botilbud i PC Amagers optageområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sundbygårdsvej – 49 pladser • Røde Mellemsvej – 48 pladser • Sundbyhus – 27 pladser • Radisevej – 30 pladser • Tranehavegård – 44 pladser • Saxo-/Dannebrogsgade – 46 pladser • Robert Jacobsens Vej (pr 1. sep. 2017) – 48 pladser <p>På baggrund af beboernes/patienternes sengedagsforbrug i 2016 kan det ses, at gruppen kontinuerligt bruger 18 senge på PC Amager. Dertil er det en gruppe, der hyppigt bliver indlagt, genindlagt, har medicinsvigt og/eller misbrug, og som får aktiveret deres dom til behandling (for dem, der har en retslig foranstaltning).</p> <p>Medicinsvigt, stofmisbrug og hyppige indlæggelser medvirker først og fremmest til ustabilitet, forværring af tilstand og dårlig livskvalitet for de pågældende beboere/patienter. Dernæst medvirker ustabile forløb og forværring af beboerens sygdom/tilstand til udadreagerende adfærd, trusler og konflikter på botilbuddene, hvilket bringer de andre beboere, pårørende og medarbejderne på botilbuddene i en udsat situation.</p> <p>PC As og andre centres erfaringer viser, at en udgående indsats på botilbuddene har god effekt, således at beboernes tilstand bliver mere stabil, og at forværring samt behovet for indlæggelser forebygges.</p> <p>Erfaringerne viser også, at samarbejdet mellem Psykiatrisk Center og botilbuddene skal systematiseres og styrkes, for at beboeren og de fagprofessionelle oplever en sammenhængende indsats, og at begge sektorer arbejder i samme retning efter fælles mål for beboeren.</p> <p>Formålet med projektet er derfor at skabe integrerede forløb for beboerne/patienterne på botilbud, så der er sammenhæng i den socialfaglige og den behandlingspsykiatriske indsats, og så den enkelte har mulighed for kontinuerligt at arbejde med sine mål ift. recovery og forbedret livskvalitet. Det er</p>

		forventningen, at forværring af sygdom, medicinsvigt og konflikter derved i større omfang fanges i opløbet og forebygges end i dag.
3.	<p>Projektets overordnede mål:</p>	<p>Projektets overordnede mål er at øge kvaliteten af og sammenhængen i indsatsen overfor beboerne på de nævnte botilbud og sikre en lettere adgang til behandlingspsykiatrisk udredning/behandling og sundhedsfaglig rådgivning.</p> <p>Det er desuden et mål, at såvel medarbejdere og beboere på botilbuddene oplever en lettere adgang til psykiatrisk rådgivning, og at sammenhængen mellem den pædagogiske/socialfaglige og den sundhedsfaglige indsats styrkes.</p>
	<p>Delmål:</p>	<p><u>Beboer-/patientoplevede mål:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Borgeren oplever effekt af behandlingen og samarbejdet om den. • Borgeren oplever at have fået strategier til at mestre symptomer og evt. misbrug • Borgeren er med til at planlægge og definere egne mål og ønsker. • Beboeren/patienten oplever en sammenhæng mellem støtten på botilbuddet og indsatsen på PC Amager. <p><u>Beboer- og patientrettede mål:</u> Forebygge/nedbringe patienternes forbrug af:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Indlæggelser med 15 pct. • genindlæggelser med 25 pct. • tvangsindlæggelser med 15 pct. • sengedage med 25 pct. • skadekontakter i akutmodtagelsen med 20 pct. <p><u>Organisatoriske mål:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Der er udviklet og afprøvet en fast samarbejdsform og fælles faglige metoder, som sikrer en integreret indsats overfor målgruppen på tværs af botilbud og PC A, og som kan implementeres efter projektperioden. • Medarbejderne oplever at have fået viden om og redskaber til at håndtere vold og trusler. • Antal magtanvendelser på de 7 botilbud er reduceret ift. baseline (2016) • Antal skadesanmeldelser på de 7 botilbud er reduceret ift. baseline (2016) • Antal anmeldelser om vold og trusler på de 7 botilbud er reduceret ift. baseline (2016) <p>Indsamling af ovenstående data skal afklares i opstartsperioden.</p>
4.	<p>Projektets indsatsområder:</p>	<p>PC Amager har gennem flere år arbejdet på at udvikle den psykiatriske behandling af beboere/patienter på botilbud. Der er imidlertid potentiale for at udvikle og ensarte behandlingen yderligere, idet nogle botilbudspatienter får behandling på botilbuddet, mens andre botilbudspatienter går i ambulans behandling i ambulatorierne. Centeret har netop gennemført</p>

		<p>to mindre pilotprojekter i form af et pilotprojekt på Botilbuddet Radisevej, hvor indsatsen ligner den, der er beskrevet for indeværende projekt. Det andet pilotprojekt har været et samarbejdsprojekt med Københavns Kommune særligt målrettet patienter med dobbeltdiagnoser, og hvor kompetenceudvikling på botilbuddene indgik som en væsentlig del af projektet.</p> <p>Vi ønsker at erfaringerne og udvalgte metoder fra disse to projekter videreudvikles og afprøves i en større skala og udbredes til alle botilbud i centerets optageområde.</p> <p>Derfor ønskes det at etablere et specialiseret udgående team målrettet beboere på Københavns Kommunes botilbud i PC Amagers optageområde. Teamet vil varetage behandlingsansvaret for beboerne i målgruppen og dermed den løbende udredning og behandling. Teamet vil være opsøgende og kontaktskabende og yde indsatsen i beboerens nærmiljø (på botilbuddene). Indsatsen sker i samarbejde med beboeren/patienten, dennes netværk og medarbejderne på botilbuddene. Der arbejdes ud fra fælles mål for og sammen med beboeren/patienten.</p> <p>Teamet vil være tilgængeligt for botilbuddene både ift. rådgivning/sparring og ift. akut besøg ved forværring.</p> <p>Dertil skal det afklares, hvordan teamet kan understøtte kompetenceudviklingen af medarbejderne på botilbuddene, ligesom det er et vigtigt fokusområde at etablere en fast samarbejdsstruktur mellem botilbudsteamet og botilbuddene på medarbejder- såvel som ledelsesniveau.</p>
5.	Projektets målgruppe(r):	<p>Målgruppen er borgere på botilbud, der tillige er patienter på PC Amager.</p> <p>Den pågældende borger- og patientgruppe har generelt langvarige og udtalte psykiatriske, sociale og fysiske problemer, som også inkluderer misbrug og dom til behandling. Blandt de typiske vanskeligheder er tilknytning og relationer til andre mennesker og manglende stabilitet i tilværelsen.</p> <p>Teamet har udelukkende beboere henvist af egen læge i behandlingsforløb, men udøver generel rådgivning af personalet ift. øvrige beboere.</p> <p>Målgruppen er ligeledes medarbejdere og ledere på de syv botilbud.</p>
6.	Inddragelse af borger/patient- og pårørendeperspektiv:	<p>Der ansættes 1 recoverymentorer (medarbejder med patientbaggrund) i teamet, der vil deltage i udviklingen af teamet og i behandlingsindsatsen.</p> <p>Der vil være beboerrepræsentanter, der deltager i projektets projektgruppe.</p> <p>PC Amagers Dialogforum, der består af patient- og pårørenderepræsentanter, vil få projektet præsenteret, når vi ved, om der er tilsagn. Forummet vil blive involveret i udformningen af projektet – herunder rådgivningen og</p>

		tilstedeværelsen på botilbuddene.
7.	Sikring af relevante kompetencer hos de involverede aktører:	<p>Medarbejderne i teamet skal (foruden recoverymentoren) have en sundhedsfaglig uddannelse kombineret med psykiatrisk erfaring og gerne erfaring med misbrugsområdet.</p> <p>Det er den mest komplekse patientgruppe i psykiatrien, teamet skal betjene. Dertil skal teamets medarbejdere kunne rådgive og yde sparring til det sociale/pædagogiske personale på botilbuddene, hvorfor det er væsentligt, at medarbejdere, der rekrutteres til teamet, har solid erfaring med målgruppen.</p> <p>Afdelingssygeplejersken, der ansættes i teamet, skal ligeledes være projektleder for teamet. Derfor skal vedkommende være udviklingsorienteret, have erfaring med projekter og gode samarbejdsevner, idet der skal opbygges et tæt samarbejde med botilbudsledelserne.</p> <p>Undervisere til afholdelse af kompetenceudvikling rekrutteres bredt ud fra en prioritering af undervisningskompetencen og den faglige indsigt/erfaring.</p>
8.	Aktiviteter og metoder:	<p>Teamet leverer en indsats både i forhold til patienterne/beboerne og de kommunale medarbejdere på botilbuddene.</p> <p>Teamets indsats består af følgende tre hovedspor:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Patientforløb – udredning og behandling • Rådgivning, sparring & opsøgende arbejde • Samarbejde <p><u>Patientforløb – udredning og behandling</u> Alle forløb består af følgende elementer:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Udredning 2. Behandlingsindsats og psykoedukation 3. Afslutning og evt. viderehenvisning 4. Opfølgning på viderehenvisning og deraf forløb <p>Udrednings- og behandlingsforløbene følger som udgangspunkt Region Hovedstadens Psykiatri patientforløbsbeskrivelser, som bygger på den bio-psyko-sociale behandlingsmodel (bilag 1) og tager afsæt i samarbejdsaftalerne om voksne med psykisk sygdom (af 1. marts 2017).</p> <p>I projektet skal der afprøves og videreudvikles metoder og fælles værktøjer, der styrker og sikrer en integreret indsats på tværs af botilbud (socialpsykiatri) og botilbudsteam (behandlingspsykiatri) – herunder skal der udvikles integrerede behandlingsplaner og handleplaner, så indsatserne understøtter og supplerer hinanden, og så der tages hånd om alle borgerens problemstillinger.</p> <p>Botilbudsteamets profil vil have karakter af at være et intensivt ambulant behandlingstilbud, idet teamet er udgående og har en akut tilkaldefunktion i almindelig dag tid. Det betyder, at teamet vil varetage planlagte forløb/</p>

		<p>samtaler og iværksætte den hjælp/støtte, der skal til i ustabile og akutte faser. Teamet afstemmer besøg efter beboernes aktuelle behov og vil være fysisk tilgængelige på faste ugedage på de syv botilbud. Teamets faste gang på botilbuddene vil danne grundlag for et tæt samarbejde både med beboere og personale, og der opnås en lettere adgang til behandlingspsykiatrisk udredning og rådgivning på botilbuddene.</p> <p>Teamets medarbejdere arbejder i hverdagen selvstændigt med individuelle samtaler – som udgangspunkt deltager beboerens kontaktperson og evt. misbrugskonsulent samt pårørende også i samtalerne, således at behandlings-, den socialpædagogiske og evt. misbrugsindsatsen samt pårørendestøtten integreres og bliver sammenhængende.</p> <p><u>Rådgivning, sparring & opsøgende arbejde</u> For at udbrede kendskab til teamet og få kontakt til målgruppen har teamet en opgave i at være synlige på botilbuddene og være opmærksomme på beboere, som har brug for (intensiveret) kontakt til teamet. Det understøttes af, at teamet er fast på botilbuddene. Teamet vil desuden i samarbejde med andre aktører fx patient- og pårørendeforeninger i området afholde åben rådgivning/café med undervisning om relevante emner fx recovery, kriseplaner, medicin og bivirkninger etc. for beboerne, deres pårørende og medarbejdere på botilbuddene.</p> <p>En vigtig indsats for teamet er også at yde sparring og rådgivning og være tilgængeligt for personalet på botilbuddene. Derfor udvikles og etableres der i projektperioden;</p> <ul style="list-style-type: none"> • Rådgivning og supervision løbende pr. mail, telefon, videokonference og personligt <p>Yderligere kompetenceudviklingsbehov skal afklares og vurderes løbende i gennem projektet</p> <p>Rådgivning og sparring samt evt. undervisning vil bl.a. omhandle følgende emner:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Psykopatologi indenfor de store sygdomsgrupper • Medicinhåndtering, PN medicin, Virkning/bivirkning/følgesygdomme og medicinpædagogiske metoder • Psykoedukation • Aggression, konflikthåndtering og deeskalering <p>Således at viden indenfor nedenstående områder øges:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Grundlæggende psykopatologi indenfor de største patientgrupper, symptomer og tilgange, som de respektive patientgrupper profiterer af. • Den bio-psyko-sociale behandlingsmodel - herunder ansvars- og opgavefordelingen mellem behandlingspsykiatrien og socialpsykiatrien, og hvordan de to indsatser integreres vha. fælles værktøjer (koordinerende indsatsplaner, forandringskompasset mv.) og en fast samarbejdsform.
--	--	--

		<ul style="list-style-type: none"> • Deeskaleringsmetoder & konflikthåndtering bl.a. med inspiration <p>Strukturen og emner for rådgivning, sparring og evt. undervisning skal aftales i projektgruppen og koordineres med de andre undervisningsindsatser der er i gang ift. socialpsykiatrien i Københavns Kommune, således at der ikke kommer emnemæssigt overlap og unødvendigt ressourcetræk på medarbejderne på botilbuddene. Rådgivnings- og evt. undervisningsindsatsen i projektet afgrænses til at omhandle psykopatologi og metoder til at støtte mennesker med psykisk sygdom.</p> <p>Målgruppen for rådgivning og undervisning er medarbejdere på botilbuddene.</p> <p><u>Samarbejde</u> Der skal udvikles og etableres en fast samarbejdsstruktur på medarbejder- og ledelsesniveau, så beboernes forløb og det løbende samarbejde mellem PC Amager og botilbuddene koordineres.</p> <p>Der skal ligeledes aftales hvilke fælles værktøjer og metoder, der skal anvendes ift. beboerne mhp. at understøtte en integreret indsats, og som sikrer at opgave- og ansvarsfordeling mellem teamet og botilbuddet er tydelig og kendt.</p>
9.	<p>Projektets bidrag til øget sammenhæng og samarbejde:</p>	<p>Samarbejdet på tværs af botilbuddene og PC Amager styrkes, idet der vil være et fast team af behandlere, der får sin faste gang på de syv botilbud. Dertil vil tilgængeligheden til teamet blive betragteligt udvidet, så rådgivning og løbende sparring forbedres.</p> <p>Teamet vil varetage behandlingsansvaret for beboerne/patienterne og arbejde udgående på botilbuddene, hvorfor behandlingsindsatsen koordineres direkte med den sociale indsats på botilbuddene. Det er desuden en forventning, at der altid går en medarbejder med fra botilbuddet til behandlingssamtalerne mellem teamet og den pågældende beboer, dels så beboeren oplever en sammenhængende indsats, dels så der sker en løbende kompetenceudvikling på tværs af behandlings- og socialpsykiatri/botilbuddet, og endeligt så alle er bekendte med og arbejder efter fælles mål for beboeren/patienten.</p> <p>For at sikre en sammenhængende indsats, hvor viden om beboerens/patientens mål og plan deles og koordineres på tværs af behandlerteamet og bostedet, afholdes der regelmæssige samarbejds møder mellem teamet og botilbuddene.</p> <p>Teamet vil desuden deltage i samtaler, når patienten/beboeren er indlagt, ligesom teamet deltager i udskrivningssamtaler. Teamet afholder endvidere en opfølgende samtale med patienten/beboeren senest 5 dage efter udskrivelse. Dette vil sikre koordinerede overgangene i patientforløbet, kvaliteten i behandlingen og patientens oplevelse af en sammenhængende indsats.</p>

10.	Projektets arbejds- og ansvarsdeling og samarbejde, herunder kommunikation mellem region, kommuner og evt. almen praksis:	<p>Teamet har ansvar for psykiatrisk udredning og behandling i almindelig dag-tid på hverdage. Teamet kan kontaktes akut via telefon eller mail og kan ved behov også udgå akut til botilbuddene efter telefonisk aftale.</p> <p>Dertil varetager teamet generel og specifik sparring og rådgivning via mail, telefon og fremmøde.</p> <p>Ved behov for kontakt udenfor dag-tid og på weekender/helligdage, kontaktes PC Amagers akutmodtagelse.</p> <p>Københavns Kommune er ansvarlig for den socialfaglige indsats – herunder for udredning og bevilling af de nødvendige støtteforanstaltninger ift. bolig, misbrug, indkomst/beskæftigelse mv.</p>
11.	Sammenhæng med eksisterende tilbud:	<p>Teamet bliver forankret som et ambulante team på PC Amager og får et tæt samarbejde med døgnafsnittene og akutmodtagelsen - herunder APH – som er et akut, udgående ambulante team med åbningstiden kl. 8-22 alle ugens dage. APH vil være teamets "forlængede arm" udenfor almindelig dag tid og kan tilkaldes på botilbuddene ved akut behov.</p> <p>Der etableres en fast samarbejdsstruktur mellem teamet og døgnafsnittene på PC A i form af faste behandlingskonferencer min. 1 gang pr måned.</p> <p>Der vil være en tæt sammenhæng mellem teamet og de kommunale misbrugskonsulenter og farmaceuter, som kommer på botilbuddene, hvorfor de skal indtænkes i det kommende samarbejde og den integrerede indsats.</p> <p>Den praktiserende læge, der er tilknyttet PC A, vil ligeledes indgå i teamets indsats, når der er brug for somatisk vurdering.</p> <p>Der er flere indsatser i gang for at styrke indsatsen overfor beboere og yde kompetenceudvikling til medarbejdere på socialpsykiatriske botilbud i Københavns Kommune. Det er et væsentligt for projektet, at dets indsats – herunder ift. kompetenceudvikling koordineres og samtænkes med de andre projekter og indsatser på området.</p>
12.	Dokumentation og afrapportering:	<p>Dokumentation af aktiviteten sker via Sundhedsplatformen. Der vil ske en løbende målopfølgning via de ugentlige forbedrings- og målstyringsmøder, der skal afholdes i teamet. Registrering af magtanvendelse, skader og vold og trusler sker i Københavns Kommunes IT-systemer, hvorfra data leveres til projektet.</p> <p>Dertil udarbejdes der årligt en statusrapport til SST, hvoraf det vil fremgå, hvordan midlerne er blevet anvendt samt produktiviteten heraf bl.a.:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Antal patienter, der har været i forløb • Antal ambulante besøg <p>I statusrapporten vil der også indgå dataopgørelser for de mål, der er opsat i projektet ligesom rådgivningsindsatsen afrapporteres.</p>

		Projektet vil indgå i den samlede evaluering, der skal laves på tværs af puljens projekter. Yderligere dataindsamling afklares i det regi og vil indgå i indeværende projekt.
13.	Formidling og kommunikation:	<p>Der skal laves en kommunikationsplan for projektet. Som minimum kommunikerer der om projektet ved opstart, midtvejs og afslutning. Resultater og erfaringer videreformidles til de syv botilbud, Københavns Kommune, PC Amager, øvrige centre og RHP.</p> <p>Etableringen af det udgående botilbudsteam kommunikerer også til de berørte interessenter:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Beboere på botilbuddene og deres pårørende • Botilbuddene • Døgnafsnit, akutmodtagelsen og ambulante teams på PC Amager • Praktiserende læger for berørte patienter/beboere • CVI
14.	Projektets implementering efter projektperioden:	Projektet ønskes efter slutevalueringen tilpasset efter de anbefalinger og erfaringer, der er gjort i projektperioden. Herefter forventes det at være relevant at lade teamet overgå til drift. Denne beslutning beror dog på, at der kan findes en fast bevilling hertil.
15.	Projektets organisering og bemanning, herunder ledelsesmæssig forankring:	<p>Projektet organiseres som et ambulante team med følgende ledelse og medarbejdere:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 1 Afdelingssygeplejerske og projektleder • 1 Afsnitsledende overlæge • 1 Overlæge • 5 Psykiatriske sygeplejersker (fuldtid) • 1 Recoverymentor (deltid) <p>PC Amager finansierer løn til de to overlæger og en sygeplejerske. De øvrige stillinger finansieres af projektet.</p> <p><u>Styregruppen for botilbudsteamet:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Line Duelund Nielsen, centerchef PC Amager (formand) • Jan Jensen, kontorchef Borgercenter Voksne, Københavns Kommune • Nanette Forner, udviklingschef PC Amager • Rene Sjølland, klinikchef PC Amager • Jesper Holbæk, centerchef Center Amager • Kenneth Gøtterup, centerchef Center City • Afdelingssygeplejerske i botilbudsteamet (projektleder) <p><u>Projektgruppe</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Afdelingssygeplejerske af botilbudsteamet (projektleder) • Nanette Forner, udviklingschef PC A • Lederne fra de syv botilbud • Beboerrepræsentanter fra botilbuddene • Marianne Lund, koordinerende socialrådgiver PC A <p>Projektet vil endvidere blive forankret i den etablerede samarbejds- og mødestruktur mellem PC A og Center Amager og Center City.</p>
16.	Tids- og projektplan:	Projektet forventes igangsat: 1. sep. 2017 og afsluttet: 31. dec. 2020

		<p>Angiv en plan for hvert finansår:</p> <p><u>2017:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Stillingsopslag & rekruttering • Teamopstart, metodebeskrivelse & værktøjer • Kommunikation om teamet til interessenterne • Patienter overflyttes til teamet & behandling i gang • Plan for rådgivningsindsatsen og evt. kompetenceudvikling i projektperioden aftales • Samarbejdsstruktur mellem botilbudsteamet og botilbuddene aftales • Afholde min. 1 temamøde/undervisningsseance <p><u>2018:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Patientbehandling i gang • Afprøvning af metode og værktøjer • Samarbejdsstruktur implementeres • Rådgivning og evt. kompetenceudvikling på botilbud • Evaluering af metode, værktøjer, samarbejdsstruktur, rådgivnings- og kompetenceudviklingsindsats & evt. justering <p><u>2019:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Patientbehandling i gang • Afprøvning af metode og værktøjer • Samarbejdsstruktur følges • Rådgivning og evt. kompetenceudvikling på botilbud <p><u>2020:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Patientbehandling i gang • Afprøvning af metode og værktøjer • Samarbejdsstruktur følges • Rådgivning og evt. kompetenceudvikling på botilbud • Slutevaluering • Beslutning om teamets fremtid /overgang til drift.
--	--	--