

FACT
Ringerike
Nov. -21

FACT

=

Flexible Assertive Community
Treatment team

=

«Fleksibelt oppsøkende
behandlingsteam»



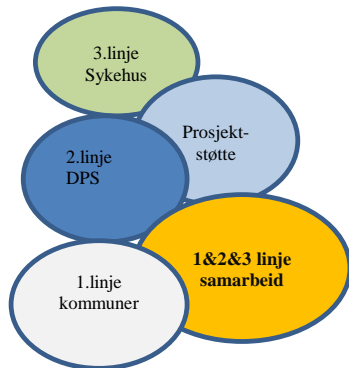
FACT voksen Prosjekt 01.01.18 til 31.12.21

- **Vestre Viken HF og de 5 DPS** områdene har etablert 8 FACT team pr 01.11.21.
- **Ringerike DPS og de 11 kommunene** i opptaksområdet har inngått avtale om et faglig og økonomisk forpliktende samarbeidsprosjekt ift etablering av FACT team.
- Opptaksområdet er delt i **2 regioner/ 2 FACT team** grunnet antall kommuner og geografisk utstrekning (Ringeriksregionen = 6 kommuner og Hallingdalsregionen = 5 kommuner).

Psykisk helse og rus i Vestre Viken HF

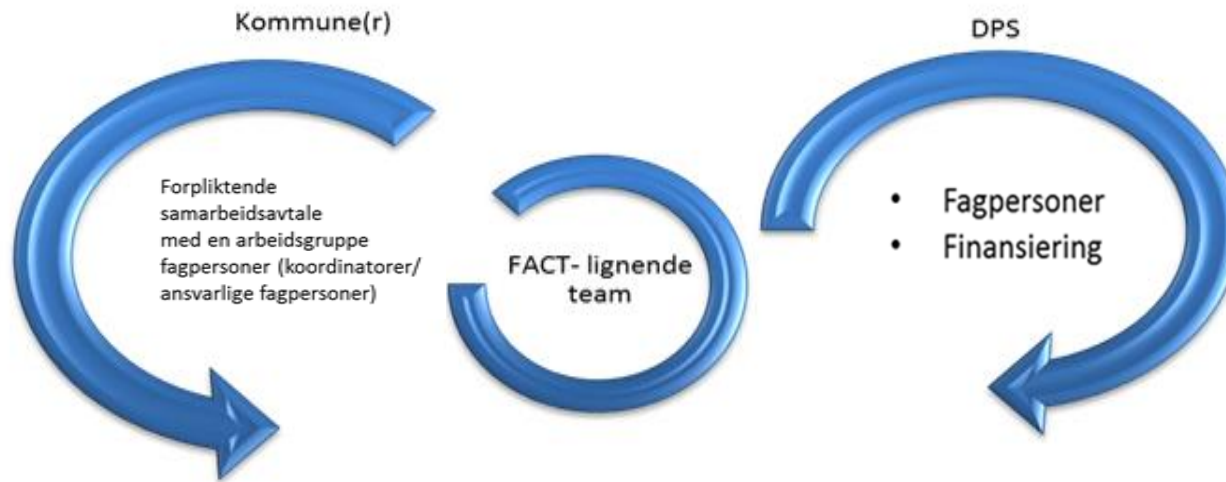


- 1 Blakstad
- Steder med pasientbehandling



Organiseringsform


- Det er valgt en **ikke-integrert team-modell** grunnet opptaksområdets størrelse, avstander, spredt bebyggelse og mange kommuner. I bynære strøk er helintegrerte team vanlig (50/50 deling)



Målgruppe

- alvorlige psykiske lidelser, ofte sammensatte
- behov av tjenester over tid fra flere aktører med behov for koordinering
- ofte vansker med å nyttiggjøre seg av helsetjenester
- lav fungering i hverdagen (bolig, økonomi, sos. nettverk, aktivitet/jobb, egenomsorg)
- ofte rus som tilleggsproblematikk
- høyt forbruk av døgnbehandling i Spesialisthelsetjenesten (6% forbruker 35 % av sengene, -17)

Ønsket måloppnåelse

- økt livskvalitet for pasienter
 - unngå unødige innleggelser og bruk av tvang
 - bedret psykisk og fysisk helse
 - bedret mestring/fungering i hverdagen
 - bedring ift relasjoner (eks pårørende)
- 

«Teamet»

- **Pr 01.11.21:**
- Psykiater 0,6 årsverk
- Psykolog 0,6 årsverk
- Teamleder/prosjektleder 1 årsverk
- Psyk. spl/vpl 4,8 årsverk
- Brukerspesialist 0,6 årsverk
- Spes. sosionom 1 årsverk
- LIS lege 1 årsverk, vakant

- I kommunene er det oppført 16 koordinatører/kontaktpersoner med særskilt ansvar for samarbeid og koordinering.

- Totalt følges det opp ca 100 pasienter

Samarbeid

- Å bygge nettverk med aktuelle samarbeidspartnere er viktig, men også vanskelig. Det er mange kommuner, ulike avdelinger i kommunene, NAV, fastlege, legevakt, politi, pårørende, naboer, eget DPS og sykehus mfl. Det fremkommer ulike syn, ønsker, mål og forventninger
- Ulike organiseringer, lovverk og dokumentasjons-systemer skaper også utfordringer.
- Etter snart 4 års drift ser vi klare fremskritt ift dette. Godt samarbeidsklima er viktig, der man søker å finne løsning sammen, ikke «skyve vekk» eller selvavgrense seg. Man må tenke helhetlig for å nå målet i komplekse saker, og mener det har vært en av de viktigste faktorene for å lykkes..

«Helt- ikke stykkevis og delt»



Hva har vi fått til?

- Tilbakemeldingene fra kommunene og RDPS har vært gode, der økt kontakt og samarbeid har vært i fokus. «Økt trygghet i linja»
- Det har også kommet flere **positive tilbakemeldinger fra pasienter og pårørende** ift raskere hjelp/tilgjengelighet, bedre fungering, færre unødige innleggelseser, bedret forståelse og samarbeid.
- Vestre Viken har kartlagt en klar **nedgang i antall liggedøgn** på psyk.avd for pasienter som følges opp fra FACT team (fra ca 40 til 23 liggedøgn i snitt pr år)

Veien videre

- Avslutning av prosjektet, **implementering** til ordinær drift fra 01.01.21.
- Videreføring/bedring av **samhandling** med kommunen og andre samarbeidspartnere.
- Bidra til **kompetanseheving** både på DPS nivå og i kommunene, spesielt med fokus på situasjoner som medfører risiko for vold, trusler og suicid. Dette ofte sammen med rus-utfordringer.
- Videre fokus på **pårørendesamarbeid**
- Evaluere dagens «**ikke integrerte modell**», se på muligheter for ansatte inn fra kommuner samt økonomiske løsninger på dette (del-integrering).
- Det merkes at det er flere **dårligere hjemmeboende pasienter** sammenliknet med før, ofte med lav fungering, rusutfordringer og utfordringer ift boevne og kontakt med nærmiljøet. Her må vi søke videre for å finne gode løsninger for både pasient og nærmiljøet .

Linker:

[St meld nr 25 \(regjeringen.no\)](https://www.regjeringen.no)

<https://evalueringsportalen.no/evaluering/evaluering-av-opptrappingsplanen-for-psykisk-helse-%25282001-2009%2529-sluttrapport-syntese-og-analyse-av-evalueringens-delprosjekter>

https://vestregionen.no/resources/helse/dokumentarkiv_khs/osu/2017/osu-18.09.2017/Vedlegg-2-omstilling-klinikk-psykisk-helse-og-rus.pdf

Vedlegg:

1. «FACT brosjyre»
2. «Notat til kommunene vedrørende FACT og veien videre»