

Søknadsskjema for rekrutterings- og samhandlingstilskudd i Helse

Nord

Felles søknad utarbeides i samarbeid mellom kommune(r) og helseforetak og sendes ditt lokale helsefelleskap for godkjenning, vurdering og prioritering. Fristen for å sende søknad til helsefelleskapene er **1. mars 2025**.

Søknader sendes ditt lokale helsefelleskap:

Helsefelleskapet Troms og Ofoten: post@unn.no ved samhandlingssjef med kopi til interkommunal samhandlingsleder guri.moen.lajord@tromso.kommune.no

Helsefelleskap Helgeland: postmottak@helgelandsykehuset.no ved samhandlingssjef med kopi til interkommunal samhandlingsleder eline.monsen@helsefelleskap-helgeland.no

Helsefelleskap Finnmark: postmottak@finnmarksykehuset.no ved samhandlingssjef med kopi til interkommunal samhandlingsleder ania.ugtem@svk.no

Helsefelleskapet Lofoten, Vesterålen, Salten: postmottak@nordlandssykehuset.no ved samhandlingsssjef med kopi til kommunal samhandlingsleder erik.dahlmo@helsefelleskapet-nord.no

Helsefelleskapene oversender deretter prioriterte søknader med vedlegg til Tildelingsutvalg for rekrutterings- og samhandlingstilskudd i Helse Nord innen **1. april 2025**.

Navn på prosjekt/pilot:

Prosjekteiere: Faglig samarbeidsutvalg psykisk helse og rus

Kommune(r): Harstad kommune

Kontaktperson(er): Monica Nygard, nestleder FSU

Helseforetak: Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Kontaktperson: Vemund Nordnes Myrbakk, leder FSU

Dato for signert avtale om felles søknad (legges ved):

25.01.25 Tromsø Vemund Myrbakk
Monica Nygard 26.12.25

Kort beskrivelse av prosjektet/piloten

(Mål, målgruppe og status for prosjektet, Hva skal gjennomføres innenfor hvilken tidsperiode? Hvilke virksomheter og personellgrupper inngår? Er det andre som har gjort det samme tidligere?)

Postadresse:

Helse Nord RHF
Postboks 1445
8038 Bodø

Besøksadresse:

Helse Nord RHF
Moloveien 16, 6 et.
8003 Bodø

Telefon sentralbord: 75 51 29 00

Org nr: MVA 883 658 752

postmottak@helse-nord.no
www.helse-nord.no

Faglig samarbeidsutvalg psykisk helse og rus (FSU PHR) er oppnevnt av strategisk samarbeidsutvalg (SSU) i helsefelleskapet Troms og Ofoten. Hovedmålet for FSU PHR er å styrke behandlingstilbudet til pasientgruppen. Dette oppnås gjennom å forsterke kompetanse, samarbeid og samhandling og bidra til felles planlegging og utvikling av tjenester som gir god kvalitet og bedre pasientforløp.

FSU PHR har besluttet å jobbe videre med tre hovedsatsinger de kommende årene:

1. Bidra til utvikling av lærings- og mestringstilbud for pasienter og pårørende innen regionen
2. Bidra til felles tjenesteutvikling på tvers av spesialisthelsetjenesten og kommuner for pasienter underlagt tvungen psykisk helsevern uten døgnopphold.
3. Bidra aktivt til å skape gode møteplasser mellom aktørene innen psykisk helse og rusbehandling gjennom videreføring av seminaret «Bedre i lag»

Seminarene, som har fått navnet «Bedre i lag», er en samhandlingsarena hvor ansatte i psykisk helse og rusfeltet i kommuner, spesialisthelsetjeneste og NAV, sammen med brukerrepresentanter på psykisk helse og rusfeltet, jobber med å få til bedre samhandling på tvers av tjenester og nivå

Målet med «Bedre i lag» er å skape en arena for samskapende prosesser, utvikle en felles forståelse av lokale samhandlingsutfordringer, og fremme forbedrings- og utviklingsarbeid. Hensikten er å legge til rette for felles utvikling av bedre tjenester, på tvers av tjenestenivå, for brukere og pasienter med sammensatte behov. En ønsket effekt, på sikt, er at etablerte relasjoner på tvers av tjenestesteder skal bidra til samhandling om helhetlige og sammenhengende tjenester til målgruppen. Ettervern, systematisk støtte etter utskrivelse fra behandling, inkludert individuell oppfølging, bo- og arbeidstiltak, samt tilgang til sosiale nettverk og helsetjenester, vil være et viktig fokusområde i denne sammenheng. Det vil kunne bidra til stabilitet, mestring og økt livskvalitet, samtidig som det forebygger akutte tilbakfall og reduserer behovet for nye innleggelse. Forslag til forbedrings- og utviklingsarbeid/planer for endringsarbeid som kommer frem på seminarene, vil kunne løftes inn i FSU PHR for videre arbeid og gi grunnlag for nye prosedyrer, retningslinjer og avtaler. På den måten kan videre oppfølging og forankring skje gjennom Helsefelleskapet Troms og Ofoten.

Endelig målgruppe for tiltaket er innbyggere i Troms og Ofoten som har så omfattende rus- og / eller psykisk helseutfordringer at de trenger omfattende tjenestetilbud fra begge tjenestenivå.

Målgruppe for «Bedre i lag», som samhandlingskonsept, er ledere og sentrale klimikere i kommuner og spesialisthelsetjeneste, fastleger/kommuneoverleger og bruker- og pårørendeorganisasjoner.

Om prosjektet

«Bedre i lag» er utviklet i Nord-Norge, i et samarbeid mellom tjenester og ledere på begge nivå, Statsforvaltere, bruker- og pårørendeorganisasjoner og kompetansemiljøene på rus og psykisk helsefeltet. Bedre i lag forutsetter lokal planlegging og representasjon på samlingene fra ansatte med ansvar/erfaring med målgruppen, ledere med beslutningsmyndighet, og bruker- og pårørenderepresentasjon. NAV, kommuner, spesialisthelsetjeneste, fastleger og bruker- og pårørendeorganisasjoner i SPHR-opptaksrådene er naturlige målgrupper for samlingene. Konseptet innebærer en veksling mellom fag, praksis- og erfaringsinnlegg, og gruppearbeid med problemidentifisering og løsningsforslag. Samlingene ledes med bruk av prosessuelle virkemidler som kan styrke relasjoner, fremme kreativitet og løsningsvilje. «Bedre i lag» avsluttes med fremlegg av plan for endringsarbeid i hvert SPHR-område, inkludert fremdriftsplan og ansvars plassering.

Hver «Bedre i lag»-samling planlegges og arrangeres av en lokal arbeidsgruppe, som kjenner lokale forhold. Gruppen er ofte satt sammen av ledere fra begge tjenestenivå, brukerorganisasjoner og NAV, i tillegg til de som har ansvar for det faglige og praktiske ved arrangementet..

Konseptet er prøvd ut og evaluert

Seminarene ble arrangert i hvert SPHR- område i UNN 2023, da finansiert av Statsforvalter i Troms og Finnmark, med NAPHA (Nasjonalt kompetansesenter for psykisk helsearbeid) som faglig ansvarlig for samlingene. Møteplassen ble erfart som en viktig arena for utveksling av erfaringer og en god arena for nettverksbygging og felles tjenesteutvikling. Med en kommunal og spesialisthelsetjeneste som i de kommende årene skal omstille og finne nye måter å samhandle rundt helse og omsorgstjenester, vil denne type møteplasser være helt avgjørende for å sikre relasjonsbygging, tett samhandling og innovasjon. Hensikten med videreføring av møteplassen «Bedre i lag» er å sikre at tjenester som skal endre seg og samhandle tettere har årlige faste møtepunkt hvor samarbeid og tilbudet til pasienter og pårørende er hovedfokus. For å få dette til søkes det midler til finansiering av 5 «Bedre i lag» seminar per år i UNN sitt opptaksområde, dvs. ett seminar for hvert av UNN sine fem Distriktpsykiatriske sentre (DPS) med tilhørende opptakskommuner i perioden 2025-2028. I samme periode står både UNN og kommunene ovenfor store krav til endring og fornyelse, både strukturelt, faglig og økonomisk.

Hvilken nytte forventes av prosjektet/piloten?

(Benytt gjerne vedlagte skjema for beskrivelse av nytte, hvordan nytte kan måles, forutsetninger for å lykkes samt risikoreduserende tiltak)

Riksrevisjonen la 6. februar frem sin rapport «Helse- og velferdstjenester til personer med samtidige rusmiddelidelser og psykiske lidelser». Konklusjonen er at tilbudet som gis til ROP-målgruppa er sterkt kritikkverdig, og at helsetjenestene ikke har gjort nok for å tilpasse tilbudet til gruppas behov, verken når det gjelder bolig, arbeid og aktivitet eller pårørendeinvolvering. Dårlig samhandling mellom tjenestene og tjenestenivåene trekkes frem som årsak til svikt i oppfølgingen av personer med ROP-lidelser. Manglende brukermedvirkning, også på systemnivå, pekes på som et område tjenestene på begge nivå har sviktet på.

«Bedre i lag» har nettopp som mål å styrke tjenestetilbudet til ROP-gruppa i Troms og Ofoten. En felles, lokal samhandlingsarena for kommuner og spesialisthelsetjeneste, med bruker- og pårørendeorganisasjoner som viktige samarbeidspartnere vil gi kvalitet og kontinuitet i samhandlinga, sterke relasjoner med treffsikre, ressurseffektive tjenester tilpasset målgruppa som sluttprodukt. «Bedre i lag» vil kunne bidra til å fremme kjennskap til brukerorganisasjoner og deres arbeid blant ledere og ansatte, samt brukermedvirkning på individ og tjenestenivå.

Videreføring av seminaret «Bedre i lag» forventes å styrke samhandling, relasjoner og innovasjon på tvers av tjenestenivå, bruker og pårørende organisasjoner, noe som er en forutsetning for bedre samhandling og utvikling av tjenestetilbudet. Det vil være en ramme som kan bidra til å gjøre endringsarbeid mulig, samt bidra til motivasjon og fokus på muligheter når tettere samhandling mellom tjenestenivåene er en forutsetning for videre bærekraft i helsetjenesten.

I evalueringsrapporten etter «Bedre i lag»-samlingene i 2023, N 44 (30,77% av deltakerne) svarer deltakerne blant annet om nytteverdien av samlingene:

- En arena hvor man knytter kontakter med samarbeidspartnere 75%
- Et godt utgangspunkt for formaliserte samarbeid på tvers av tjenestenivå (65,9%)
- Ga mer fokus på samarbeid og samhandling 54%
- Bidro til tydeligere forståelse om ansvarsdeling mellom tjenestenivåene 59,1%.
- Tydeliggjør at samhandling på tvers er et felles ansvar 93,2%
- Kan bidra til å gjøre pasientforløp mer sammenhengende og helhetlig 79,5%
- Bidro til at tjenestene utvikles med bruker og pårørende i sentrum» 70,5%

Halvparten av deltakerne i evalueringsundersøkelsen sier, 6 måneder etter seminaret, at de har arbeidet videre med tiltak og målsettinger fra samlingen gruppearbeid, etter gjennomføring av «Bedre i lag»-seminarene. Når det gjelder oppfølging av forbedringsområder og tiltak fra gruppearbeidene etter «Bedre i lag»-samlingen er det en tendens at ledere i større grad svarer at «tiltak er igangsatt», eller at «tiltaket er planlagt», enn at ansatte svarer det. Ansatte svarer, i større grad enn ledere, «vet ikke»

De ti hyppigst nevnte igangsatte tiltakene ble identifisert:

1. Økt bruk av samarbeidsmøter om den enkelte pasient
2. Utveksling av informasjon og kommunikasjon med fastleger
3. Økt bruk av samarbeidsmøter med fastleger
4. Tiltak for samarbeid om bedre bruk av elektronisk pleie- og omsorgsmelding (PLO-melding), mellom tjenester og tjenestenivå om brukers/pasientens behov.
5. Tiltak for bedret individuell tilpasning og mål i planer for pasienter
6. Tiltak for samarbeid om bruk av digitale verktøy i samarbeidsmøter
7. Tiltak for økt bruk av behandlingsplaner
8. Økt bruk av samarbeidsmøter
9. Tiltak for at forbedringsarbeid knyttet til samhandling forankres på administrativt beslutningsnivå
10. Tiltak for å samarbeide om praksis for helhetlige pasientforløp.

Se vedlegg 1: Evalueringsrapport Bedre i lag i Troms og Ofoten

Beskriv kort hvordan tiltaket støtter opp om formålet med tilskudsordningen?
(Inkludert mulighet for erfaringsdeling og spredning)

Se vedlegg 2. Forventet nytte tabell for bruk-ved-beskrivelser-av-effekt_nytteverdi

Budsjett for gjennomføring av prosjekt/pilot:

(NB: Tilskuddsmidlene kan dekke påløpte kostnader der samarbeidstiltaket bidrar til at en av partene får økte kostnader, mens den andre får innsparinger.)

- Hvor mye søkes det om og hva skal midlene benyttes til?
- Hvilke ressurser bidrar kommunen(e) med?
- Hvilke ressurser bidrar helseforetaket med?
- Finansieringsplan; ved oppstart og ved evt. videreføring av prosjekt/pilot

Budsjett må legges ved søknaden.

Se vedlegg 3. Budsjett Troms 2025 Bedre i lag

Hvem har ansvaret for pasienten(e) ved gjennomføringen av tiltaket (ved relevans)?:

Hvordan kan tiltak som omhandler innovasjon og implementering av digitale løsninger for samhandling lede fram mot felles regionale løsninger på sikt (ved relevans)?:

(Er tiltaket i tråd med Nasjonal e-helsestrategi og bidrar det til å oppfylle målbidde for digitalisering i helse- og omsorgssektoren? Oppfyller tiltaket «Norm for informasjonssikkerhet i helsesektoren»? Er tiltaket forankret i kommunal samstyingsstruktur for digitalisering?).

Prosjektplan, inkludert evalueringspunkter:

Involvering av brukere, tillitsvalgte og vernetjenesten:
(både i primær- og spesialisthelsetjenesten)

Brukerorganisasjonene på psykisk helse og rusfeltet er selvfulgellige deltakere i planlegging og gjennomføring av samlingene. Erfarings-innlegg og -bidrag i diskusjonene er et viktige elementer i konseptet. Representanter fra brukerorganisasjonene MARBORG og RIO har vært med i utarbeidelsesprosessen og stiller seg bak søknaden.