

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@helgelandssykehuset.no ved samhandlingssjef med kopi til interkommunal samhandlingsleder eline.monsen@helsefelleskap-helgeland.no

Helsefelleskap Finnmark: postmottak@finnmarkssykehuset.no ved samhandlingssjef med kopi til interkommunal samhandlingsleder anja.uglem@svk.no

Helsefelleskapet Lofoten, Vesterålen, Salten: postmottak@nordlandssykehuset.no ved samhandlingssjef med kopi til kommunal samhandlingsleder knut.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:

**Drop in samtalebehandling –psykisk helsehjelp for voksne
-Et samarbeid mellom UNN og Tromsø kommune**

Prosjekteiere:

UNN Tromsø ved Voksenpsykiatrisk poliklinikk/Korttidspoliklinikken

Tromsø kommune ved Losen lavterskelsenter

Kommune(r):

Tromsø kommune

Kontaktperson(er): Tromsø kommune, Losen lavterskelsenter v/ Mari Pedersen

Helseforetak:**UNN HF ved voksenpsykiatrisk poliklinikk/Korttidspoliklinikken****Kontaktperson: Lene Rasmussen****Dato for signert avtale om felles søknad (legges ved):****Se vedlegg****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?)

DROP IN SAMTALEBEHANDLING FOR VOKSNE**Målgruppe:**

Personer over 18 år bosatt i Tromsø kommune som har psykiske lidelser.

Tidsperiode: Oppstart i løpet av 2025 (med en ramme på opp til 5 år)

Prosjektet forankres i lederledd i både UNN og Tromsøkommune.

Mål:

Tilby samtalebehandling for personer med ulike psykiske vansker ved hjelp av drop in.

Prosjektet ønsker å ha fokus på:

Fordele tjenester (Riktig bruk av kompetanse, oppgavedeling og samarbeid på tvers av spesialisthelsetjenesten og kommune)

Lose personer til riktig sted

Rett tjeneste til rett tid

Tilgjengelige tjenester

Rask avklaring

Samlokalisering vil gjøre det enklere å veilede på brukersaker

Mange opplever å ha utfordringer med sin psykiske helse. Både kommunehelsetjenesten og spesialisthelsetjenesten opplever at det er økende behov for hjelp ved samtaletilbud. For å imøtekomme behovet både i kommunen og i spesialisthelsetjenesten er det ønskelig å starte opp et prosjekt med samarbeid på tvers av tjenester. Et samarbeid mellom spesialist og kommune vil sikre at du får rett hjelp til rett tid og øke bruk av tidlig avklaring/vurderingssamtaler på lavest mulig nivå.

Ved drop in samtale vil vi hjelpe deg med de utfordringene du opplever å stå i her og nå. Drop in kan gis ved enkeltbehov, og du kan selv ta kontakt når du trenger noen å snakke med.

Ved et drop in tilbud vil vi raskt gi hjelp også til personer med sammensatte og komplekse utfordringer. Dette ser vi pr idag er en utfordring mellom tjenestene. Spesialisthelsetjenesten har lange ventelister og kommunen har en økning i bruk av

vedtaksstyrte tjenester. Ved å styrke samarbeidet på tvers, og åpne opp for en ny måte å gi helsehjelp, vil prosjektet bidra til økt bærekraft for framtidens psykiske helsehjelp. Prosjektet vil være en del av lavterskeltilbud i samhandling mellom UNN og kommunen. Prosjektet vil også åpne opp for et hjelpetilbud ved tilpasset bruk av undervisning/gruppe (psykoedukasjon) Dette kan være hensiktsmessig å teste ut i prosjektet med tanke på å gi et tilbud til mange, med få ressurser.

Drop in tilbudet vil ha ansatte fra både spesialisthelsetjenesten og kommunen. Ansatte vil jobbe i felles team fra samme lokasjon. Drop in vil ha åpent mandag-fredag kl 8-15 Ansatte vil ha høy kompetanse og inngår i felles team.

Prosjekt drop in vil kunne bidra til et felles ønske om en dør inn til psykisk helsehjelp og derav en mer rettferdig fordeling av samlede helseressurser

Bemanning:

2-4 stillinger fordelt mellom UNN og kommunen

Prosjektet vil ha 1 psykologspesialist/psykolog -spesialist tilhører UNN

Resterende stillinger har relevant kompetanse på bachelornivå-helse/sosialfaglig utdanning med relevant videreutdanning.

For kommunen kan vise på muligheten for å utlyse internt i Losen. Dette vil være hensiktsmessig, da ansatte her har bred kompetanse og kan starte opp samtalebehandling direkte, uten opplæring.

Lokasjon:

Drop in vil benytte kontorer i enhet for psykisk helse og rus i Tromsø kommune.

Erfaringer fra lignende tilbud:

Lillestrøm kommune har i 2024 opprettet drop in tilbud for sine innbyggere. I kontakt med Lillestrøm kommune opplyses det at det er svært positive erfaringer med å være tilgjengelig for drop in psykisk helsesamtaler. Lillestrøm kommune har også i sitt prosjekt brukt midler til å utforme en digital bookingløsning. Dette har vært sentral for å være lett tilgjengelig for innbyggerne. Innbyggerne i Lillestrøm kan da selv booke tid til samtale i en digital kalender.

Andre erfaringer:

Pr idag har Tromsø kommune og spesialisthelsetjenesten samarbeid i fht barn/unge-lavterskelteamet og FACT/ACT -team.

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)

Ved et samarbeidsprosjekt mellom UNN og kommunen innenfor samtalebehandling for voksne kan en tenke seg at et slikt tilbud vil kunne avlaste både spesialisthelsetjenesten og vedtaksstyrte tjenester i kommunen. I tillegg vil en ha fokus på hjelp på lavest mulig nivå. (omsorgstrappa) Rett hjelp til rett tid. Prosjektet vil også hindre dobbeltarbeid.

Et drop in tilbud vil favne en svært bred målgruppe, og komme en stor andel av innbyggerne tilgode. Drop in tilbud vil også kunne tenke å avlaste fastleger.

I tillegg kan en tenke seg at prosjektet vil være hensiktsmessig for å forbygge at spesialisthelsetjenesten og kommunen tilbyr like tjenester. Et samarbeid mellom UNN og kommunen vil kunne bidra til effektivisering av ressurser på tvers.

Et samarbeidsprosjekt vil også styrke muligheter for tjenesteutvikling på tvers av spesialisthelsetjenesten og kommunen. Her kan vi hjelpe hverandre å utvikle framtidens helsetjenester innenfor samtalebehandling for voksne.

En dør inn til psykisk helsehjelp for voksne.

Beskriv kort hvordan tiltaket støtter opp om formålet med tilskuddsordningen?

(Inkludert mulighet for erfaringsdeling og spredning)

- prosjektet vil gi et tilbud til personer med lette og sammensatte utfordringer –psykiske lidelser
- prosjektet vil inngå i forebyggende tiltak og behandling
- prosjektet vil kunne bidra til kortere venteliste for spesialisthelsetjenesten og færre som har behov for vedtakstjenster fra kommunen gjennom tidlig avklaring og fordeling til rett tjeneste
- Prosjektet vil bidra til økt bærekraft av felles helsetjenester ved samhandling mellom kommune og spesialisthelsetjenesten
- Muliggjør behandlinger der både kommune- og spesialisthelsetjenesten bidrar, eksempelvis psykoedukative grupper som Pegasus o.l. som i dag kun tilbys i Spesialisthelsetjenesten
- Hindrer unødig bruk av ressurser for de pasientene som i dag møter til tilbud begge steder, eller først blir vurdert i det ene tilbudet for så å oversendes til det andre
- Økt brukermedvirkning og opplevelse av tilgjengelige tjenester

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?

Lønnsmidler og drift

Utarbeidelse av digitale løsninger-utredning av dette

Det må forventes at prosjektet vil tilføres nye stillinger
Herunder 2-3 nye stillinger fra spesialisthelsetjenesten
1 stilling fra eksisterende tjeneste i kommunen skal benyttes i prosjektet
Ved behov for ekstra stilling fra kommunen må denne lyses ut i prosjektperioden

- Hvilke ressurser bidrar kommunen(e) med?

Kontorlokaler

Ansatte ressurser på rulling fra eksisterende tjeneste- Tilsvarende 1 stilling

- Hvilke ressurser bidrar helseforetaket med?

Ansatte ressurser å rulling fra eksisterende tjeneste

Samhandling rundt digitale løsninger

- Finansieringsplan; ved oppstart og ved evt. videreføring av prosjekt/pilot

Oppstart:

Prosjektet driftes med midler fra samhandlingsprosjektet i prosjektperioden.

Videreføring av prosjektet:

Ved en eventuell videreføring av prosjektet vil utgiftsdekningen måtte deles mellom spesialisthelsetjenesten og kommunen. En eventuelle videreføring etter prosjektperioden vil evalueres og besluttes av spesialisthelsetjenesten og kommunen.

Budsjett

Lønnsutgifter:

Navn	Hjemmelsnr	Stilling	Stillings%	Årslønn	Lønn inkl. feriepenger avs.	Merknad
Spesialisthelsetjenesten		Psykologspesialist	1,00	1 000 000	1 012 300	
Spesialisthelsetjenesten		Bachelor helse/sosialfag/annen relevant bachelor/psykolog	100 %	700 000	708 610	
Spesialisthelsetjenesten/kommunen		Bachelor helse/sosialfag/annen relevant bachelor/psykolog	100 %	700 000	708 610	
Kommune		Bachelor helse/sosialfag/annen relevant bachelor/psykolog	100 %	650 000	657 995	
					3 087 515	Totalt

Andre utgifter:

Drift/lokaler		500000
Kurs/ konferanse		20000
Reise/ opphold		60000
Beverting		10000
Informasjonsmateriell		20000
Totalt		610000

Totalt:**3 697 515****Egenandel kommune:****Bruk av eksisterende lokaler- 1000000****Egenandel Spesialisthelsetjenesten:****Styrke tilbudet med inntil 2 egne ressurser i tillegg til at vi søker samhandlingsmidler for å gjøre tilbudet mer robust.****Hvem har ansvaret for pasienten(e) ved gjennomføringen av tiltaket (ved relevans)?:****Det overordnede vurderingsansvar vil ligge hos spesialisthelsetjenesten. Det vil lages strukturer for inntak og veiledning i det daglige arbeidet
Daglig behandling gjøres av kommunen og spesialisthelsetjenesten sammen****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 målbilde for digitalisering i helse- og omsorgssektoren? Oppfyller tiltaket «Norm for informasjonssikkerhet i helsesektoren»? Er tiltaket forankret i kommunal samstyringsstruktur for digitalisering?).***Ved bruk av digitale løsninger vil en kunne effektivisere drift. Digitale løsninger som eksempelvis kalender tilgjengelig for drop in-vil tilgjengeliggjøre psykiske helsetjenester på en helt ny måte.****Ansatte ressurser som idag gjør kartlegging pr telefon vil da kunne nyttiggjøres direkte i pasient/brukerbehandling.**

Bruk av digitale verktøy i brukeroppfølgning vil også kunne bidra til effektivisering av brukerkontakt. Herunder samtaler ved bruk av eksempelvis teams

Prosjektplan, inkludert evalueringspunkter:

Framdriftsplan:

- Forankre søknad i ledelsen både i UNN Og kommunen
- Utforme prosjektsøknad med budsjett og ansvarsområder

- Finne egnede lokaler
- avklare styringsgruppe/prosjektgruppe

Etter eventuell innvilgelse av midler:

- Oppstart av prosjekt
- Ansettelse i prosjektstillinger
- Drift
- Statusmøter
- Evalueringsmøter med ledelse i UNN og kommune hvert halvår i prosjektperioden

Involvering av brukere, tillitsvalgte og vernetjenesten:

(både i primær- og spesialisthelsetjenesten)

- 1. Involvere brukerrepresentanter og organisasjoner fra UNN og kommunen. Innkalle til møte for informasjon og innspill til prosjektet***
- 2. Informere ansatte, tillitsvalgte og verneombud ved Losen og hos UNN der prosjektet skal forankres***