



Projektplan NPS – neuropsykiatrisk samverkan

Bakgrund

Antalet unga vuxna med neuropsykiatrisk funktionsnedsättning ökar. Idag är det svårt att tillgodose behovet av utredning i rimlig tid. I flertalet fall görs en utredning utan tillgång till uppföljning av resultatet och länkning mot stödjande åtgärder.

Personerna identifieras idag som högaktuella inom landstinget, arbetsförmedlingen, försäkringskassan och inom socialtjänsten, men står i flertalet fall utan koordinerade insatser. Det gör att personen riskerar att hamna i ett utanförskap.

Gruppen unga med neuropsykiatrisk funktionsnedsättning har behov av att få stöd och hjälp med sin problematik. För att kunna hitta sitt eget mål behöver personen ofta först få hjälp med att komma fram till hur hon/han själv fungerar samt hitta acceptans och förståelse för sin situation. Målgruppen har därmed stora behov att, efter gjord utredning, få tillgång till uppföljningar, för att med egna steg och samordnade stödinsatser närma sig självständighet och egen försörjning mot en långsiktigt hållbar vardag.

Genom samverkan mellan landsting, Arbetsförmedling, Försäkringskassa och kommunens socialtjänst kommer projektet innebära en samordning av insatser från de fyra parterna för att stödja personens individuella behov.

Legitim samverkan och resurseffektivitet är utgångspunkten för arbetet i projektet, för personens bästa och utifrån ett samhällsekonomiskt perspektiv.

Förstudie september 2012

Landstingets neuropsykiatriska mottagning har tillsammans med Samspelet genomfört en förstudie med fokus på ungdomar 18 -24 år, vilka remitterats för utredning. Studerade parametrar är antal remisser per Samspelets kommuner, beräknad väntetid i nuvarande verkstamhet samt utredningstid.

Målgrupp

Unga vuxna, 18-24 år, med misstanke om neuropsykiatrisk funktionsnedsättning. Projektet avgränsas till personer med autismspektrumtillstånd samt komplexa neuropsykiatiska frågeställningar. Landstingets psykiatriska öppenvårdsmottagningar ansvarar fortsatt för ADHD/ADD-utredningar för målgruppen.



Initialt omfattar projektet personer från Karlstads- och Hammarös kommuner för att senare inkludera personer från Kristinehams och Grums kommun.

Antal deltagare

Första året beräknas 100 personer ha möjlighet att delta, beroende på personens behov av uppföljande insatser.

Syfte

- Tillgodose behovet av utredning och uppföljning gällande neuropsykiatrisk funktionsnedsättning
- Utveckla nya utrednings- och arbetsmetoder. De medarbetare som igår i projektet ansvarar för att arbetsmetodiken fortlöpande utvecklas.
- Förbättra samordning och samverkan med berörda parter kring personen
- Gemensamt skapa förutsättningar för att öka den psykiska hälsan för personen
- Säkerställa ett optimalt resursutnyttjande genom vård- och stödsamordning mot en hållbar vardag med egen försörjning, där personens möjlighet till ökad delaktighet säkerställs.

Mål

Effektmål

- Tidig identifikation av nivå på insatser utifrån bedömning av personens behov. Bedömningssamtal ska ske inom två månader efter inkommen remiss.
- En utredning ska påbörjas inom 2 månader efter bedömningssamtalen.
- Personen ska erbjudas en samordnad individuell plan vilket innebär en utökad möjlighet till samverkan mellan aktuella parter
- Alla som, efter utredningen, bedöms ha behov av rehabiliterande insatser ska erbjudas detta i ett tidigt skede genom vård- och stödsamordning, vilket ger ökade förutsättningar för att kunna nå arbetsmarknaden eller påbörja studier.

Processmål

- Utveckla metodiken i syfte att differentiera behovsgraden av utredningar och fortsatt stöd för en optimal process. Rätt insats på rätt nivå i rätt tid!
- Utveckla kunskap för parternas lagstiftningar så att samverkan och samordning av insatser sker utifrån en helhetssyn på individens behov
- Redovisning och rapportering om projektets process sker kontinuerligt internt inom landstinget och till Samspelet.
- Projektet ska på sikt innebära en samhällsekonomisk vinst. Detta utvärderas genom socioekonomiskt bokslut
- Projektet ska beakta gällande vårdprogram



Alla som, efter utredningen, bedöms ha behov av rehabiliterande insatser ska erbjudas detta i ett tidigt skede genom vård- och stödsamordning, vilket ger ökade förutsättningar för att kunna nå arbetsmarknaden eller påbörja studier

Jämlikhet och jämställdhet

Projektet syftar till individuella insatser utifrån varje persons behov och utifrån respektive parts uppdrag.

Inriktning är att fördela projektets resurser för att skapa förutsättningar för kvinnor och män, oavsett etnicitet, religion, sexuell läggning, att ha samma makt och möjlighet att påverka sin livssituation.

Sekretess

Alla parter har sin egen lagstiftning kring sekretess.

För att följa gällande lagstiftningar ombeds personen i projektet att tillåta att sekretessen mellan parterna bryts genom undertecknande av en överenskommelse.

Sekretesslättningen gäller endast under den tid personen deltar i projektet.

Personen har ett eget ansvar att förmedla nödvändig information.

Avgränsningar

Medarbetare i projektet ansvarar för att avgränsningarna görs.

Om andra projekt eller ordinarie verksamhet utför aktiviteter som delvis befinner sig inom projektets ramar måste en tydlig ansvarsfördelning upprättas.

Resurseffektivitet innebär bland annat att inte göra samma saker på flera ställen, utan att ett flöde i aktiviteter finns för personen där samordning sker i en kedja mot målet ökad hälsa och egen försörjning.

Kopplingar till andra projekt och verksamheter

En kartläggning av andra projekt och verksamheter kommer kontinuerligt att göras, inom landstinget samt hos förbundets övriga parter.

Kopplingar finns till Landstingets egna verksamheter som vuxenhabiliteringen och övriga psykiatriska öppenvårdsmottagningar i länet.

Samordningsförbundet Samspelet är parternas arena (landsting, försäkringskassa, kommun och arbetsförmedling) för samordning och samverkan i personernas arbetslivsrehabilitering. Kopplingar kommer att ske mellan de ingående parternas övriga verksamhet och projekt.

För att möta upp brukarinflytande finns koppling till Hjärnkoll och Nya perspektiv.



Spridning

Den nya metodiken och arbetssättet kommer spridas och vidareutvecklas inom psykiatri i Värmland samt till övriga samordningsförbund i Värmland¹.

Därigenom kommer folkhälsomålet ”Vård på lika villkor” och socialstyrelsens ledningssystem för ”God Vård” att kunna uppfyllas.

Förankring hos och information till berörda parter kommer ske både på lokal- regional nivå inom de politiska leden.

Information kommer att spridas via landstingets intranät, APT, befintliga samverkans-träffar och hos parterna.

Delrapport

Delrapport kommer att inges till styrelsen i slutat av det första verksamhetsåret samt en slutrapport hösten 2014.

Organisation

Grunden för tänkt organisation utgår från de professioner som behövs i arbetet gällande utredning och uppföljning, vilka är psykolog, sjuksköterska, läkare och arbetsterapeut. En vård-och stödsamordnare finns på heltid som ett stöd i kontakter med myndigheter och organisationer, samt i vissa fall anhöriga, för länkning mot målet med egen försörjning genom arbete eller studier och till de stödfunktioner som finns hos parterna för en hållbar vardag.

Projektledare och administratör finns också i projektet.

Brukarperspektivet finns med som en del i styrgruppen.

Lokaler finns inom de befintliga hyresavtal som landstinget i Värmland redan har. Tillgång till IT och telefoni ombesörjs av Landstinget.

Projektägare

Projektägare är division psykiatri, Landstinget i Värmland genom biträdande divisionschef Karin Haster.

Projektplats

Våxnäsgatan 4, Karlstad.

Processägare

Processägare är Samordningsförbundet Samspelet genom Förbundschefen

¹ Samordningsförbundet Östra Värmland (Filipstad, Storfors), Klarälvdalens samordningsförbund (Forshaga, Munkfors, Hagfors) Fryksdalens samordningsförbund (Torsby, Sunne, Kil), Arvika-Eda samordningsförbund samt Samordningsförbundet BÅD-ESÅ (Säffle och Årjäng)

Projektstyrning

Styrgrupp

Carolyn Isaksson, Divisions psykiatri
Tomas Björnson, Arbetsföremedlingen
Anniqa Eriksson, Försäkringskassan
Anders Sjökvist, Arbetsmarknad- och socialförvaltningen
Meta Fredriksson-Monfelt, Samspelet
Marie Pettersson, Projektledare NPS
Carin Nilsson, Brukarorganisation Hjärnkoll

Representant från brukarorganisationen är adjungerande med närvaro- och yttranderätt.
Beslut om verksamhet, budget m.m. fattas av de övriga parternas representanter.

Uppföljning, utvärdering och rapportering

Rapportering sker kontinuerligt till Landstingets division psykiatri ledningsgrupp samt Samspelets beredningsgrupp och styrelse enligt senare fastställd plan.

Metoden kommer att efter utvärdering att succesivt integreras i ordinarie verksamhet.

Projektets effektmål uppföljs kontinuerligt genom formativ utvärdering av Landstingets enhet för forskning och utveckling (FoU) samt slutlig utvärdering vid projektets slut. Projektledaren är huvudansvarig för redovisning av effektmål.

Vid finansiering av verksamhet från samordningsförbund ingår registrering i SUS (sektorsövergripande system för uppföljning av samverkan och finansiell samordning inom rehabiliteringsområdet) som kvantitativt mått för rapportering till staten.

Personens funktionsnivå kommer att mätas vid början och slutet av projekttiden genom att använda GAF (Global Assessment of Functioning) som mätinstrument. Diskussion pågår om valet av självskattningsinstrumentet i samråd med Samspelet.

Genom Samspelet kommer en socioekonomisk utvärdering att göras.

Delrapportering efter 1 år.

Slutrapport ske innan projektets slut.

Budget och finansiering (kostnadsplan)

Projektet är ett samfinansierat projekt mellan division psykiatri, Landstinget och Samordningsförbundet Samspelet.

Projektägaren har ansökt och beviljats maximalt 1 500 tkr på årsbasis från Samspelet.

