



ACT-team i Follo

Saksbehandler: Marit Roxrud Leinhardt

Saksnr.: 18/00147-1

Behandlingsrekkefølge

Møtedato

Hovedutvalg for helse og sosial
Formannskapet
Kommunestyret

Rådmannens innstilling:

1. Kommunestyre gir sin tilslutning til at samarbeidsavtale om ACT – team mellom Akershus universitetssykehus HF og kommunene Vestby, Ås, Ski, Frogn, Nesodden og Oppegård reforhandles.
2. Kommunestyre gir sin tilslutning til at Ås kommune, sammen med andre Follo-kommuner, fortsetter dialog med Akershus universitetssykehus HF, ved Follo DPS om videre samarbeid om samhandlingsteam for en utvidet brukergruppe.
3. Kommunen vurderer parallelt andre alternativer, og vedtar endelig løsning for Ås kommune i ny sak.

Ås, 12.01.2018

Trine Christensen
Rådmann

Marit Roxrud Leinhardt
Helse og sosialsjef

Avgjørelsesmyndighet:

Kommunestyret

Behandlingsrekkefølge:

HHS
Formannskap
Kommunestyret

Vedlegg:

Ingen

Saksbehandler sender vedtaket til:

Enhetsleder for rus og psykisk helse

Saksutredning:

Fakta i saken:

Evaluering av opptrappingsplan for psykisk helse (1999-2008) viste at det var en gruppe personer som ikke klarte å nyttiggjøre seg av eksisterende behandlings- og oppfølgingstilbud. Det ble gitt statlig tilskudd til opprettelse av Aktivt oppsøkende behandlingsteam, heretter ACT, og kommunestyrene i Frogn, Nesodden, Oppegård, Vestby, Ski, og Ås behandlet vinteren 2010 sak om opprettelse av ACT team i Follo.

ACT team ble opprettet i samarbeid med Akershus universitetssykehus HF, ved Follo distriktpsykiatriske senter (FDPS).

ACT teamet ble etablert under FDPS, og har pr i dag 8 årsverk. ACT teamet har siden oppstart mottatt tilskuddsmidler fra helsedirektoratet. Ahus og kommunen har satt av øremerkede midler til ACT teamet. Det er opprettet driftsråd, som rådgivende organ, bestående av representant fra hver kommune, to representanter fra Ahus og en pasient-/bruker-/pårørenderepresentant.

ACT teamet har som formål å sikre at pasienter og brukere med alvorlige psykiske lidelser, lavt funksjonsnivå og omfattende tilleggsproblemer, herunder rusavhengighet, opplever kontinuitet, helhet og medvirkning i sitt helsehjelpstilbud på tvers av tjenestenivåene.

Drift

Helsegruppen i Follo består av kommunalsjefer og helseledere i de 7 Follo-kommunene. Helsegruppen har det faglige ansvaret for utviklingen av det helsefaglige kommuneoverbyggende arbeidet og samarbeidsprosjekter innad i Folloregionen.

På bakgrunn av tilbakemeldinger fra sine ledere for psykisk helsetjeneste, som ønsket større nytteverdi av ACT team, inviterte helsegruppen driftsråd for ACT til møte høsten 2016. I møtet ble det besluttet å nedsette en arbeidsgruppe med representanter fra kommune og FDPS for å evaluere ACT team, samt se hvordan videre godt samarbeid og utvikling best sikres.

Arbeidsgruppen har hatt jevnlige møter gjennom 2017.

Follo kommunene er enige om at kommunen og spesialisthelsetjenesten har et felles ansvar for pasientene og at det fortsatt kan være et behov for et samhandlingsteam mellom spesialisthelsetjenesten og kommunehelsetjenesten for å ivareta personer som er vanskelig å hjelpe med tradisjonelle tjenester.

FDPS ønsker å fortsette drift av ACT team, men har sagt seg villig til å vurdere deltagelse i andre samhandlingsteam, fortrinnsvis et team med en noe utvidet brukergruppe, et såkalt FACT team. (Flexible assertive community treatment)

Follo kommunene ser generelt en øking i antall personer som ikke ønsker, får eller nyttiggjøre seg av tilbud fra kommunen eller fra spesialisthelsetjenesten. Det er personer med omfattende rusavhengighet, med og uten spesifikk psykiatrisk diagnose. Personer med personlighetsforstyrrelse, både med og uten

Ås kommune

rusavhengighet samt personer med omfattende sosiale og økonomiske utfordringer. Follo kommunene opplever videre en øking av antall pasienter, som får avslag på utredning, men blir henvist til kommunale tjenester uten at de ønsker å nyttiggjøre seg av tjenestene.

Follo kommunene vurderer at dagens ACT team, med sine inklusjons- og eksklusjons kriterier ikke i tilstrekkelig grad dekker behovene. ACT team er tilbud til en meget begrenset brukergruppe og kommunen har i dag flere brukere som ikke inkluderes i ACT team. Pr dags dato har teamet totalt 47 brukere fordelt på 6 kommuner. Ås kommune har for tiden 4 innbyggere som mottar denne tjenesten.

Oversikt over aktive saker pr. kommune:

Frogn: 5 pasienter

Nesodden: 8 pasienter

Oppegård: 15 pasienter

Ski: 8 pasienter

Vestby: 7 pasienter

Ås: 4 pasienter

Follo kommunene ønsker et samhandlingsteam som kan ivareta en større brukergruppe og innflytelse på hvilke brukere som kan nyttiggjøre seg et samhandlingsteam.

Nesodden kommune har søkt og fått tilskuddsmidler til opprettelse av et FACT team. De har startet tilsettingsprosessen og vil starte opp FACT team i 2018.

Vestby kommune går over til Kalnes sykehus fra 02.05.18, og vil få sine spesialisthelsetjenester der.

Vurdering:

Det vurderes at det bør jobbes videre med mulighetene for å opprette et annet samhandlingsteam mellom kommunene og Akershus universitetssykehus HF.

Kostander til dagens ACT kan overføres, og det kan søkes tilskuddsmidler til opprettelse av nytt team. Det tildeles pr idag tilskuddsmidler i 4 år, for opprettelse av nye team.

Teamet bør ha hoved forankringen i kommunen slik at god kjennskap til kommunale tjenester og kompetanse sikres, samt at bistand og hjelp gis der pasienten bor. Follo kommunene og FDPS mener utgangspunkt i et FACT team er hensiktsmessig ved opprettelse av nytt samhandlingsteam.

Etter veilederen kan et lokalt FACT team følger opp 200-220 pasienter i en region med 40-50.000 innbyggere. Størrelsen på teamet lokalt kan tilpasses kommunale tjenester/kompetanse.

Den anbefales å reforhandle dagens samarbeidsavtale om ACT team mellom Akershus universitetssykehus HF og kommunene Vestby, Ås, Ski, Frogn, Nesodden og Oppegård og jobbe videre med Akershus universitetssykehus ved Follo DPS om opprettelse av FACT team i Follo.

Ås kommune

Økonomiske konsekvenser:

ACT-teamets totale driftskostnader er for 2016 ca. 6,4 millioner kroner. Teamet har mottatt statlig tilskudd og refusjoner for poliklinisk behandling fra HELFO (konsultasjoner). Resterende kostnader har vært delt mellom Åhus og kommunene, i 2016 beløp dette seg til ca 1,9 millioner kr for kommunene. Kostnadene for kommunene fordeles delvis etter innbyggertall og delvis etter antall gjennomførte pasientbesøk / konsultasjoner i kommunene. For Ås kommune var kostnaden i 2016 på 290.836,-

Det er mulig å søke tilskuddsmidler til forskjellige samhandlingsteam. I 2017 var det 225 millioner kroner til fordeling, for ulike samhandlingsmodeller innen psykisk helse og rus. FACT og ACT er spesielt nevnt og er godt forankret team modeller.

Miljømessige konsekvenser:

Ingen

Alternativer:

Kommunen ser at det kan være et mulig alternativ å ansette en psykiater-ressurs i kommunen, som vil kunne ivareta dette feltet.

Psykiater-ressursen vil for eksempel kunne kombineres med en 50 % fastlegefunksjon ved Ås kommunale fastlegekontor. En slik kompetanse vil kommunen kunne ha god nytte av, også i andre tjenester, som for eksempel demensomsorgen.

En av ulempene er at kommunen mister en samhandlingsarena med spesialisthelsetjenesten v/ Follo DPS.

Dette bør utredes nærmere før endelig beslutning tas.

Konklusjon med begrunnelse:

Rådmannen anbefaler at Ås kommune reforhandler avtalen om ACT-team etter dagens ordning og at det arbeides videre med et bedre alternativ.

Kan vedtaket påklages?

Nei

Ikrafttredelse av vedtaket:

Umiddelbart.