



Mulighetsrommet i forløp 3

Torstein Borch Skolseg, Porsgrunn kommune

Hvordan legge til rette for
behandling av de langvarige
moderate og alvorlige brukerne
som psykolog i kommunen?



SKO-modellen

- «Sirkushest»
- «Knight in shining armour»
- «Oversetteren»



Porsgrunn

- Ca.36.000 innbyggere
- Industrikommune
- Del av et urbant område med over 100.000 innbyggere
- Over landsgjennomsnittet for kontakt med fastlegen for psykiske plager
- Over landsgjennomsnittet for bruk av en rekke psykofarmaka
- Unge uføre



Grunnleggende
forutsetninger for å drive
behandling på
kommunalt nivå?

- Slutte med unødvendig fokus på lovverkets begrensinger
- Feilaktig rolleforståelse
- Psykisk helse må være viktig og bety noe for flere enn de som jobber i eller mottar tjenester fra en psykisk helsetjeneste



"Sirkushesten"

A photograph of a woman with dark curly hair, wearing a light-colored sweater, smiling and reading a book to a young girl with dark curly hair. The girl is looking up at the woman with a smile. The book has colorful illustrations of cartoon animals. The background is a patterned fabric.

Narrativet som vårt viktigste våpen



Opptrappingsplanen for psykisk helse (2023-2033)

STAVANGER, 9. JUNI 2023



"Styringssignaler"



Psykisk helse angår samfunnet

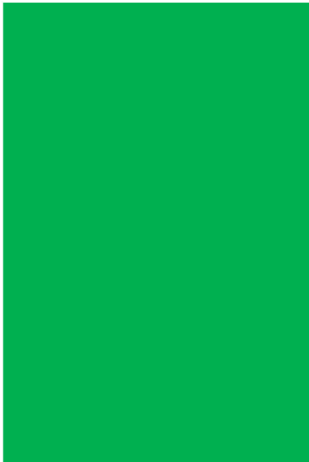
- Psykisk helse koster samfunnet og enkeltpersoner mye
- Psykisk helse er en naturlig del av eldreomsorgen
- Psykisk helse er en del av hjemmetjenestene
- Psykisk helse er en del av rehabiliterings – og habiliteringstjenestene
- Psykisk helse skal ikke glemmes bort i en psykisk helsetjeneste

**Hva er likheten
mellom
brannslukking og
en potet?**





Formål for tjenesten?



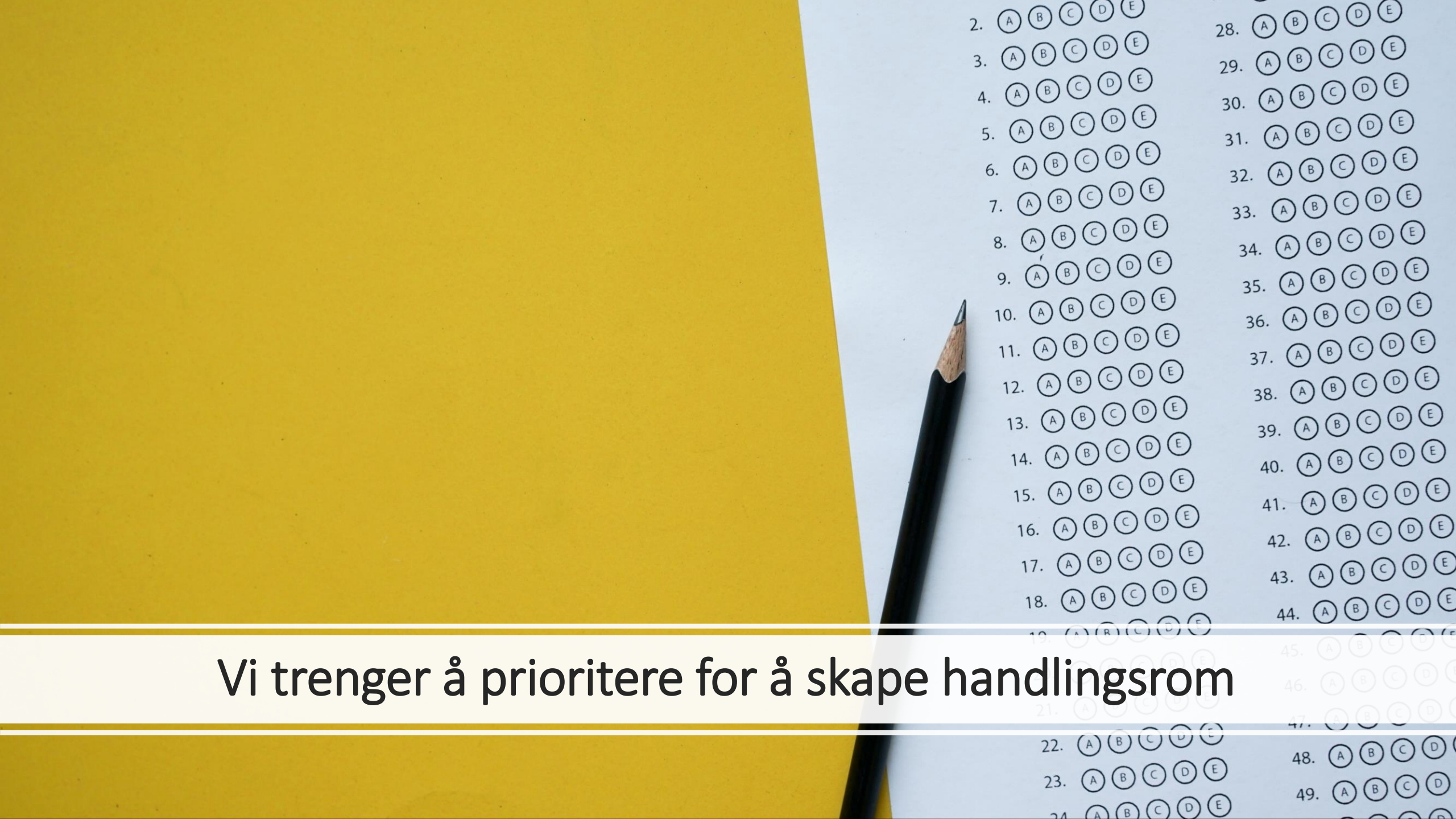
Forebyggende tjenester

- Uten vedtak
- Raskt inn, raskt ut
- Avklarende
- Samtale og kursbasert
- Leverer spesialisert intervensjon for enklere problemstillinger
- Står for vurdering av brukers situasjon, risikovurderinger, tjenestesammensetning og eventuell videre henvisning på egenhånd



Rehabilitering og habilitering

- Vedtaksbasert
- Sammensatte tjenester
- Variasjon i intervensjoner, metodikk og tidsbruk avhengig av brukers situasjon
 - Skadereduksjon
 - Mestringssamtaler
 - Aktivitetsfokus
 - Eksponering
 - ADL
- Fleksible
- Bruker er avklart
- Vurderinger, oppfølging og behandling skjer ofte i samarbeid med andre instanser



Vi trenger å prioritere for å skape handlingsrom

Kjennskap til tjenestene



Hvilke type tjenester leverer vi?



Hvem får tjenestene?



Er dette i tråd med hensikten og formålet bak tjenesten?



Hva betyr det for praksis?



Er det riktig praksis?

Hva er det vi ikke har ansvar for? Aktivt forholde seg til grenseoppganger

Spesialiserte intervensjoner.

Grad av traumeproblematikk.
Stabilitet. Restsymptomer eller lidelse?

Kartlegge, utrede og forsøke å behandle uansett oppstått tilstand. Avklart i kommunen før behandling på spesialistnivå.

Samtaleterapi over tid.

Grenseoppgang rus, psykiatri og sikkerhet.

I tilfeller som Bydelen beskriver hvor det nettopp settes som krav fra spesialisthelsetjenesten/påtalemyndigheten at kommunen etablerer tjenester med omfattende kontrolltiltak som for eksempel fotfølging og andre kontroll- og overvåkningstiltak, er dette noe hverken kommunen eller pasienten kan forplikte seg til. I disse tilfellene vil pasienten, som beskrevet over, mest sannsynlig ikke kunne ansees som utskrivningsklar fra spesialisthelsetjenesten.



"Knight in shining armour"



Klar profil gir klarere verdi

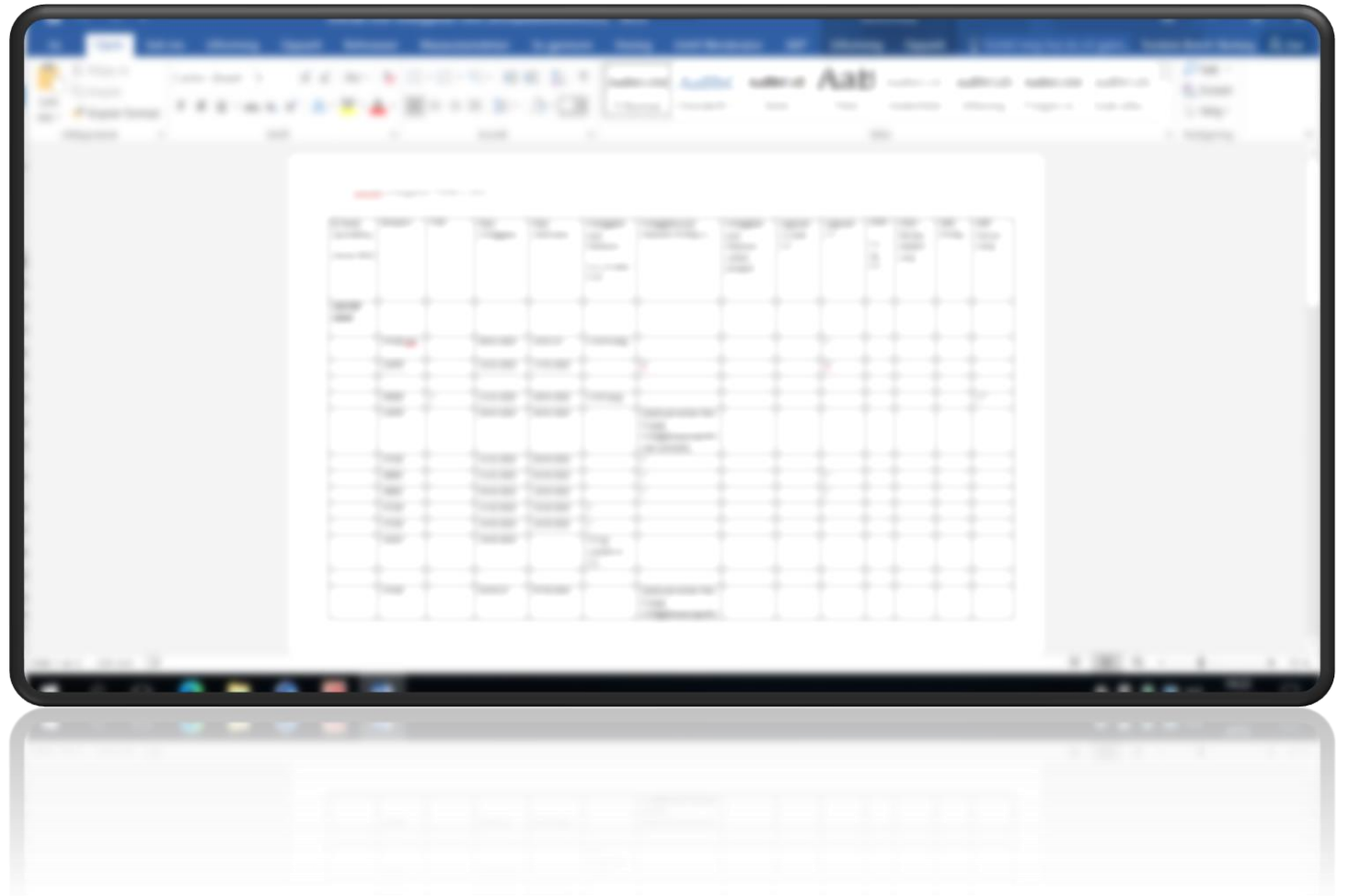
- Det er mulig å være konkret på hva vi gjør og hva vi leverer
- Vi kan ha forventninger til hverandre
- Det er mulig å måle verdien av det vi leverer
- Det er mulig å forestille seg hva som forsvinner hvis tjenesten ikke finnes
- Det er enklere å være presis på hva man trenger ved behov for å trappe opp tjenesten
- Faget i fokus

Innflytelse over tjenestetildeling

- Felles tildelingsmøter
- Vi kjenner fagfeltet og ofte brukerne best
- De som har mest behov for hjelpen får den
- Hyppigere revurderinger
- Fokus på mål og hensikt bak tjenesten i rehabiliterende løp
- Triangleringssamtaler ved uenighet



Styring



Kontroll over egne tjenester

- Lavterskeltjenester for mild og alvorlig
- Grader av omsorgsnivå
- Tilgang på tilbud, tjenester og aktivitet for bredt spekter av problematikk
- Endre basert på kjennskap og behov



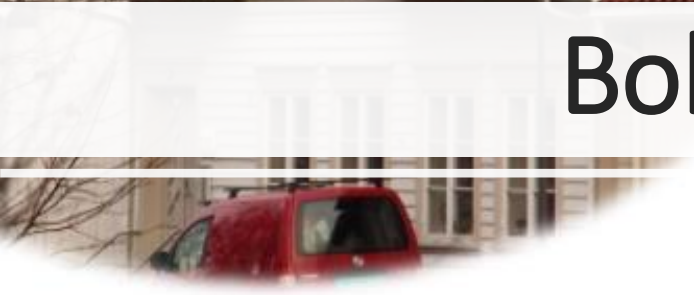
Proaktiv tjeneste

- Forebygge tvangsinnleggelser
- Forebygge alvorlig sykdomsutvikling
- Bruke ressursene på riktig sted og til riktig tid





Boliger som behandlingsressurs

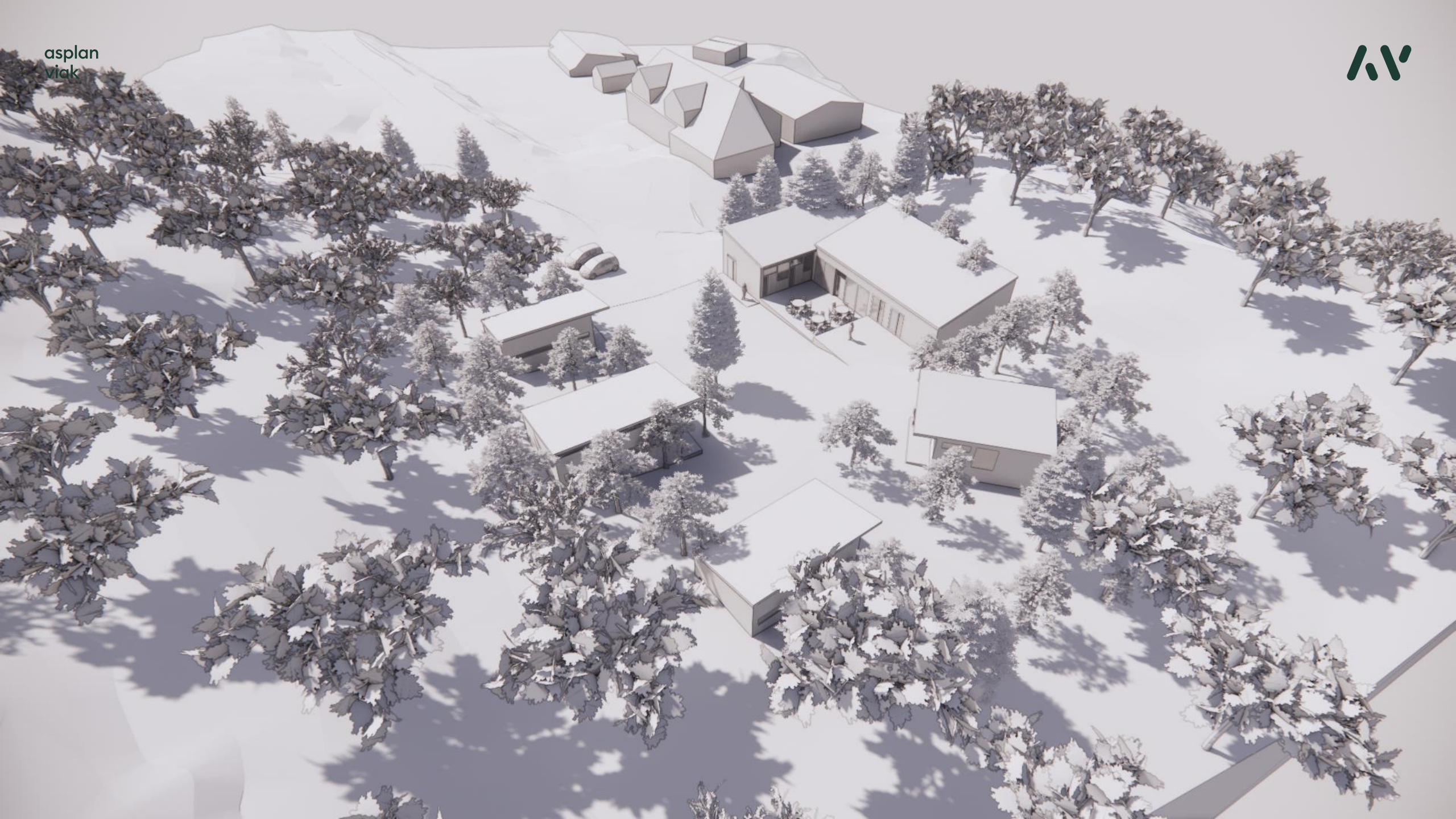


**987 vedtaksfestede timer i
uken**

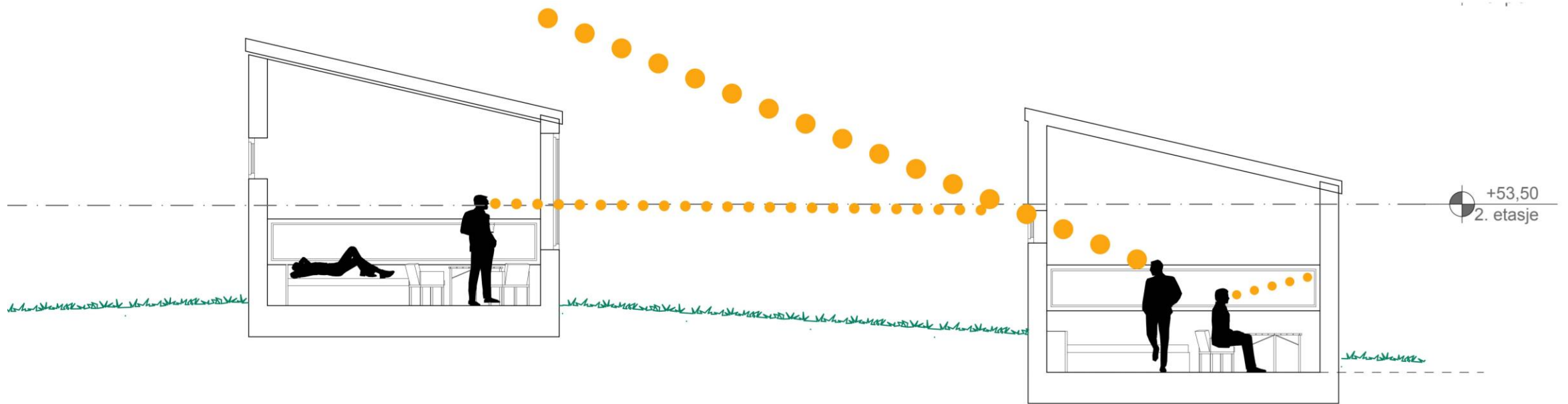
Boliger som behandlingsressurs

- Små enheter tilpasset bruk og behov
- Profil
- Samarbeid i kommunen
- Kompetanse og rolleforståelse
- Tilgang på spesialistkompetanse ved behov
- Turnover









De mindre husene ligger i terrenget, vinduene er plassert slik at beboerne får utsikt men vil ikke se hverandre.

Struktur som behandlingsressurs

- Krisepaner
- Kartleggingssamtaler
- Behandlingsplaner
- Ettersamtaler
- Revurderinger
- Risikovurderinger



A photograph of a man and a woman in a domestic setting, communicating using sign language. The man, on the left, is a Black man with a short haircut, wearing a white long-sleeved shirt. He is smiling and looking towards the woman, with his hands raised in a communicative gesture. The woman, on the right, is a white woman with her hair pulled back, wearing a light-colored long-sleeved shirt. She is also smiling and looking at the man, with her hands raised in a similar communicative gesture. The background is a blurred interior space with shelves and a plant. The text "Oversetteren" is overlaid in the center of the image.

"Oversetteren"



Medarbeiderne

- Legge til rette for bruk av kompetanse og fag mer enn å tilføre kompetanse og fag
- Egenregulering
- Følge opp praktiske behov i hverdagen
- Ramme inn profesjonsutøvelsen

Muligheter som oppstår

Nasjonalt mål 4: God hjelp og gode behandlingsforløp for mennesker i selvmordsrisiko

Lokalt mål: I Porsgrunn kommune har vi tilgjengelige tjenester for utsatte grupper.

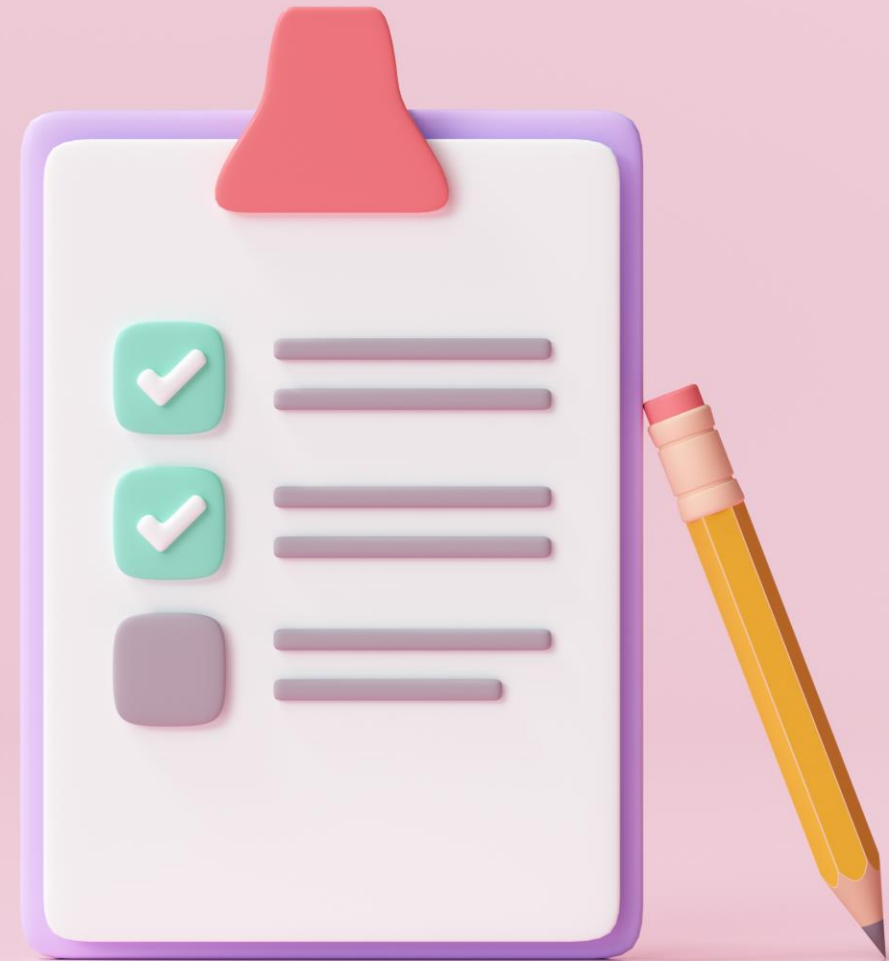
Tiltak	Hvorfor
Gjennomgå prosedyrer for overganger mellom tjenestenivåer for brukere innlagt i psykisk helsevern eller tverrfaglig spesialisert rusbehandling.	Overganger mellom tjenester kan være en periode med forhøyet risiko og må få særlig oppmerksomhet. Aktuelle prosedyrer må kvalitetssikres.
Jobbe for å etablere forebyggende samtaler for innbyggere som er innlagt etter alvorlig selvskading eller selvmordsforsøk og som ikke har oppfølging fra helsevesenet.	Innbyggere som selvskader eller har hatt et selvmordsforsøk har forhøyet risiko for senere selvskading, selvmord og selvmordsforsøk. Sikre at de får muligheten til å endre kurs.
Utarbeide samarbeidsrutiner for personer innlagt etter selvmordsforsøk i spesialisthelsetjenesten.	Sikre at personer som er innlagt får tilbud om og kjenner til hjelpetilbudet i hjemkommunen sin.
Fortsette satsing på lavterskeltjenester for den allmenne befolkning, unge og eldre.	Lettere tilgjengelige tjenester senker terskelen for å be om hjelp.
God informasjon om lavterskeltjenester tilgjengelig hos legevakt og legevaktleger så innbyggere som er inne til	Sikre at de som opplever utfordringer i livet uten å bli lagt inn for akutt selvmordsfare vet at det finnes steder å be om hjelp.



«Kultur spiser strategi til frokost»

Hva trenger vi for å behandle brukere i forløp 3?

- En standard for kommunale boliger til denne brukergruppen
- Etablere klare formål og forventninger til tjenestene
- Rydde i misforståelser knyttet til lovverk og behandlingsbegrepet
- Psykisk helsetjenester må være herre i eget hus
- Prioritere
- Autonomi



SKO-modellen

- «Sirkushest»
- «Knight in shining armour»
- «Oversetteren»

