



Referat

Underutval - rus og psykiatri #3

15.09.2022

Møtestad:	Voss DPS NKS Bjørkeli, møterom: Jokeren
Til stades:	June Eide Viken, Vaksdal kommune Anne Merete Flekstad Vik, Kvam herad Gro Elnan, Eidfjord kommune Agnete H. Gilbakken, Voss herad Frédéric Larsen, Voss DPS Sissel Sæverås Nedkvitne, Voss DPS Cathrine Stue Børhaug, Voss DPS Torstein Hellesnes, Ulvik kommune
Fråfall:	Anne Kari Gjeraker, Voss DPS
Referent:	Frédéric Larsen, Voss DPS

Sak	Ansvar
Godkjenning av referat, 19.05.2022 Godkjent referat.	
Runde (ikke referatført)	
IPS VEDTAK FRA UNDERUTVALGET: Underutvalget støtter videreføring av IPS som en del av tjenestetilbudet i vårt opptaksområde. IPS er en kunnskapsbasert metode med dokumentert effekt som gir samfunnsøkonomisk gevinst på lang sikt. Avvikling eller reduksjon av IPS-tilbudet svekker det totale behandlingstilbudet til pasientene i vårt opptaksområde. Relevante lenker: Individuell jobbstøtte (IPS) - NAPHA Nasjonalt kompetansesenter for psykisk helsearbeid https://www.nrk.no/vestland/eirik-29-trudde-han-ikkje-var-attraktiv-pa-jobbmarknaden.-slik-fekk-han-fast-jobb-1.15395713 https://napha.no/multimedia/7124/Effektevaluering-IPS-desember-2016	
SAKSBEKRIVELSE:	



Voss DPS orienterer om status i IPS Voss/Hardanger. Det ble søkt om prosjektmidler i 2018. Disse ble innvilget i 2019, men prosjektet ble utsatt til 2020. Inneværende år er tredje og siste prosjektår med prosjektmidler fra Helsedirektoratet. Prosjektet er et samarbeid mellom Voss DPS og Nav Voss/Hardanger.

I prosjektperioden har 1 jobbspesialist vært ansatt på Voss DPS. 2 jobbspesialister har vært ansatt i Nav, hhv. i Kvam og på Voss. I 2021 ble IPS Ung tilknyttet prosjektet.

Prosjektet har vært organisert med styringsgruppe og prosjektgruppe. Styringsgruppen sin innstilling har vært å videreføre prosjektet til ordinær drift. Planen har vært at man skulle videreføre stillinger i NAV, slik at man til sammen hadde 3-4 jobbspesialister i opptaksområdet. Voss DPS skulle ikke lenger ha arbeidsansvar for jobbspesialist, men jobbspesialistene har tilhørighet i behandlingsteam på Voss DPS og har kontorplass og tilgang til pasientjournal. Dette samsvarer med modellene i andre DPS i opptaksområdet.

Status per september 2022 er at det ikke foreligger midler i Kvam herad til videreføring av stilling. Avventer tilbakemelding fra Vaksdal om eventuelle midler der.

Styringsgruppen ser for seg to alternativ dersom ikke Kvam og/eller Vaksdal finner midler:

1. Nedskalere IPS til 2 jobbspesialister (1+1)
2. Avvikle IPS

Litt bakgrunnstall:

Status på IPS Voss og Hardanger i dag (14.09.22):

- 32 stk i porteføljen (Delt på 2,5 jobbspesialister)
- Fordeling av portefølje i kommunene: 10 Kvam, 5 Vaksdal og 17 Voss
- 8 personar er i arbeid

*Tall er kun fra januar 2022 til dags dato

Tidlegare tal frå prosjektperioden:

Januar 2020-Juni 2021

- Totalt 51 stk. har i denne perioden vore i IPS oppfølging (2,5 jobbspesialister)
- Fordeling av portefølje i kommunane: 11 Kvam, 2 Ulvik, 8 Vaksdal, 28 Voss
- 8 personar kom i arbeid

Evaluering av tjenesten gjennomført i juni 2022:

Eit lite utdrag frå evalueringsrapporten:

Det vi har sett for IPS Ung Voss og Hardanger som vi ønsker å løfte frem ved denne evalueringen er:

Integrering i helsetjenesten



IPS-tjenesten fremstår som godt integrert i Voss DPS; jobbspesialistene inkluderes, også sosialt.

Jobbspesialistteamet

Det relativt nyetablerte jobbspesialistteamet fremstår godt sammensatt og godt fungerende.

Kvaliteten på jobbutviklingen

Vi oppfatter jobbspesialistenes relasjonsbygging og jobbing med arbeidsgivere som svært god.

Engasjementet

Vi opplever at det gjennomgående er et positivt engasjement for IPS i hele organisasjonen—særlig ser vi dette på helsesiden.

Total score for evalueringen syner at tjenesten har fått status «Implementert» med ein score på 88.

Fakta om IPS:

IPS (Individual Placement Support) er ein kunnskapsbasert oppfylgingsmetode som går ut på å hjelpa personar med psykiske lidningar og eventuell rusproblematikk til å koma i og behalde ordinært, løna arbeid. Modellen legg opp til ei formalisert og integrert samhandling mellom kommune, spesialisthelsetjenesta og NAV.

Prosjekter med IPS viser til at det er mer økonomisk gunstig å bruke IPS som arbeidsrehabilitering sammenlignet med andre former for arbeidsrehabilitering. Studier viser også til at jobbsøkere som benytter seg av IPS har mindre sannsynlighet for å falle ut av systemet, og bli gjeninnlagt mens de er i programmet. Brukere av IPS har også gjennomsnittlig høyere lønn, og jobber mer sammenlignet med brukere av andre arbeidsrehabilitering programmer. I Norge er det også gjort en vurdering av utgifter knyttet til ivaretagelse av mennesker med schizofreni. Denne studien viser at nesten 90 prosent av denne populasjonen er utenfor arbeidslivet og dette utgjør 29 prosent av de totale kostnadene.

Målgruppe: Målgruppa er brukarar/pasientar med alvorlege og moderate psykiske lidningar, og eventuell tilleggsproblematikk, som for eksempel rusavhengighet, som ynskjer hjelp til å komme i vanleg løna arbeid. Pasienten må ha behandlar i eit helseteam, kor det også jobbar ein jobbspesialist.

Henvisning: Deltakelse foregår kun etter ynskje frå pasienten sjølv, og det skal ikkje gjerast nokon vurderingar frå behandlar om kven som er eigna og ikkje til oppfylginga. Henvisning kan koma frå behandlar, pårørande, pasienten sjølv eller frå NAV.

Forskjellen på IPS og andre NAV-tiltak:

Forskning viser at IPS er den metoden som har størst effekt i å integrere mennesker med psykiske lidelser i arbeidslivet – sammenlignet med andre tiltak. Forskjellen er også at denne oppfølgingen fra IPS-jobbspesialisten



<p>betraktes som en integrert del av behandling i helse og omsorgstjensten – som er unikt sett opp mot andre arbeidsrettede tiltak i NAV.</p> <p>Å være integrert del av behandling kan forklares slik:</p> <ul style="list-style-type: none">- IPS-jobbspesialisten skal inngå som et likeverdig medlem i teamet rundt pasienten (Behandlerteam)-IPS-jobbspesialistens kompetanse er arbeid, ikke helse. Teamets samlede kunnskap om helse og arbeid er metodens styrke.- Å hjelpe jobbsøker mot drømmejobben er et teamarbeid, IPS-jobbspesialisten bidrar aktivt til samarbeidet mellom helsetjenesten, arbeidsgiver og NAV.- Motivasjon er viktig for å lykkes, motivasjon bygges over tid. Mulighet for arbeid eller utdanning er tema i behandlingen, og kan også være et eget mål.	
<p>FACT</p> <p>VEDTAK FRA UNDERUTVALGET:</p> <p>Underutvalget finner det på nåværende tidspunkt ikke formålstjenlig å gå inn i prosess med etablering av FACT i opptaksområdet. Dette blant annet på bakgrunn av opptaksområdets størrelse (< 30,000) og usikkerhet rundt nytteverdi for pasienter i opptaksområdet.</p> <p>Underutvalget vil i fortsettelsen fokusere på forbedringsområder i samhandling mellom DPS og kommune knyttet til pasienter som naturlig hadde falt inn under målgruppen for FACT. DPS og kommunen ønsker å benytte elementer fra FACT-modellen inn i arbeidet for å finne en egnet modell for vårt opptaksområde. Dette jobbes det videre med. Følges opp i underutvalget.</p> <p>SAKSBEKRIVELSE:</p> <p>FACT står for <i>Flexible Assertive Community Treatment</i>. Dette er aktivt oppsøkende behandlingsteam som er organisert i samarbeid mellom spesialisthelsetjeneste og kommune. FACT har vært gjenstand for diskusjon i underutvalget og i de respektive kommuner og DPS. 5 av 6 DPS i Helse Bergen sitt opptaksområde har etablerte FACT-team. Det jobbes nå for å kalibrere målgruppene til disse teamene. Voss DPS har færre innbyggere i opptaksområdet enn de andre DPSene og et stort geografisk areal. Per i dag registrere det ca. 15-20% ambulante konsultasjoner i poliklinikkene. I tillegg er det utekontor i Nordheimsund (Kvam) som betjenes mellom 2-3 dager per uke med psykiater og psykolog. Visertil tidligere saksbeskrivelser og –grunnlag, samt referater, for utfyllende opplysninger om FACT og drøftinger rundt dette.</p>	
<p>ROP</p> <p>Underutvalget gjennomgikk ROP-forløp på saman.no</p> <p>Kort diskusjon om organisering av ROP-forløpsgrupper/nettverk m.v.</p> <p>Enighet om behov for fortsatt fokus på ROP-forløp og pågående integrasjon rus/psykisk helse i Helse Bergen sitt opptaksområde.</p>	
<p>Etablering av områdeutvalg</p> <p>I forbindelse med etablering av Helsefelleskap er det nå etablert områdeutvalg som erstatter tidligere Samarbeidsråd. Enkelte underutvalg består inntil videre.</p>	



Se <https://saman.no/omradeutval-ou/omradeutvalet-for-voss>

MØTER i 2022

17.02.2022 kl 09:00-11:00

19.05.2022 kl 09:00-11:00

15.09.2022 kl 09:00-11:00

01.12.2022 kl 09:00-11:00