



Oslo kommune
Bydel Sagene
Thorvald Meyersgate 7

M-sak 12/107

Saksframlegg

Saksmappe:
2008/1294

Saksbeh:
Inger Lise Myklebust, J.H.,K.O

Dato: 04.09.2012
Arkivkode:
050.5

Saksgang

Utvalg	Møtedato
Rådet for funksjonshemmede	06.11.2012
Helse- og sosialkomiteen	08.11.2012
Bydelsutvalget	15.11.2012

Organisering av psykisk helsearbeid i bydel Sagene

Bakgrunn for saken:

VH7 - 2011

"Bydelsutvalget er opptatt av at alle med psykiske lidelser, uansett om de bor på institusjon eller hjemme skal få en god oppfølging fra bydelen. Bydelsutvalget har gjennom sin behandling styrket det psykiske helsearbeidet med 1 mill i årets budsjett. Bydelsutvalget ser det som en god løsning at det psykiske helsearbeidet samordnes og at våre psykiatriske sykepleiere inngår som en helhetlig del av vårt tilbud.

Bydelsutvalget ber om en informasjonssak om hvordan bydelsdirektøren vil organisere dette arbeidet."

Verbalvedtaket ble fremmet i behandlingen av budsjett 2011 hvor det ble foreslått å inndra tre psykiatriske sykepleiere, samt at de psykiatriske sykepleierstillingene skulle organisatorisk tilknyttes bydelens samlokaliserte boliger for personer med psykiske lidelser.

Saksfremstilling

Bydelen ønsker at bydelens tjenester skal være fleksible, og utvikler seg ut fra de utfordringer og behov bydelens innbyggere har. Dette er også viktig for å unngå for mange og store omorganiseringer – da slike prosesser av erfaring ofte skaper bekymring og usikkerhet hos ansatte som i sin tur vil kunne gå ut over tjenestemottakere og kvaliteten på utførelsen av tjenestene.

Bydelens tjenester for personer med psykiske lidelser har vært igjennom flere organisatoriske endringer i perioden 2010 til 2012, og spesielt i 2011. Bakgrunnen for endringene var et ønske om å gjøre tjenestene mer effektive og samkjørte, samtidig med store budsjettutfordringer for bydelens helse- og omsorgstjenester med tilhørende nødvendige avvikling av stillinger.

Følgende administrative saker har hatt betydning for organisering av det psykiske helsearbeidet de siste årene:

Budsjett 2011 – Inndragning av 3 stillinger som psykiatriske sykepleiere
MBUsak av 08.03. 2011 - Organisering av Rehabiliteringstjenesten
MBU sak av 08.03.2011 - Gjennomgang, utvikling og organisering av Søknadskontoret
MBU sak av 27.09.2011 - Organisatoriske endringer knyttet til Søknadskontoret, Rehabiliteringstjenesten og enhet for utviklingshemmede
MBU sak 12.06.2012 - Omorganisering av enhet for utviklingshemmede – en tilpasning.

Ovennevnte MBUsaker har lagt føringer for dagens organisering av det psykiske helsearbeidet og for bydelens tjenester til utviklingshemmede og andre grupper med behov for rehabilitering og koordinering.

Endringer ved Søknadskontoret – MBU sak 08.03.2011

I MBU 08.03.2011 ble det fattet vedtak at Søknadskontoret deles i to team, hvor ansvar for saksbehandling av søknader om tjenester til utviklingshemmede og personer med psykiske lidelser ble skilt ut i et team 2. Team 1 fikk ansvar for saksbehandling av søknader om pleie og omsorgstjenester til eldre og har ansvar for bydelens innsatsteam.

Bakgrunnen for denne endringen var at saker knyttet til psykisk helse er svært komplekse og tidkrevende. Det samme gjelder saker knyttet til tjenester til utviklingshemmede. Man så behovet for en spesialisering av saksbehandlere mot spesielle brukergrupper og dermed også heve de ansattes kompetanse på dette området ved Søknadskontoret. Det var allerede forsøkt i en prøveperiode i 2010 hvor Rehabiliteringstjenesten saksbehandlet saker som gjaldt personer med psykiske lidelser.

Det viste seg også å være overlappende oppgaver og ansvar for brukere opp mot Søknadskontoret og øvrige utførertjenester. Det ble derfor vedtatt at rehabiliteringssenteret og ergo- og fysioterapitjenesten i sin helhet ble tilknyttet team 2 på Søknadskontoret. Dette innebar nye oppgaver spesielt i saksbehandling og revurdering av vedtak. At de ansatte kjente brukerne godt har vært en fordel, da de har hatt gode forutsetninger for å fatte vedtak på riktig omfang og nivå.

Rehabiliteringstjenesten ble med dette avviklet som enhet. En lederstilling ved Rehabiliteringstjenesten ble inndratt og personen ble tilbudt ledig lederstilling i team 2. I denne prosessen ble det avviklet en lederstilling, samt 2.7 fagstillinger, over 2 mill på årsbasis. Endringene kunne gjennomføres uten overtallighet.

Status dagens Team 2

Bydelens psykiske helsearbeid er i dag organisert slik at Søknadskontorets team 2 (tidligere Rehabiliteringstjenesten) behandler alle nye saker som gjelder brukere med behov for tjenester innen psykisk helse og øvrige brukere med nedsatt funksjonsevne som har behov for helse- og omsorgstjenester fra bydelen.

De kartlegger, utreder og vurderer behov for bistand, og er bydelens ”koordinerende enhet” for personer med behov for sammensatte og langvarige tjenester.

Team 2 har også koordineringsansvar for brukere med individuell plan i bydelen. Utøvende psykiatriske helsearbeidere, ergo- og fysioterapitjenester er tilknyttet denne seksjonen som i disse dager starter hjemmerehabilitering.

Etablering av enhet for tilrettelagte tjenester med ansvar for psykisk helse og seksjon for utviklingshemmede - MBU sak 27.09.2011.

Enhet for tilrettelagte tjenester er en ren utførertjeneste og består av to seksjoner:

- Seksjon psykisk helse – omfatter de tre basene knyttet til boligene, ROP temaet (samhandlingsprosjekt mellom DPS og tre bydelen) og aktivitetssenteret i Vøyensvingen 22
- Seksjon for utviklingshemmede - omfatter fire boligheter og dagsenter

Store deler av tjenestene til Enhet for tilrettelagte tjenester er knyttet til brukere med behov for helse og omsorgstjenester i eget hjem. Selv om det er ulike brukergrupper har deres bistandsbehov mye til felles når det gjelder pleie og omsorgstjenester. Mange av brukerne bor i samlokaliserte boliger med ansatte i turnus og det er mye likhet i metodisk tilnærming. Enheten har egen kvalitetskonsulent, som bidrar til å sikre kvalitativ god tjenesteproduksjon til begge målgrupper.

Status psykisk helse – utførertjenesten

Psykisk helsearbeid i bydelen er under stadig utvikling. Etter organisasjonsendring høsten 2011, har utførerenheten innen psykisk helse vært en egen seksjon under Enhet for tilrettelagte tjenester. Seksjon psykisk helse har bestått av 3 baser/boliger, samt aktivitetssenter – med hver sin teamleder, underlagt seksjonsleder og ROP.

MBU, sak 12.06.2012 ble det vedtatt å etablere disse tjenestestedene som særskilte seksjoner hvor teamlederstillingene ble omgjort til seksjonsledere. Dette for å få en mer enhetlig lederstruktur i enheten.

Seksjonslederstillingen for seksjon psykisk helse ble omgjort til fagkoordinator for psykisk helse, lagt til stab hos enhetsleder.

Bakgrunnen for opprettelse av fagkoordinatorstilling er å bedre samarbeidet på psykisk helsefeltet i bydelen, ved at fagkoordinator er bindeledd mellom enhetene/avdelingen, spesielt i vanskelige og kompliserte saker. Det er også satt i gang samarbeid med Hjemmetjenesten i bydelen ved at fagkoordinator bistår Hjemmetjenesten med utfordrende brukere.

Bydelen har, og vil fremover ha behov for tett samarbeid med spesialisthelsetjenesten under gjennomføring av Samhandlingsreformen. Fagkoordinator får en viktig funksjon i dette samarbeidet. 1. mars d.å. startet bydelen opp sitt ROP-team (dobbeltdiagnose; rus- og psykiatri), med 2 prosjektmedarbeidere. Dette er et samhandlingssprosjekt mellom spesialisthelsetjenesten, - og bydelene Sagene, Bjerke og Nordre Aker. ROP-teamet er nå godt i gang med et 20-talls brukere, og har den største porteføljen av de 3 bydelene i prosjektet.

Utfordringer innen området psykisk helse.

Bydel Sagene er en bydel med mange brukere med behov for tilrettelagte tjenester. Bydelen har som mål å i størst mulig grad tilby brukere med behov tjenester innen bydelens egne tjenester. Samhandlingsreformen, og utskrivningsrutiner med betalingsplikt fra 1. utskrivningsdag startet opp 01.01.12 innen det somatiske helseområdet, og det vil også etter hvert bli gjennomført innen psykisk helseområdet, sannsynligvis fra 2014.

Synergieffekt av samhandlingsreformen merkes allerede innen psykisk helse. Det er høyere terskel for innleggelse i spesialisthelsetjenesten, og innlagte pasienter meldes utskrivningsklare raskere enn hva tilfelle har vært tidligere.

Psykisk helse får i økende grad brukere som krever tettere oppfølging etter utskriving. Bestilling ved utskriving fra spesialisthelsetjenesten er ofte tilnærmet lik oppfølging i institusjon, selv om bydelen ofte vurderer brukerne bedre fungerende enn hva spesialisthelsetjenesten vurderer. Bydelen ser likevel behov for å etablere mer institusjonslignende tjenester på sikt, og vil vurdere etablering av heldøgns botilbud til brukergruppen. I dag kjøper vi i stor grad heldøgns omsorgstjenester fra andre, private eller kommunale tilbud.

Forslag til vedtak:

Bydelsutvalget tar saken om organisering av psykisk helsearbeid i bydelen verbalvedtak VH7- 2011 til orientering.

BYDEL SAGENE

Knut Egger
bydelsdirektør

Godkjent og ekspedert elektronisk uten underskrift