Psykiatri og Social
Administrationen

Psykiatriplanlægning
Tingvej 15
Postboks 36
DK-8800 Viborg
Tel. +45 7841 0000
Psykiatrisocial@rm.dk
www.ps.rm.dk

Dato 03-07-2015
Elisabeth Brx Westergaard/
Hans Salling Petersen
Tel. +4578470307
hans.petersen@ps.rm.dk
1-30-74-38-14

Oplæg til etablering af intensivt ambulant team og lav-intensive senge (tidligere benævnt hotelsenge) i regionspsykiatrien

På matriklerne i Holstebro og Aarhus omlægges stationære senge til et intensivt ambulant tilbud. Det intensive ambulante tilbud består af et intensivt ambulant team, som ud over at levere hjemmebehandling også disponerer over et antal lav-intensive senge. Endvidere vil regionen invitere til udvikling af et styrket samarbejde og samspil mellem kommunernes indsats og det intensive ambulante tilbud.

Målgruppen for det intensive ambulante tilbud er:

- Ambulante patienter, som midlertidigt har brug for et mere intensivt tilbud
- Subakutte og akutte patienter, hvor en indlæggelse kan forebygges via en hurtig og tæt kontakt
- Stationære patienter, der kan udskrives tidligere med støtte i form af ambulant opfølgning fra det intensive ambulante team med mulighed for indlæggelse i en lav-intensiv seng. Første kontakt med teamet sker før patienten udskrives.

Henvisning til det intensive ambulante tilbud sker via:

- Modtagelsen/de fælles akutafdelinger
- De ambulante enheder i psykiatrien
- De stationære afsnit i psykiatrien

Visitationen til de lav-intensive senge går via det intensive ambulante team.

Det intensive ambulante tilbud omfatter fire elementer.

1) Intensivt ambulant team

Det intensive ambulante team er kendetegnet ved:

- Altid hurtig kontakt - samme dag eller 1. hverdag (direkte eller telefonisk)
- Planlægningen af behandlingsforløbet sker i samarbejde med patienten og dennes pårørende i eget hjem

- Den løbende kontakt kan ske både i eget hjem og på matriklen – eller via videokommunikation
- Ved behov kan det intensive ambulante team visitere patienten til indlæggelse i en lav-intensiv senge
- Med udgangspunkt i erfaringerne fra regionspsykiatrierne i Horsens og Silkeborg vil det intensive ambulante teams åbningstid være kl. 8 – 18 alle hverdage + lørdag
- Telefonisk back-up uden for åbningstid – Den Psykiatriske Rådgivningstelefon.

2) Lav-intensive senge
Det er det intensive ambulante team, der har ansvaret for behandlingen i de lav-intensive senge.

Det er alene det intensive ambulante team, der visiterer til de lav-intensive senge, da de bedst kan vurdere, hvornår patientens samlede situation er sådan, at vedkommende kan behandles hjemme.

Målgruppen for de lav-intensive senge er patienter:
- Med behov for tættere observationer/aflastning end det intensive ambulante team kan tilbyde i hjemmet
- Med angst, selvmordstanker eller lignende, som kræver tættere kontakt/støtte, end det intensive ambulante team kan levere i eget hjem
- Med pårørende, som har brug for aflastning i en kortere periode
- Som har brug for back-up ved tidlig udskrivning

Men ikke patienter
- med svær suicidalitet
- svært misbrug
- med svær udadreagerende adfærd

Idet de lav-intensive senge er beliggende på hospitalsmatriklerne i Holstebro og Risskov vil de være omfattet af psykiatriloven, og der vil være tale om egentlige indlæggelser i modsætning til akutpladserne i Psykiatriens Hus, hvor patienterne har mulighed for en overnatning i forbindelse med et ambulant forløb. Patienterne i de lav-intensive senge vil kunne tvangstilbageholdes i henhold til Psykiatriloven. Hvis en patient i en lav-intensiv seng får behov for yderligere tvangsforanstaltninger, skal patienten overflyttes til et skærmet sengeafsnit.

3) Teknologiske løsninger
Anvendelse af ny teknologi vil være et indsatsområde i forbindelse med etableringen af de intensive ambulante tilbud bl.a. i form af anvendelsen af videokommunikation til kontakt med patienter, i form af anvendelse af klinisk logistik og i anvendelsen af tilbuddene i psykiatriens ReMind platform i de enkelte patientforløb.

4) Kommunalt samarbejde
For at regionens intensive ambulante tilbud kan få den fulde effekt for patientforløbene er der behov for at udvikle en ny model for samarbejdet mellem kommunernes indsats og det regionale intensive ambulante team. Ikke nødvendigvis i form af nye tilbud, men ved at regionens og kommunernes indsats rykker tættere sammen i et samspil omkring patienterne.

Eksempelvis ved:

- At det intensive ambulante team afhængig af de lokale behov gøres tværsektorielt gennem tættere integration med allerede eksisterende kommunale medarbejdere; f.eks. bostøtter, mentorer, sagsbehandlere, misbrugsbehandlere eller medarbejder med brobygningsfunktion.
- At de kommunale akuttilbud har let og hurtig adgang til rådgivning og en psykiatrisk vurdering af borgere i de kommunale akuttilbud fra det intensive ambulante team.
- At det intensive ambulante team har tæt samarbejde med patientens bostøtter, mentorer og udskrivningsmentorer, når det drejer sig om patienter, som har været indlagt. Både som en sparringspart og i den direkte borgerkontakt.