

ACT-teamet i Malmö

Processledare Gunilla Cruce
Socionom, dr med vet



Bakgrund

- Samordningsbehov
 - Stor andel med psykossjukdomar bland hemlösa
 - Personer med omfattande behov av behandling och stöd
-
- Arbetsgrupp: Malmö stad, VO psykiatri och Integrerad Närsjukvård Malmö
 - Samverkansavtal

Projektinformation

- Samverkan mellan Sociala Resursförvaltningen Malmö stad, Område Psykos VO vuxenpsykiatri Malmö och Integrerad Närsjukvård Malmö
- Driftsansvar Område psykos, VO vuxenpsykiatri Malmö
- FINSAM delfinansierar
- Ordinarie personal (utom processledare och brukarspecialist)
- Styrgrupp
- Projektid 2012– 2015

Utvärdering

- CEPI följer implementeringen och programtroheten (TMACT)
- CEPI följer deltagarnas process
- FINSAM utvärderar samverkansaspekten

Personer med allvarlig psykisk sjukdom...

- i kombination med betydande funktionsnedsättningar
- under sjukdomens mest turbulenta år
- med dålig följsamhet till behandlingen
- med svår social livssituation, eventuellt med komplicerande missbruk
- som ofta återfaller i psykos med behov av heldygnsvård
- i behov av intensiva insatser för social och klinisk stabilisering
- där ordinarie vård- och stödinsatser har visat sig eller bedömts vara otillräckliga för att möta personens behov

Multiprofessionellt team

- Psykiater
- Sjuksköterskor
- Skötare
- Missbruksspecialister
- Arbetspecialist
- Brukarspecialist

Teamet känner alla deltagare och bidrar till helheten av insatser

Varje deltagare har en eller två samordnare

Antagning - utskrivning

- Socialtjänst och psykiatri aktualiserar oftast Den enskilde, anhöriga eller primärvård, kriminalvård, personliga ombud, ideella organisationer kan också initiera en kontakt
- ACT-teamet fattar självständigt beslut om vem som ska antas
Låg antagningstakt
- Teamet bedömer regelbundet fortsatt behov av ACT
Utskrivning efter 2 års stabilitet
- Deltagaren utskrivs efter 1 år om teamet trots många försök misslyckas med att engagera honom/henne
- Vid behov kan återantagning ske till ACT-verksamheten

Våra deltagare

- 38 deltagare *(mål ca 80 deltagare)*
- 9 kvinnor 29 män
- 25-68 år (medel 44,5 år)
- Schizofreni, vanföreställningssyndrom, akut övergående psykos, schizoaffektivt syndrom, psykos UNS
- Missbruk/beroende 15 deltagare (alkohol, cannabis, amfetamin m.fl.)

Våra deltagare: boende

- Egen bostad 15 (1:a/2:a hand; varav 1 vräkningshotad)
- Föräldrar 2
- LSS-boende 7
- Stödboende loF 4
- Härbärgen/hotell 6
- Behandlingshem/RPK 2
- Uteliggare 1
- Utomlands 1



Återhämtningsperspektiv

- Återhämtningsperspektivet ska genomsyra hela verksamheten
- Ledord: värdighet, helhet, meningsskapande, hoppningivande, mindfulness, empowerment, stabilitet, autonomi
- *Återhämtningsperspektivet* överbryggar skiljaktigheter inom teamet
- *Deltagare*
- *Huvudman* = deltagaren
- *Samarbeta* – inte hjälpa

ACT-teamet erbjuder



- Kontinuerlig psykiatrisk bedömning och behandling
- Färdighetsträning i deltagarens vardagsmiljö
- Motiverande och problemlösande samtal
- Familie- och nätverksarbete
- Hälsovårdskontroller och friskvård
- Stöd i kontakt med myndigheter och annan sjukvård
- Hjälptill arbete/sysselsättning och boende

Genomförande

- Deltagarplaner
- Morgonmöten och teamkonferenser
- Fysiska förutsättningar (*lokaler, telefoner, kalendrar*)
- Dokumentation, arbetstider, läkemedelsövertäckning
- Utbildningar externa/interna
- Handledning
- Teambuilding

Implementering

- Balanserad antagningsprocess
- Täta, uppsökande kontakter med en klart definierad målgrupp
- Arbetet med deltagarna befinner sig i olika faser: aktivt stöd- och behandlingsarbete, motiverande och uppsökande arbete
- Deltagarplaner leder till insatser skräddarsydda till deltagarens önskemål och behov
- Brett utbud av tjänster
- Samarbete med andra aktörer vid behov
(heldygnsvård, biståndsbedömare, boendestöd, LSS-personal, Försäkringskassa, Arbetsförmedling, personliga ombud, förvaltare hyresvärdar m.fl.)

Implementering

- Teamet rätt bemannat
- Utveckla interna samarbetet för bättre utnyttjande av teamets kompetensbredd
- Hela teamet får numera överrätta läkemedel
- Samlad dokumentation numera
- Tillgänglighetsproblemet
- Utbudet utökas och fördjupas genom utbildningar i KBT, MI och ÅP samt införande av IPS
- Önskemål att teamets socialsekreterare delegeras rätt att besluta om tillfälliga boendelösningar och boende på stödhusen

Framtiden

- Informationsstrategi
- Återhämtning, egenomsorg, delat beslutsfattande, peer support
- Teamansats-utveckling
- Lärandeprocesser

**Tack för
uppmärksamheten**

Kontakt

Gunilla.Cruce@skane.se

040-333986