

# Nye veje – med forebyggelse for øje

Rekrutteringsprocessen på tværs af  
sektorer.



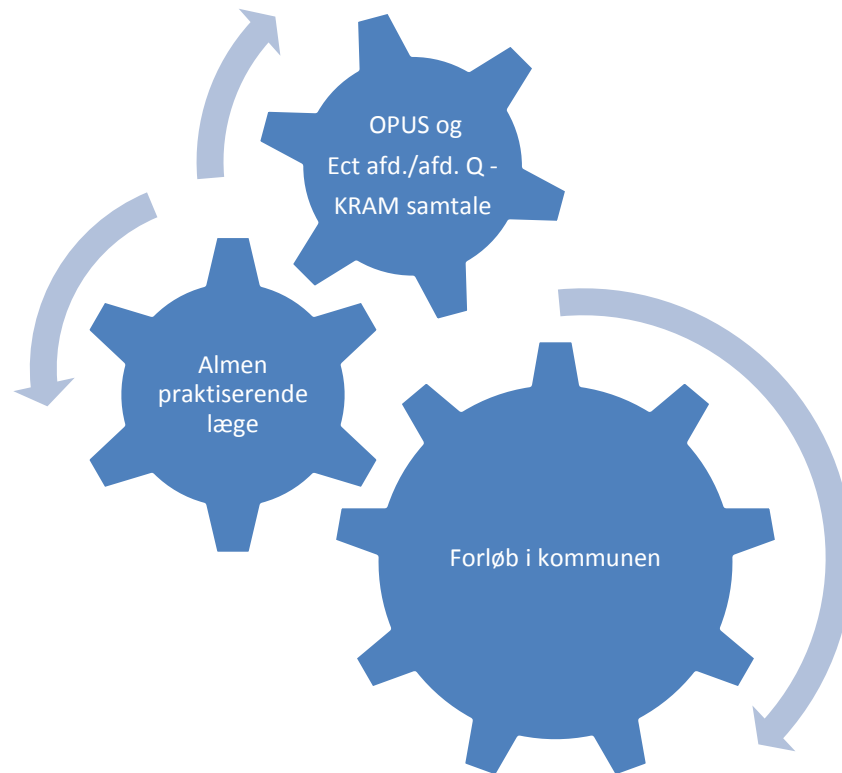
Bostøtte og Botilbud Psykiatri  
Social & Sundhed



# Projektets overordnede mål:

- at hjælpe unge i risiko for livsstilssygdomme til et sundere liv via et målrettet livsstilsforløb i Kommunalt regi med lang opfølgning.
- **at udvikle samarbejde** mellem regionspsykiatrien, almen praksis og sundheds-, social- og beskæftigelsesområdet i kommunerne, herunder udvikle nye samarbejdsmodeller.

# Præsentation af det overordnede projekt



# Borgerflow fra AUH til kommune

Borgerflow

Projekt Nye veje

## + OPUS, afdeling P

Opgave	Ansvarlig
<b>Rekruttering til projektet</b> Det vil være læge som vurderer ved indledende samtale, om patienterne skal tilknyttes projektet.	Læge fra afdeling P
<b>Henvisning laves</b> Primærbehandler etablerer en god kontakt med borgeren inden henvisningen bliver sendt.	Patientens primærbehandler på afdeling P
<b>Kommunen modtager henvisning</b> <b>Favrskov kommune:</b> Henvisningen sendes til Social og Sundhed, <b>Favrskov Kommune</b> som et elektronisk korrespondencebrev fra primærbehandler.  I emnefeltet skal der stå: Projekt Nye Veje  I korrespondencebrevet ligger der en samtykkeerklæring, hvor patienten/borgeren har givet samtykke til, at behandleren må give oplysninger videre til kommunen  <b>Århus kommune:</b> (Kommunen tager telefonisk kontakt til afdelingen mhp. planlægning af deltagelse i KRAM samtaler for projektpatienter.)	Patientens primærbehandler på afdeling P          Kommunal medarbejder
<b>Aftale KRAM samtale</b> Den pågældende kommune tager kontakt til primærbehandler for at aftale den samtale, som sundhedskonsulenten skal deltage i på AUH  Så vidt muligt vil samtalerne med projektpatienterne ligge _____?	Kommunal medarbejder
<b>Det videre samarbejde</b> Efter den første samtale på AUH kan sundhedskonsulenten tage kontakt til primærbehandler (med accept fra patienten) i forhold til problematikker, der opstår omkring den enkelte borger i projektet.	Kommunal medarbejder og primærbehandler

# Borgerflow fra AUH til kommune

Borgerflow

Projekt Nye veje

## + Afdeling Q

Opgave	Ansvarlig
<b>Rekruttering til projektet</b> AMD medarbejder udleverer pjece, motiverer og får accept og samtykke fra patienten.	AMD medarbejder
<b>Henvisning laves</b> AMD medarbejder giver besked til sekretær i AMD	AMD medarbejder og sekretær i AMD
<b>Kommunen modtager henvisning</b>  Begge kommuner tager telefonisk kontakt til ECT- afsnittet mhp. planlægning af deltagelse i den kommende uges KRAM samtaler for projektpatienter.  Den telefoniske kontakt skal foregå hver fredag på tlf: 78 47 24 08	Kommunal medarbejder
<b>Aftale KRAM samtale</b> For projektpatienter vil samtalerne altid ligge på torsdag formiddage.	
<b>KRAM samtalen</b> Til samtalerne vil der være en sygeplejerske fra ECT afsnittet, AMD og en sundhedskonsulent fra den pågældende kommune.  Da der <b>kan</b> være patienter (vurderet til meget få) med nydiagnosticeret bipolar lidelse under 30 år, der ikke opfylder projektets inklussionskriterier. Til KRAM samtalen vurderer sygeplejerske og sundhedskonsulent i fællesskab om patienten opfylder disse.	Sygeplejerske fra ECT afsnittet og sundhedskonsulent fra den pågældende kommune
<b>Det videre samarbejde</b> Det er sundhedskonsulentens opgave at kontakte patientens egen læge ved fortsat inklusion i projektet og ellers fortsætte med sundhedsfremme og opfølgning i projektet.  Efter den første samtale på AUH kan sundhedskonsulenten tage kontakt til primærbehandler (med accept fra patienten) i forhold til problematikker, der opstår omkring den enkelte borger i projektet.	Sundhedskonsulenten fra den pågældende kommune  Kommunal medarbejder og patientens primærbehandler

# Rekrutteringsprocessens historik

- Nedsættelse af styregruppe og arbejdsgruppe.
- Aftaler på strukturelt niveau omkring allokering.
- Præsentation af projektet på afdelingerne – til primærbehandlerne.



Bostøtte og Botilbud Psykiatri  
Social & Sundhed



# Problemfelt

- **En vej ind i projektet** (primærbehandler)
- De to afdelinger er meget forskellige og der er behov for **forskellige rekrutteringsstrategier**
- Der skal **koordineres tidspunkter** for indledende samtale (primær behandler laver en korrespondance til kommunen og kommune kommer ud til en indledende samtale)
- **Kendskab** til projektet på afdelingerne?
- **Prioritering af det tværsektorielle samarbejde** (ud over kerneopgaver)
- Snæver målgruppe

# Løsningsmetoder?

- **Flere veje** ind i projektet - stadig gennem primærbehandler på to psykiatriske afdelinger
  - på den ene afdeling kan patienterne/borgerne komme med i projektet ved en direkte kontakt til sundhedskonsulent fra kommunen
  - nøglepersoner såsom sagsbehandlere i jobcenter og social indsats og bostøtter i kommunen kan rekruttere borgere til projektet
- **Udvidelse af målgruppe** fra nydiagnosticeret 18-30 år til diagnosticeret 18-35 år
- **Relationelle kontakter** (behandlere og kommunale sundhedskonsulenter)
- **Tid og gode historier** skaber ringe i vandet