

Samhandlingsbeskrivelse mellom APSD-team og pilotkommune i prosjektperioden

Prosjekt: Etablering av ambulerende APSD-team St. Olavs hospital og Sykehuset
Levanger

1. Formålet med samhandlingsplanen

Denne samhandlingsplanen beskriver samarbeidet mellom APSD-team og kommune i forbindelse med oppfølging av personer med atferdsmessige og psykologiske symptomer ved demens (APSD). Formålet er å sikre strukturert, forutsigbar og kunnskapsbasert samhandling i pasientforløpet, med klar rollefordeling og felles målsetninger.

Målet er at spesialisthelsetjenesten og kommunehelsetjenesten gjennom en felles arbeidsmetodikk skaper et felles språk og økt forståelse ved utredning og behandling til APSD-pasienter. God samhandling bidrar til kunnskapsutveksling på tvers og forbedring av tjenestene.

2. Innhold i samarbeidet

Samarbeidet inkluderer følgende områder:

- Utredning og behandling av pasienter med komplekse APSD-symptomer
- Anvende UTE-veileder
- Anvende TID-modellen
- Veiledning og kompetanseheving

3. Roller og ansvar

APSD-teamet:

- Samhandler med kommunen med bruk av UTE-veileder
- Gi støtte, råd og veiledning om tiltak og videre utredning/behandling
- Undervisning/kompetanseheving

- Delta i refleksjonsmøte (TID-modellen) sammen med kommunen, der det er hensiktsmessig
- Kan gi råd og veiledning utenom henvisning

Kommunen:

- Anvend UTE-veileder ved komplekse APSD-symptomer
- TID-modellen, anvendes der det er hensiktsmessig
- Henvisning til APSD-teamet vurderes når UTE-veileder er benyttet og personsentrerte tiltak ikke har ført til ønsket effekt
- Kommunen har ansvar for å følge opp tiltak før og etter samhandlingen med spesialisthelsetjenesten
- Kunne ta kontakt med de ambulante teamene utenom henvisning (send epost til prosjektleder – team ringer tilbake til kommunen)

5. Målinger:

Spørreskjema:

I løpet av prosjektperioden, ved oppstart og ved avslutning, vil alderspsykiatrisk poliklinikk og kommunen bli bedt om å svare på to spørreskjema.

Fokusgruppeintervju:

På slutten av prosjektperioden vil det bli et intervju med en liten gruppe ansatte som har vært kontaktpersoner for prosjektet.

6. Fremtidig modell (fra 2027)

I den varige modellen fra 2027 er ønsket utfall at APSD teamet fungerer som en integrert del av seksjon alderspsykiatri.

Kommunen og seksjon alderspsykiatri har en felles struktur på utredning og behandling av pasienter ved å bruke UTE-veilederen.

Fremtidig modell skal bidra til at kommunehelsetjenesten i større grad skal kunne utrede og behandle APSD. Ansatte i kommunen har kompetanse til å vurdere og håndtere pasientene på en god måte.

Spesialisthelsetjenesten bistår i de mest komplekse sakene på bakgrunn av henvisning.

7. Prosjektperiode pilotkommuner

Prosjektperiode: 01.09.25 - 31.12.26

8. Kontaktperson

Prosjektleder Ingunn Sund Forbord ingunn.sund.forbord@helse-nordtrondelag.no