

Handläggare  
Ingrid Larsson

Datum  
2013-02-22

Diarienummer  
NHO-2012-0196.31

Nämnden för hälsa och omsorg

## **Förslag till Närvårdsteam Neuropsykiatri projekt 2013-2015 Samordnade insatser för vuxna med neuropsykiatrisk funktionsnedsättning**

Förslag till beslut

Kontoret för hälsa, vård och omsorg föreslår nämnden för hälsa och omsorg

**att** fastställa handlingsplan för att starta upp Närvårdsteam neuropsykiatri tillsammans med landstinget 2013-2015 enligt beskriven modell under förutsättning att landstinget stödjer förslaget

**att** uppdra till kontoret att under 2013 använda 940 000 kr. av PRIO - statliga stimulansmedel för att finansiera verksamheten

**att** förutsättning för att bedriva verksamheten under 2014 är att nämnden erhåller ytterligare statliga medel från PRIO-satsningen

**att** tillskriva barn och ungdomsnämnden, socialnämnden för barn och unga, samt utbildnings och arbetsmarknadsnämnden med begäran om att nämnderna stödjer beslutet av Närvårdsteam enligt föreslagen modell

### **Sammanfattning**

Nämnden beslutade 2012-08-23 att fastställa arbetsmodell för Neuropsykiatriskt närvårdsteam och gav kontoret i uppdrag att utreda ekonomiska förutsättningar och ta fram handlingsplan för att starta upp närvårdsteamet. Projektet beräknas pågå under två års tid: 2013-10-01 - 2015-09-30. Målgrupp är personer som har eller själva tror sig ha neuropsykiatriska problem från 18 år och uppåt och som har behov av samordning och/eller psykopedagogiska insatser. Uppföljning ska ske kontinuerligt och vid positiv utfall, ska projektet beredas för permanenta driftsformer. Landstinget sörjer för att länets övriga kommuner kan ta del av utfallet för att möjliggöra en länstäckande implementering på sikt. Samordning av insatser kommer enbart att erbjudas personer boende i Uppsala kommun. Psykopedagogiska insatser erbjuds till länets invånare tillhörande målgruppen.

## Bakgrund

En ökad tillströmning av brukare/patienter med neuropsykiatrisk funktionsnedsättning ses både inom kommunala verksamheter samt inom landstingets psykiatri- och habiliteringsverksamheterna. Särskilda satsningar och en samordning av insatser behövs för att på ett bättre sätt tillgodose målgruppens behov. Målet för samhällets insatser är att skapa sådana förhållanden att den enskilde trots sin funktionsnedsättning kan leva ett liv med god livskvalitet, en fungerande vardag, vara delaktig i samhällsgemenskapen och kunna fungera i arbete eller studier. Insatser bör vara mer av rehabiliterande karaktär än behandlande. En stor del av målgruppen har problem med att ta och upprätthålla nödvändiga kontakter med myndigheter och att själv initiera eller samordna insatser de är i behov av. Resultatet av detta kan vara många kontakter som är svåra att hantera, eller motsatsen, att personerna inte har tagit några initiativ till hjälp och därmed inte får sina behov tillgodosedda och med ett bidragsberoende som följd.

Närvårdsteam Neuropsykiatri är en modell för att ge psykopedagogiska, samordnande och utbildningsmässiga insatser med individens behov som utgångspunkt. För att möjliggöra detta föreslås nämnden under projekttiden avsätta resurser för anställning av personal samt lokal och driftskostnader. Verksamheten leds av gemensam styrgrupp, med tydliga effektmål som utvärderas årligen. I uppdraget bör även uppföljning av socioekonomisk karaktär ingå samt utvärdering av samverkansmodellen.

Den statliga PRIO-satsningen pågår mellan 2012-2016 och medel fördelas till kommuner och landstinget efter utförda prestationer. Grundkrav och prestationer 2012 lämnades in och medel erhöles i början av 2013. Tanken är att medlen på sikt ska tillföras huvudmännen permanent. Grundkraven för 2014 är att följa upp, revidera och skapa handlingsplaner på den överenskommelse som beslutades 2012 samt att skapa webbaserad information för barn, unga och deras föräldrar om var hjälp finns att få för psykisk ohälsa. Prestationen är att kommunen ska göra en inventering av målgruppen med psykisk funktionsnedsättning, samt analyserat hur väl individernas behov är tillgodosett på framförallt boende- och sysselsättningsområdet. Arbete pågår med samtliga kravpunkter.

Inga-Lill Björklund  
Direktör

Bilagor:

1. Handlingsplan Närvårdsteam - neuropsykiatri

# Handlingsplan för:

## *Närvårdsteam Neuropsykiatri*

## Innehållsförteckning

<b>1</b>	<b>DIREKTIVET .....</b>	<b>3</b>
1.1	DEFINITIONER OCH FÖRKORTNINGAR .....	3
<b>2</b>	<b>BESKRIVNING .....</b>	<b>3</b>
2.1	OMFATTNING .....	3
2.2	PROJEKT-/ PRODUKTMÅL .....	4
2.3	AVGRÄNSNING .....	4
2.4	TIDPLAN UPPSTART .....	4
2.5	RESURSER .....	5
2.6	AVSLUTSKRITERIER .....	6
2.7	AVVIKELSER .....	6
2.8	BEROENDEN .....	6
<b>3</b>	<b>ORGANISATION .....</b>	<b>6</b>
3.1	BESKRIVNING AV ANSVAR .....	7
3.2	RESURSER .....	7
<b>4</b>	<b>GENOMFÖRANDE .....</b>	<b>8</b>
4.1	START AV PROJEKTET .....	8
4.2	BESLUTSPUNKT .....	8
4.3	UPPFÖLJNING/ RAPPORTERING .....	8
4.4	AVSLUT AV PROJEKTET .....	8
<b>5</b>	<b>SAMVERKAN .....</b>	<b>9</b>
<b>6</b>	<b>KOMMUNIKATION .....</b>	<b>9</b>
6.1	INOM PROJEKTET .....	9
6.2	KOMMUNIKATIONSPLAN .....	9

## 1 Direktivet

Att utforma ett närvårdsteam-neuropsykiatri i samverkan, Uppsala kommun och landstinget med mål att skapa samordning och stöd för en fungerande vardag, psykopedagogiska insatser och att resurser används på ett optimalt sätt så att den enskildes behov blir tillgodosett.

### 1.1 Definitioner och förkortningar

Npf- neuropsykiatriska funktionsnedsättningar

NSU –Närvårdssamverkan Uppsala (styrgrupp)

## 2 Beskrivning

### 2.1 Omfattning

Närvårdsteam Neuropsykiatri drivs som ett projekt under två års tid: 2013-10-01 - 2015-09-30. Projektet ska följas upp kontinuerligt och vid positivt utfall, beredas för permanenta driftsformer. Landstinget sörjer för att länets övriga kommuner kan ta del av utfallet för att möjliggöra en länstäckande implementering på sikt.

Projektet omfattar landstingets verksamheter primärvård, psykiatri och habilitering. I Uppsala kommun omfattas insatser som nämnden för hälsa och omsorg (NHO), äldrenämnden (ÄLN), utbildning och arbetsmarknadsnämnden (UAN), socialnämnden för barn och unga (SBN) samt barn och ungdomsnämnden (BUN) ansvarar för.

Målgrupp är personer som har eller själva tror sig ha neuropsykiatriska problem från 18 år och uppåt. Samordnande insatser kommer i första hand att erbjudas personer boende i Uppsala kommun. Psykopedagogiska insatser erbjuds till länets invånare tillhörande målgruppen.

De samordnade insatserna ska utgå från en generell nivå med fokus på tidiga och förebyggande insatser utan krav på att målgruppen ska vara färdigdiagnostiserade. I praktiken kan dock personer med diagnos som varit eller är inskrivna i specialistvård också komma ifråga för insatser om behov finns av verksamhetens utbud. Syftet med insatserna ska vara att skapa samverkan med individens behov i fokus, samtidigt som ett basutbud av psyko-pedagogik erbjuds. Då samsjuklighet med framförallt psykiatriska diagnoser och missbruk är vanligt, bör stödet formas så att insatser kan ges samtidigt och integrerat.

För att möjliggöra och stärka samverkan gentemot berörda verksamheter ska teamet ha tillgång till kontaktpersoner i respektive verksamhet som är väl förtrodda med npf-problematik och hur teamet arbetar. Kontaktpersonernas uppgift blir att hjälpa till att hitta rätt personer i den egna verksamheten, förenkla samverkan samt ge och ta emot information. Verksamheter som har till uppgift att stödja personer med neuropsykiatriska problem ska också ha tillgång till den psyko-pedagogiska delen så att stödet följer en och samma linje.

## Projektplan

---

Möjligheten att ha samverkansparter på plats i teamet har övervägts. Initialt väljs detta alternativ bort, men visar det sig efterhand att det finns ett uttalat och stort behov så är det möjligt att arbeta för detta på sikt.

Det är viktigt att teamet har god tillgänglighet och erbjuder tjänster utifrån ett tidigt/förebyggande perspektiv. Kommunens normer bör vara vägledande till att inte avgiftsbelägga tjänsterna. Kommunens koordinatörer svarar för den första kontakten med klienter. Landstingets vårdgarantier gäller inte.

### 2.2 Projekt-/ produktmål

att npf-teamet ska erbjuda upp till 50 personer i månaden stöd enligt modellen under projekttiden (det totala antalet personer som erbjuds tjänster samtidigt).

att deltagare som har behov av samordning av insatser efter utskrivning från npf-teamet har en Samordnad individuell plan

att deltagare upplever en högre grad av hanterbarhet av eventuell funktionsnedsättning

### 2.3 Avgränsning

Personer som inte har behov av verksamhetens insatser hänvisas vidare till annan vårdgivare.

Personer som har behov men kan få bättre hjälp av annan instans hänvisas vidare.

### 2.4 Tidplan uppstart

	Benämning	Kommentarer	Start-	Slut-
1	Framställan BUN, SBN, UAN	Frågan till NSU	v. 4	v.15
2	Organisation och huvudmannskap	Huvudman landstingets habilitering. Kommunens delaktighet. Organisera operativ ledningsgrupp. Skriva uppdrag	v. 2	v.12
3	Resurser medarbetare	Samordnare rekryteras Medarbetare rekryteras	12 15	14 17
4	Resurser lokaler	U:a kommun tar aktiv del i lokalfrågan (Magnus)	v. 4	v.13
5	Uppföljning	Projektplaneringen ska ange tydliga uppföljningsbara mål (avtal och uppdrag). Uppföljningsintervall ska vara angivet.	v. 15	v. 20
6	Kommunikationsplan	Plan över hur start av projektet sker och vägar in/ut ur teamet kommuniceras med samarbetsparter.	v.15	v. 22
7	Avtal	Ett avtal skrivs mellan kommun och	v.12	v.22

## Projektplan

---

		landsting om verksamhet, uppdrag och avgränsningar/ansvar.		
3	Process och flöden	Kontaktvägar in/ut ur teamet. Samverkansprocesser	v. 12	v.22

- Beräknad start av projektet: 2 oktober 2013

### 2.5 Resurser

Teamet baseras på sex heltidsanställda medarbetare med genomsnittlig lön på 50 000 kr./mån inkl. sociala avgifter. Till detta kommer en administratör 50% enligt samma löneberäkning. Omkostnader för utbildning och handledning är lågt beräknade under första året då prioriteringarna kommer att handla om att forma innehållet i verksamheten.

**Start 2013-10-01 – 2013-12-31.** I detta är en teamledare inräknad på plats 2 månader innan, och övrig personal 1 månad före start samt månadshyra från 1/9.

Kostnader	2013
Personal	1 350 tkr.
Utbildning/kompetensutveckling	20
Handledning	25
Lokaler	200
Driftskostnader övrigt	45
Driftskostnader lokaler	50
Administrativa kostnader Bl a datadrift/hemsida/utvärdering	40
Utrustning i lokaler,datorer, telefoner mm.	150
<b>S:a</b>	<b>1 880 tkr.</b>

#### *Personal landstinget:*

Samordnare samt två medarbetare och adm. enligt ovan = 750 000 kr.

#### *Personal kommunen:*

Koordinatorer tre medarbetare = 600 000 kr.

#### *Gemensam driftskostnad:*

Administration, drift, lokaler, utrustning mm. = 530 000

**Totalt 2013:** Kostnader fördelade på respektive huvudman; 940 000 kr.

Landstinget bidrar med sina personalkostnader samt 190 000 kr., Uppsala kommun driftar tre tjänster á 600 000 kr. samt bidrar med 340 000 kr. till drift.

**År två 2014:** Beräkning per helårsbudget.

<b>Kostnader 2</b>	<b>2014 -</b>
Personal	3 900 tkr.
Utbildning/kompetensutveckling	70
Handledning	50
Lokaler	600
Driftskostnader övrigt	70
Driftskostnader lokaler	120
Administrativa kostnader Bl a datadrift/hemsida/utvärdering	110
Utrustning i lokaler	40
<b>S:a</b>	<b>4 960 tkr.</b>

*Personal landstinget:*

Samordnare samt två medarbetare och adm. enligt ovan = 2 100 000 kr.

*Personal kommunen:*

Koordinatorer tre medarbetare = 1 800 000 kr.

*Gemensam driftskostnad:*

Administration, drift, lokaler, utrustning mm. = 1 060 tkr.

**Totalt 2014:** 2 480 tkr. per huvudman. Landstinget bidrar med 380 000 kr. förutom personal. Kommunens bidrar med 680 000 kr. till drift förutom personal

## **2.6 Avslutskriterier**

Uppsatta mål för projektet ska redovisas kontinuerligt till operativ ledningsgrupp. Rapportering till NSU görs löpande via närvårdskoordinator. Vid avslut och inför ev. förlängning eller permanentning av projektet ska insatser vara utvärderade av oberoende part.

## **2.7 Avvikelser**

Rapporteras löpande till operativ ledningsgrupp. Sammanställning ska rapporteras vidare till styrgrupp två gånger per år.

## **2.8 Beroenden**

Ett ekonomiskt beroende av att statliga prestationsmedel utbetalas finns för att verksamheten ska kunna starta upp under 2013.

## **3 Organisation**

**Styrgrupp** för projektet är Närvårdssamverkan Uppsala, en tjänstemannagrupp där direktörer och chefer från kommun och landsting ingår. Styrgruppen rapporterar till politiska organ.



Under projektets uppstart (hösten 2012, våren 2013) finns en **ledningsgrupp** med representanter från olika verksamhetsområden tillsatt för att besluta om frågor som ligger nära deras ansvar.

Inför projektstart formeras en **operativ ledningsgrupp** som består av personer som är överordnade chefer för de projektmedarbetare som anställs. Den operativa ledningsgruppen har till ansvar att knyta en **referensgrupp** till sig med representanter från samverkansaktörer både från kommun och landsting.

En **samordnarfunktion** anställs av landstinget och denne ansvarar för att samverkan sker enligt planering. För denna funktion behövs god kännedom och gärna erfarenhet av båda huvudmännens verksamheter. **Projektmedarbetare** består av tre koordinatörer anställda av Uppsala kommun. De ska ha god kännedom om neuropsykiatrisk funktionsnedsättning och vara specialister på samverkan. Deras främsta uppgift blir att bedöma behov och koordinera insatser för klienter. Två projektmedarbetare anställs av landstinget med uppgiften att svara för specifik kunskap kring neuropsykiatrisk funktionsnedsättning, psykoedukation och annan utbildning. En administratör 50% anställs av landstinget.

### 3.1 Beskrivning av ansvar

#### 3.1.1 Styrgruppens ansvar (NSU)

Att följa processen inför start och se till att det finns medel avsatta för drift. Vara delaktiga i rekryteringsprocessen av samordnare. Ansvara för att uppföljning sker enligt plan. Rapporterar till berörda politiska nämnder och styrelser.

#### 3.1.2 Operativa ledningsgruppens ansvar

Ansvara för att rapportera resultat vidare till styrgruppen och att projektet följer uppsatta mål. Rapportera avvikelser till styrgrupp. Ansvara för resursfrågor som ekonomi och personalfrågor samt svara för samverkansfrågor på chefsnivå.

#### 3.1.3 Projektmedarbetarnas ansvar

Samordnare ansvarar för att lösa samverkansfrågor mellan huvudmännen. Rapporterar till operativa ledningsgruppen. Medarbetare utför arbete enligt plan och tar hjälp av samordnare i frågor som är direkt kopplad till verksamhet. Lyder i övrigt under sina respektive chefer gällande arbetsmiljö, lön och ansvar.

### 3.2 Resurser

Förutom personalresurser består de gemensamma resurserna av lokal, utrustning, driftskostnader, handledning och utbildning. Huvudmännen avsätter medel enligt budget och den operativa ledningsgruppen ansvarar för och rapporterar till NSU gällande utfall.

## 4 Genomförande

### *Organisation och huvudmannaskap*

Landstinget ansvarar för huvudmannaskap och organisatoriskt lyder verksamheten under område Habilitering och hjälpmedel. Ett tydligt fokus på tidiga och förebyggande insatser ska finnas. Kopplingen innebär att en chef på förvaltningen ansvarar för ekonomi, drift och personalansvar för medarbetare anställda i landstinget. En stark koppling till Infoteket ska finnas. Kommunens medarbetare har sin anställning vid Vård&bildning, Socialpsykiatri och beroende, vilket innebär att ett tydligt samarbete måste finnas mellan den kommunala chefen och chef på landstinget.

### *Resurser*

I budget finns personalkostnader som fördelas till respektive huvudman medan övriga kostnader fördelas till den gemensamma huvudmannen på landstinget.

**Styrgrupp:** Närvårdssamverkan Uppsala

**Projektägare:** Landstinget i Uppsala län –Habilitering och hjälpmedel

**Operativ ledningsgrupp:** Chefer och samordnare

**Samordnare:** Landstinget huvudman

**Projektmedarbetare:** Anställda av respektive huvudman

**Brukarcoach:** Anställd vid HSO

### 4.1 Start av projektet

Närvårdsteam neuropsykiatri beräknas starta 1 oktober 2013. Samordnare och medarbetare rekryteras enligt plan innan och lokal ska vara tillgänglig senast 1/9 2013.

### 4.2 Beslutspunkt

När ekonomi, huvudmannaskap och organisation är klart och den operativa ledningsgruppen tillsatt, avslutas planeringsfasen för projektet och ersätts med driftsfas.

### 4.3 Uppföljning/ Rapportering

Uppföljning:

- Drift i form av besöksstatistik, antal besök per individ, ledtider mm.
- Samordning/samverkan, tillgänglighet
- Måluppfyllelse för den enskilde
- Kvalitativa data på hanterbarhet av fuktionsnedsättningen för den enskilde

### 4.4 Avslut av projektet

Samverkansformen ska vara utvärderad.

Det ska finnas dokumenterat mervärde för den enskilde och närstående.

## 5 Samverkan

### Enheter inom landstinget som samverkar:

Habilitering och hjälpmedel;	Ansvarig
Infoteket;	
Psykatri divisionen AS;	Allmänpsykiatri Beroende- och neuropsykiatri
Primärvården;	Offentlig och privat

### Enheter inom Uppsala kommun som samverkar:

Myndighet vuxen:	Biståndshandläggare
IFO vuxna:	Biståndshandläggare
IFO barn:	Fyra områden och chefer
Myndighet barn:	Biståndshandläggare
Råd&stöd	Trappan, Mentorn, Perrongen mm.
Socialpsykiatri&beroende;	Boenden med neuro Boendestöd med neuro ISA-projekt
Försörjningsstöd:	Rehabteam Socialsekreterare
Arbete/sysselsättning: Anhörigcentrum	Jobbcenter

### HSO

Attention  
Personliga ombud

## 6 Kommunikation

### 6.1 Inom projektet

En projektplats bör finnas kopplat till Infotektet, med information om neuropsykiatriska funktionsnedsättningar samt verksamhetens mål och innehåll. Här bör även ett samarbetsrum med god tillgänglighet för alla samarbetsparter finnas. Om möjligt bör även externa aktörer som arbetsförmedling och försäkringskassa även bjudas in till samarbetsrummet.

Teamet bör lägga stor vikt vid spridning av information, både gällande vad teamet kan erbjuda men även allmänt om neuropsykiatriska funktionsnedsättningar. Ett antal spridningsseminarier hålls under projektperioden.

### 6.2 Kommunikationsplan

En kommunikationsplan tas fram under våren, klar senast v.22. Planen kommuniceras därefter med berörda parter.

