



Evaluering af udgående ambulante teams - sammenfatning

29.3.2022

Sidse Gottlieb Jensen 29.03.2022

Samtlige klynger beskriver gode erfaringer med udgående ambulante teams. Der synes dog i vidt omfang at være tale om indsatser/forløb/samarbejder, som eksisterede forud for og uafhængigt af rammepapiret. De gode erfaringer og forløb, der nævnes af flere klynger, synes således at bero på allerede eksisterende samarbejdsrelationer, snarere end at være resultat af en systematisk, tilbundsående implementering af rammepapiret.

Evalueringerne synliggør også, at der er tale om relativt uensartede tilbud i og mellem klyngerne. På den baggrund synes rammepapiret på nuværende tidspunkt ikke at have medvirket til at sikre større grad af ensartethed i tilbuddene.

De gode forløb, som fremhæves i evalueringerne, fremgår at være kendetegnet ved en række forudsætninger, hvor særligt gode samarbejdsrelationer mellem involverede medarbejdere og lettilgængelig, entydig adgang i såvel kommuner som region fremhæves.

I forlængelse af ovenstående bemærkes de gode erfaringer internt fra Psykiatriens Hus i hhv. Aarhus og Silkeborg, hvor medarbejderne deler fysisk arbejdsplads. Dette letter overgange og kommunikation, ligesom der i højere grad synes at være etableret egentlige model(ler) for tværsektoriel koordinering (i form af fx netværksmøder, fælles møder om konkrete patientforløb, fælles personalemøder, undervisning mv.).

De udgående ambulante teams vurderes at have en positiv effekt for borgerne. Det tilskrives bl.a., at der med indsatsen sikres bedre sammenhæng og flydende overgange, ligesom indsatsen vurderes at have forebygget indlæggelser som følge af rettidig støtte og behandling i eget hjem. Tilsvarende tillægges samarbejde omkring den sammenhængende indsats inden udskrivelse stor værdi.

Ift. kommunernes opfølgende indsatser er udgangspunktet, at kommunerne generelt giver rette tilbud til borgeren i rette tid. Dog synes der ikke systematisk at være efterlevelse af princippet om, at der skal være skabt hurtig kontakt til relevante parter indenfor 2-3 arbejdsdage. I sammenhæng hermed fremhæves vigtigheden af, at der rettes henvendelse i god tid – ikke mindst ved komplekse patientforløb, hvor den almindelige sagsbehandlingstid gør responstiden længere.

Det fremgår, at de opfølgende tilbud/indsatser, som kommunerne stiller til rådighed, er forskelligartede på tværs af klynger – og i nogen udstrækning også på tværs af kommuner indenfor samme klynge.

Evalueringerne indikerer, at der er generel opbakning til de principper og den model for samarbejde, som rammepapiret beskriver. Som tidligere nævnt giver evalueringerne dog ikke indtryk af en systematisk, tilbundsående implementering af rammepapiret.

Rammepapiret vurderes således på nuværende tidspunkt væsentligst at have bidraget til en formalisering

af allerede eksisterende samarbejder. Som sådan har rammepapiret bl.a. bidraget med synliggørelse af behovet for at etablere et formaliseret samarbejde på lederniveau ift. læring og videndeling.

Der fremgår at være en række forbedring/udviklingspotentialer ift. fremadrettet styrkelse af samarbejdet. Her peges bl.a. på:

- Fortsat arbejde med etablering af lettilgængelig og entydig adgang i såvel kommuner som region
- Fortsat arbejde med etablering af hurtig kontakt og indsats mellem det udgående team og kommunen
- Udbredelse af viden om de udgående, ambulante teams; dels målrettet kommunerne ift. at udbrede kendskabet til muligheden for sparring, dels mere generelt (fx i form af webinarer e.l.)
- Øget brug af MedCom-standarder i kommunikationen mellem involverede parter samt muligheden for at indtænke Akutafdelingen som aktør under henvisning til fælles akutmodtagelse
- Potentiale i at udvide målgruppen
- Potentiale i at anvende én fælles plan – også på tværs af klyngerne. Et værktøj alle kan tilgå.
- Behov for øget samarbejde og forankring på ledelsesniveau ift. læring og videndeling.
- Anvendelse af fælles skolebænk
- Beskrivelse af de udgående teams på Praksis.dk