

# DET GODE TVÆRSEKTORIELLE MØDE.



Ringsted  
Kommune



Tværasektoriel  
samarbejdskonference  
KKR  
30 Marts 2016  
Hotel KalleKalle Værløse

Sygeplejerske i  
Psykiatrien distrikt Vest  
Loni Olsen

Leder i Socialpsykiatrien  
Ringsted Kommune  
Anja K. Resen

# BAGGRUNDEN

Startede i 2001 med nysgerrighed, tanker og handling

- Hvem skulle med ?
- Hvorfor skulle de med ?
- Kunne vi gøre det ?
- Ville vi prioritere det ?
- Hvorfor ?



# DET PRAKTISKE

Hvem deltager:



# TEAMET



- Hvor holde møderne?
- Hvor ofte har vi møderne?
- Hvordan "s" ud?

#### Kl. 13.45

##### Pkt. 4 Kristina Hausgård Jensen, 211194-

Problemstilling:

Jeg er i tvivl om hvilken slags botilbud jeg skal lede efter. Der er tidligere forsøgt med botilbud med ekspertise indenfor borderline, hvilket hun profiterede af. Jeg er meget i tvivl om det stadig er det jeg skal søge efter. Specifikt ønskes der anbefalinger fra psykiater omkring egnet boform (iht. § 107 i SEL). Hvor langt er botilbud?

Sagsbehandler Simon Nielsen Arbejdsmarkedscenter og distriktpsychiatrien Lonni Olsen

#### Kl. 14.00

##### Pkt. 5 Jannie Pedersen 191092-

Har modtaget status fra Psykiater fra DPC Lars Møller. Hvordan er hendes depression pt.? Er hun optimalt behandlet?

Sagsbehandler Mogens Hansen Arbejdsmarkedscenter/sygedagpenge

#### Kl. 14.15

##### Pkt. 6 Yasimine Riyhan 101176-

Hun har haft samtaler gennem flere år efterhånden, dels med sygeplejerske dels med spec læge Lars Møller.

Yasimine er kommet tilbage på sygedagpenge og derfor har jeg netop fået hende igen for første gang i over et år. Hun var ledsaget af sin ægtefælle og hun synes fortsat langt væk fra arbejdsmarkedet.

Sagsbehandler Mogens Hansen Arbejdsmarkedscenter/sygedagpenge



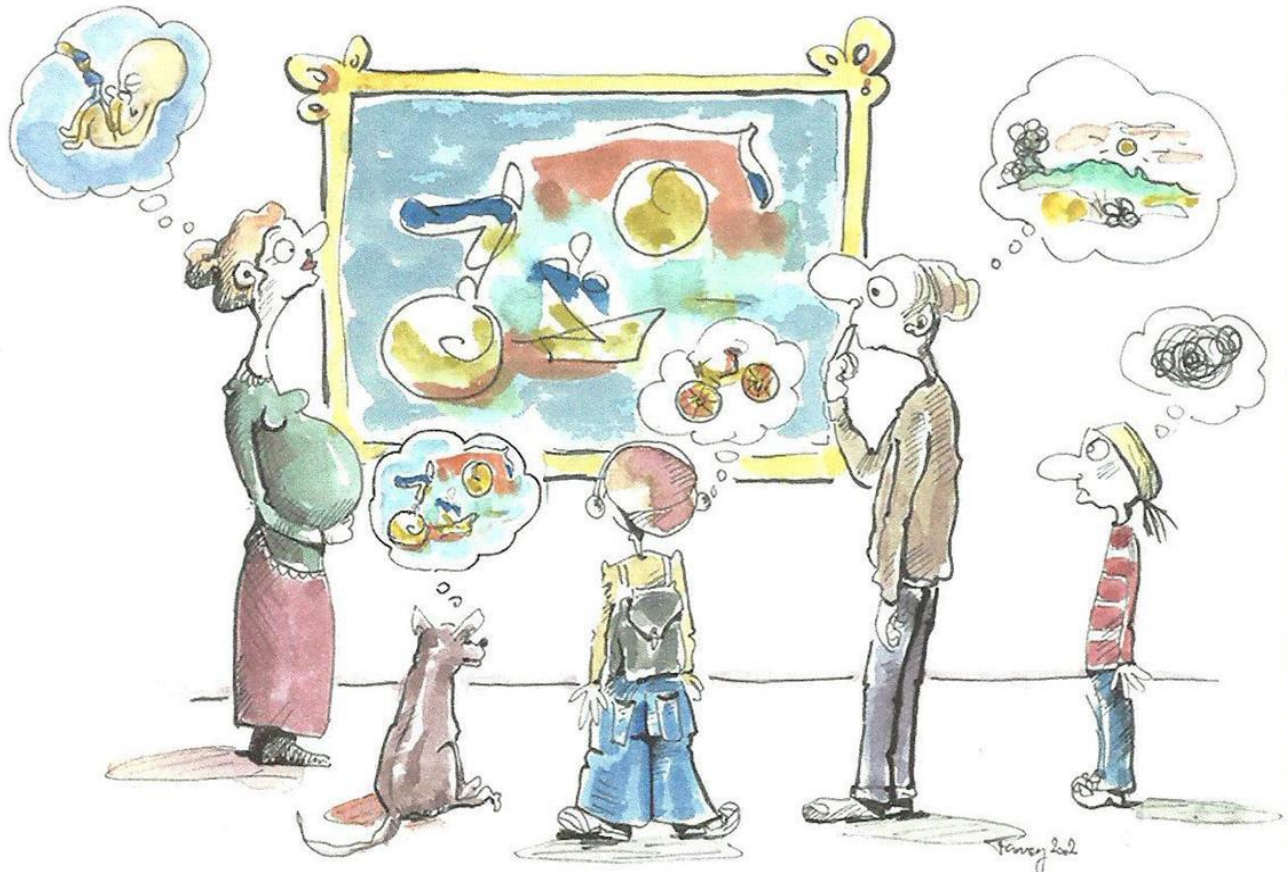
# CASE

- 54 årig mand kendt i både socialpsykiatrien og distriktpspsykiatrien gennem mange år med diagnoserne paranoid skizofreni, skadeligt cannabismisbrug, alkoholafhængighedssyndrom og dom til psykiatrisk behandling.
- Han bor i et bofællesskab tilknyttet socialpsykiatrien. Der er hjemmevejleder og distriktpspsykiatri tilknyttet samt hjemmepleje som giver ham injektion Cisordinol depot 200 mg hver 3. uge.
- Patienten har ofte psykotiske gennembrud i form af hørehallucinationer og vrangforestillinger, men fortæller det ikke altid. Ønsker ikke medicin men modtager det grundet behandlingsdommen.
- Patienten har et dagligt massivt alkoholforbrug (øl og stærk spiritus).
- Patienten har indenfor det sidste års tid haft skiftet kontaktperson i distriktpspsykiatrien.
- Socialpsykiatriens medarbejdere har sat patienten på dagsordenen på psykiatriteammødet, da de har oplevet patienten mere psykotisk samt har en fornemmelse af, at patienten ikke altid får sit depot af hjemmeplejen.
- På psykiatrimødet møder kontaktpersonen fra distriktpspsykiatrien og hjemmevejlederne hinanden for første gang, og der udveksles viden omkring patientens tilstand, som medfører ændringer i patientens behandling fra distriktpspsykiatrien.



# GIR DET MENING ?

- Effekten for borgerne
- Effekten for medarbejderne
- Effekten på tværs af sektorer



# HVORDAN KOMMER VI I GANG ?

- Hvilken model skal vi vælge ?
- Hvem tager ansvaret?
- Hvor kan vi afholde mødet ?
- Hvem skal deltage ?





**Tak for i dag og gå så ud og  
være nysgerrige, tænk tanker  
og ta' skridt til handling.**

