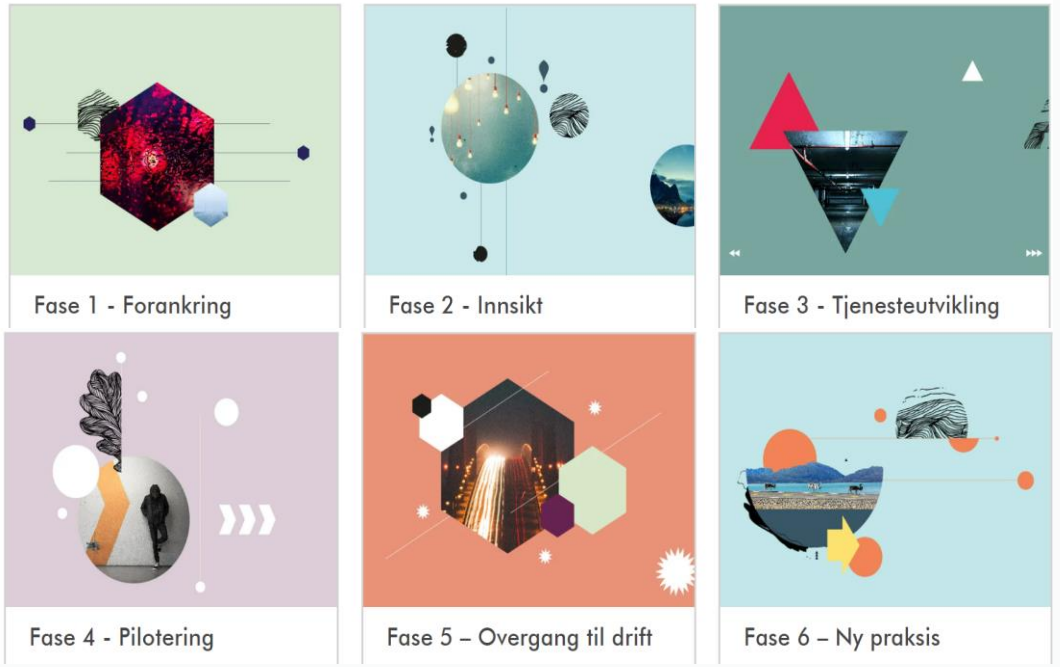
Samhandling nytter -
Erfaringer fra Svingdørsprosjektet og den nye Muli-tjenesten

Lederkonferansen 2025, 12.03.25, Gardermoen

Mette Senneseth, PhD, prosjektleder
Forsker, Helse Bergen
Førsteamanuensis, Høgskulen på Vestlandet (HVL)

Svingdørsprosjektet (2021-)

- Et **Samhandlingsprosjekt** under **Samskaping i Vest**
  - Askøy kommune, Øygarden kommune, Nettverk for erfaringskompetanse, Politiet og Helse Bergen
- **Tjenesteinnovasjonsprosjekt** veiledet av InnoMed
- **Forskningsprosjekt:** Phd kandidat Ane Askeland Buer, HVL
- **Bidragsytere:** HVL, seksjon for e-helse og Digihub i Helse Bergen, YouWell



«Veikart for tjenesteinnovasjon», KS

Hensikt med svingdørsprosjektet

Hensikten med prosjektet er å utvikle et **bedre**, mer **helhetlig** og **bærekraftig** helsetilbud til pasienter med alvorlige psykiske lidelser og/eller ruslidelser som har hyppige innleggelser i psykiatrisk akuttmottak

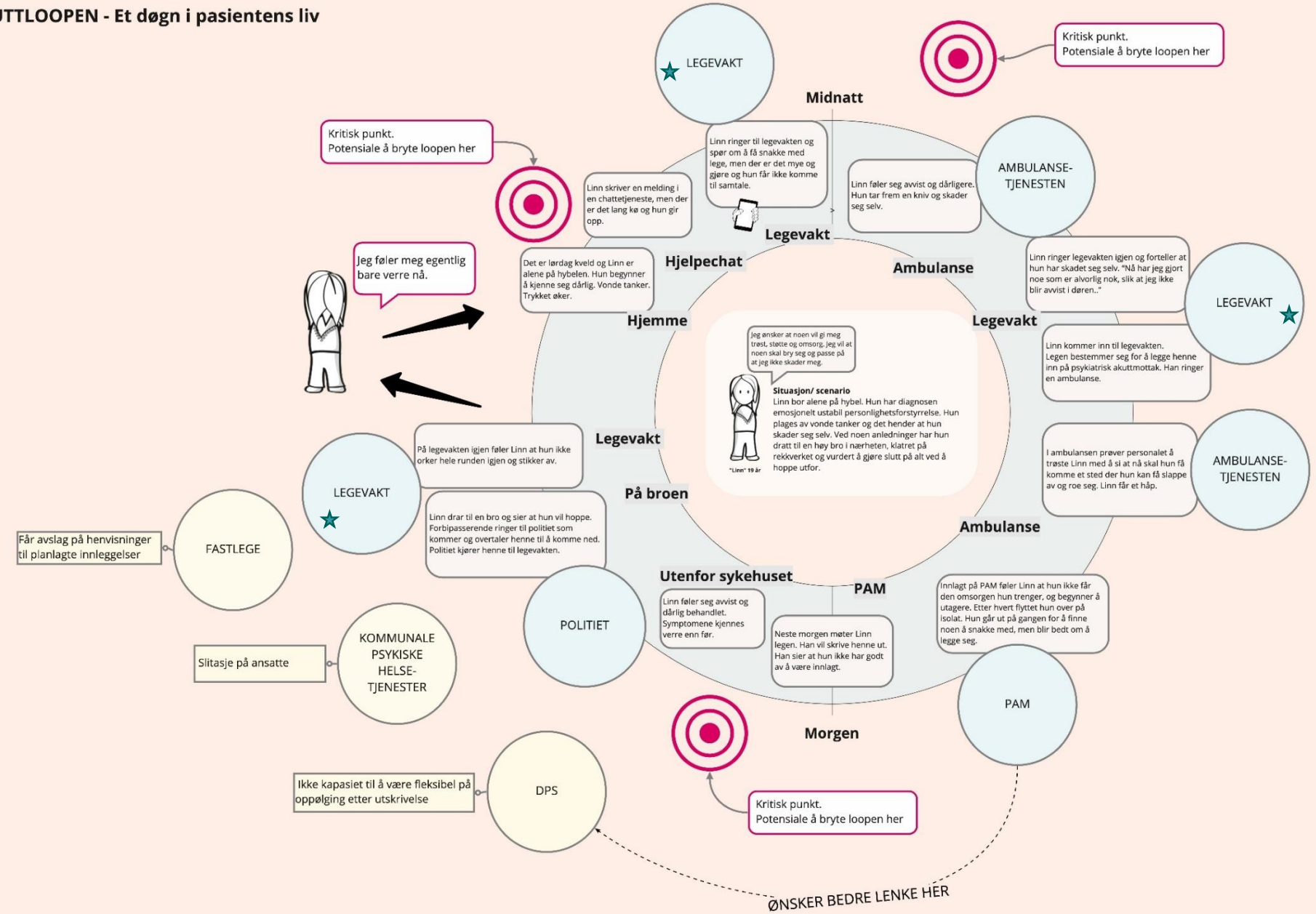
Bedre
- Behovsstyrt
- God kvalitet
- Nyttig

Helhetlig
- Samhandling
- Informasjonsflyt

Bærekraftig
- Utnyttelse av ressurser
- Varige løsninger

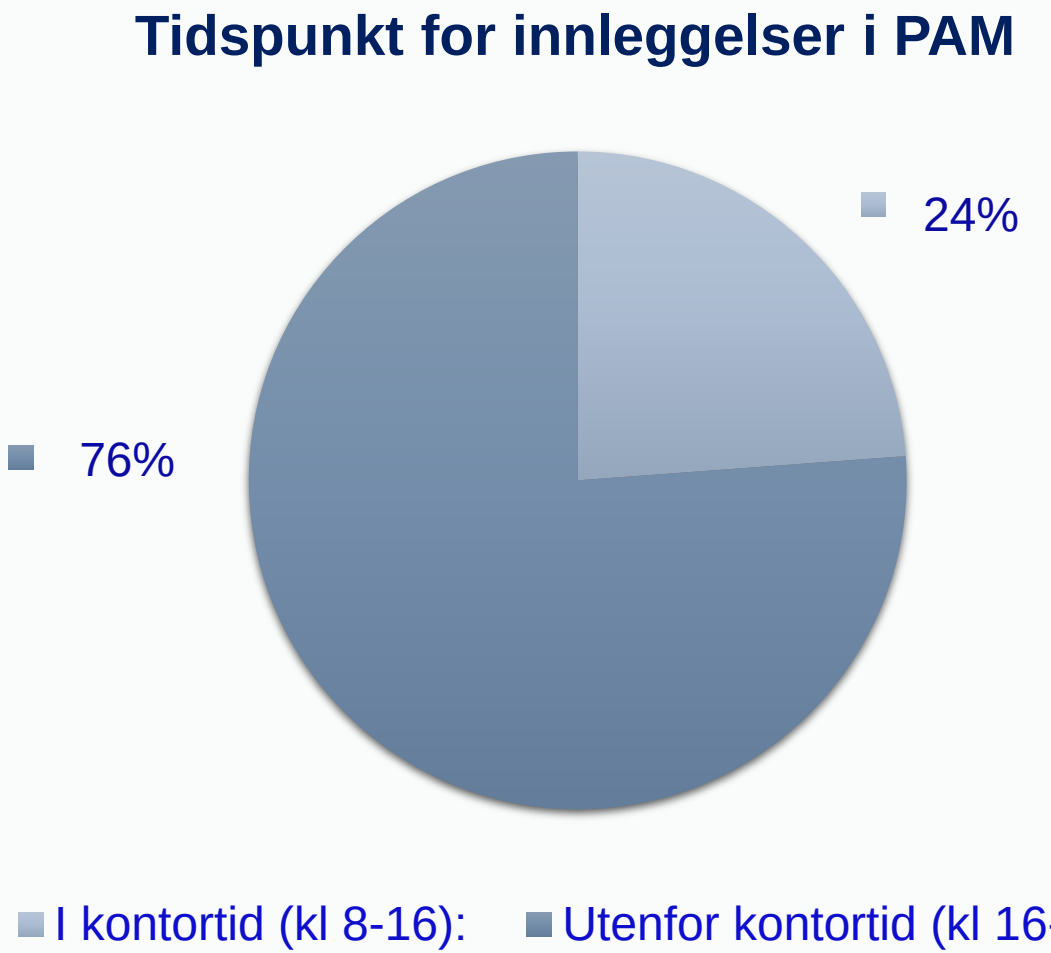
Felles utfordringsbilde

AKUTTLOOPEN - Et døgn i pasientens liv



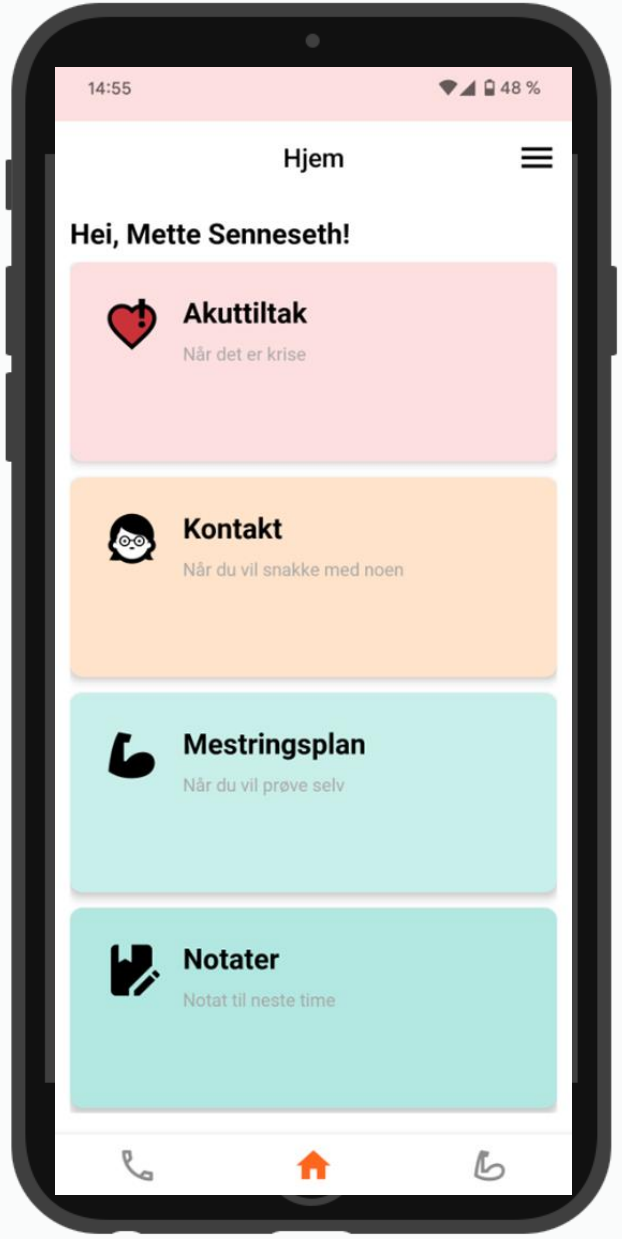
Illustrasjonen er laget av Innomed for Prosjekt Bedre helsetjenester for pasienter med alvorlig psykiske lidelser og rus.
Prosjekteiere er Kompetansesenter for sikkeheits-, fengsels- og rettspsykiatri og Øyane DPS, Helse Bergen.

Flest innleggelser på PAM utenfor kontortid



Muli-appen

- Mulighet for selvhjelps og mestringsoppgaver til daglig bruk - Mestringsplan
- Mulighet for mestringsstøtte og akuttrespons
- Akuttfunksjon knyttes til døgnåpen sengepost ved Øyane DPS



Skisse av prototype, levert av Youwell

Definisjon av svingdørspasient..

- Vanlig definisjon: tre eller flere innleggelser siste 12 måneder

Vår erfaring - systemutfordring

- Svingdørspasienter er personer som forblir i en uhensiktsmessig “loop” gjennom tjenestene (svingdørsutfordringen) over tid, uten å oppleve at dette hjelper dem til bedring.

- Kjennetegn ved denne tilstanden er at
  - hverken behandlere eller pasienter opplever at hjelpen treffer pasientens behov eller er effektiv,
  - resurssbruken er uforholdsmessig stor i forhold til nytten av hjelpen
  - både pasienter, pårørende og ansatte i tjenestene føler seg maktesløse i denne loopen
  - tjenestene klarer ikke å opptre enhetlig (samhandle)

Vi trenger exit fra loopen, men

…vi trenger også

- felles forståelse
- felles tilnærming
- å samhandle

Muli-tjenesten

- Består av
  - Muli-teamet – et tverretatlig koordinerende samhandlingsteam
  - En forsterket oppfølging fra kommune- og spesialisthelsetjeneste
  - Muli-appen – et digitalt kommunikasjonsverktøy for pasienter

Muli-teamet

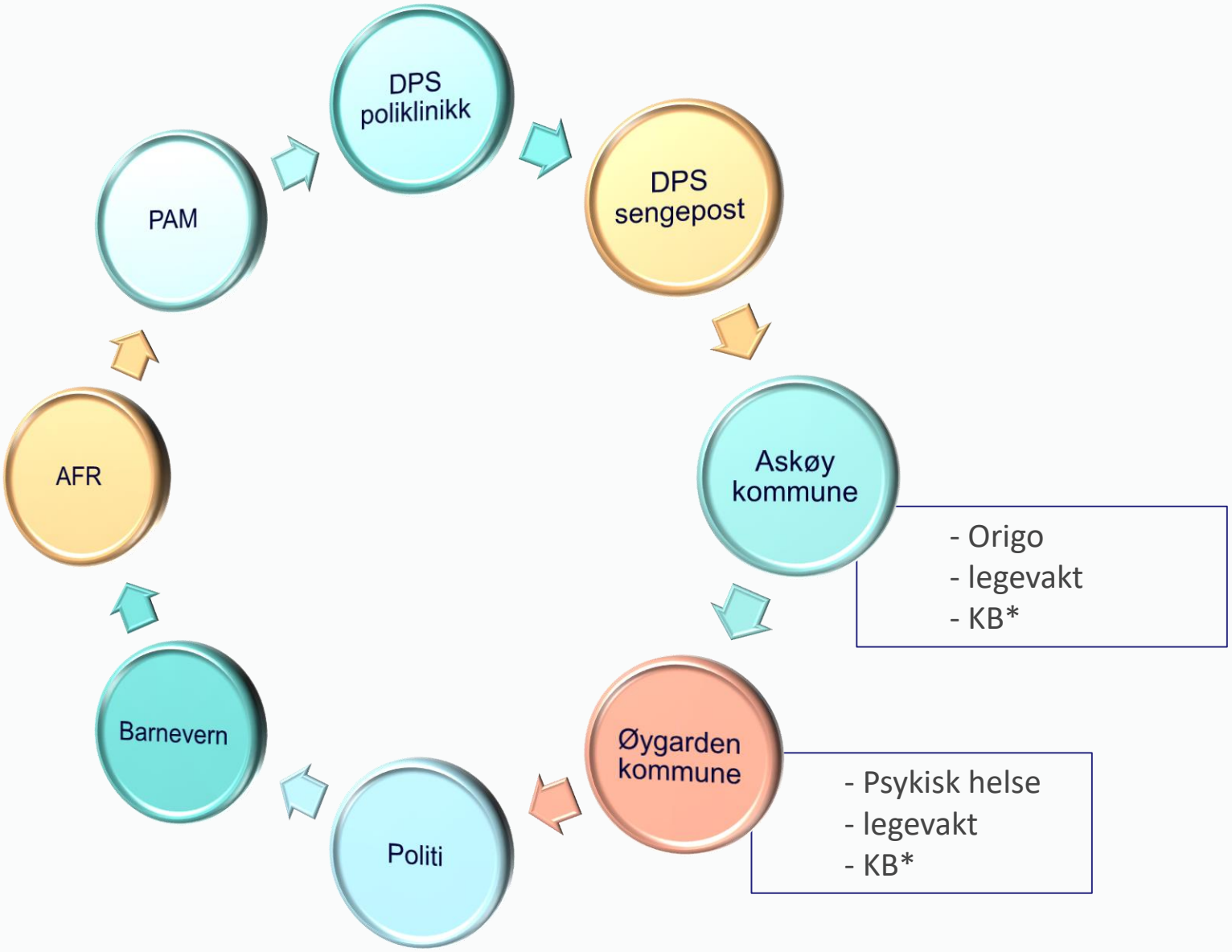
Består av faste Muli-kontakter

Møtes digitalt hver uke

Mandager 10-11

Saker drøftes anonymt, vurderes, tas inn ved samtykke, behandles og evalueres i teamet

*Kontinuitetsbærende behandler



Status Muli-tjenesten

- Pilotert i 16 måneder (august 23 – desember 24)

- Totalt 16 saker meldt til teamet siden oppstart i august 2023
  - I 7 av sakene har man etter anonym drøfting anbefalt å sette i verk ulike tiltak som ikke har vært forsøkt i tilstrekkelig grad.
  - 7- 8 aktive saker der pasienter mottar koordinerte tjenester gjennom Muli, basert på eget samtykke, samtykke kan trekkes tilbake
  - Det er «åpen retur» til Muli ved trukket samtykke (nytt samtykke)

Erfaring

- Loopen har stoppet opp i de fleste sakene
  - Bedre relasjoner mellom tjenestene og pasient
  - Bedre prosesser for innleggelse ved behov
  - Bedre dialog og tettere samarbeid i de mest krevende sakene – det ordnes raskere opp i feil og mangler, og uhensiktsmessige løsninger forsøkes utbedret

- Tjenestene er veldig fornøyde med samhandlingsmodellen og har besluttet overgang til ordinær drift fra 1.januar 2025

Suksesskriterier

- **Involvering av pasient og pårørende**
  - Når pasient og pårørende blir hørt og tatt på alvor
- **Skreddersøm**
  - Når tjenestene tar utgangspunkt i pasientens egne behov og ønsker
- **Fleksibilitet**
  - Når alle tøyer litt for å få det til
- **Psykologisk trygghet - god og trygg dialog i teamet**
  - Når det er trygt å tenke høyt sammen for å finne nye treffsikre løsninger
- **Vår felles helsetjeneste**
  - Når ingen «slipper pasienten» etter at de er tatt inn i Muli

Tusen takk for oppmerksomheten!

Kontakt: mette.senneseth@helse-bergen.no