PROJEKT LEUCHTTURM

Sozialgesetzübergreifende Vernetzung und Versorgung in einer Modellregion





Versorgung schwer psychisch kranker Menschen in ländlicher Region



- Sehr ländliche Region mit ca.
 95.000 Einwohnern
- Erreichbarkeit der Leistungserbringer schwierig
- Versorgung durch unterschiedliche Akteure: Behandler, Eingliederungshilfe, Jobcenter, Werkstätten etc.
- Projektleitung: Kommune, SPDi
- Projektlaufzeit 2020-2021





Modellprojekt des Landes Niedersachsen:
 Bildung eines Gemeindepsychiatrischen Zentrums, Vorgabe:
 Nutzung vorhandener Ressourcen

Aufstellung des Projektteams brachte unterschiedliche Perspektiven ein



Die Initiatoren



Sabine Wolters

Ärztliche Leitung Sozialpsychiatrischen Dienst im Gesundheitsamt Landkreis Cuxhaven



Dr. Matthias Walle

Facharzt für Psychiatrie und Psychotherapie und Leiter des MVZ Zentrum für Sozialpsychiatrie am Ostebogen



Prof. Dr. Uwe Gonther

Ärztlicher Direktor
Psychiatrie und
Psychotherapie für AMEOS
Cuxhaven, Geestland und
Bremen



Katharina Namberger

Sozialpsychiatrischer Dienst im Gesundheitsamt Landkreis Cuxhaven



Thelke Scholz

Freiberufliche Dozentin in der Sozialpsychiatrie, EX-IN Trainerin, Autorin



Michael Tietje

Bereichsleitung der Diakonie Arche Bremerhaven gGmbH



Maren Nieber

Vertreter der Angehörigen. Aktive Mitarbeit in Selbsthilfe- Gruppe Vision



Günther Horstkötter

Vertreter der Angehörigen und der Kontaktgruppe SPV im Landkreis Cuxhaven.



Gabriele Knuth

Leitung Programm-Management bei IVPNetworks Hamburg



Judith Merker

Netzwerkmanagerin in der Region nördliches Niedersachsen bei IVPNetworks Hamburg



1. Februar 2022 2

Projekt LEUCHTTURM CUXHAVEN -Anforderungen

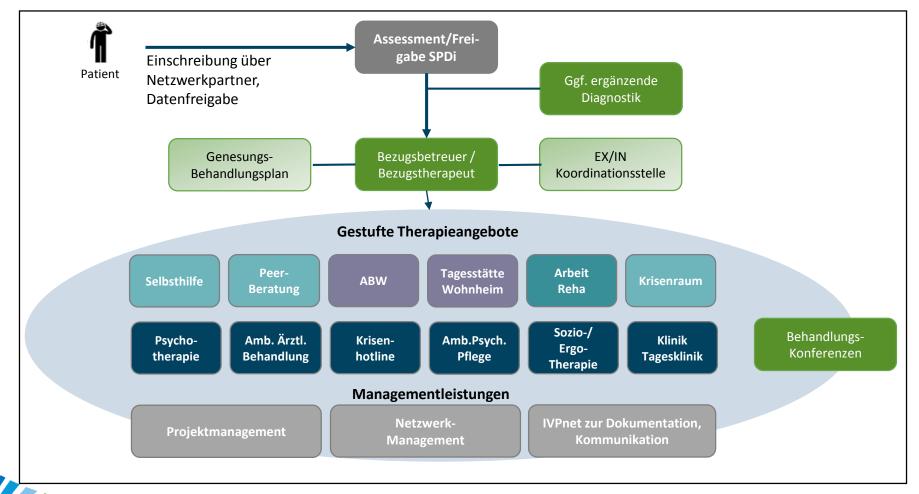


- Zielgruppe: Menschen mit einer Severe Mental Illness (SMI) im Sinne der S3-Leitlinie "psychosoziale Therapien bei schweren psychischen Erkrankungen" (Fokus: ausgeprägter und komplexer Hilfebedarf)
- Mobile multiprofessionelle Teams zur Krisenintervention und ambulanten Komplexversorgung aus den bestehenden Strukturen (Träger-, sektoren- und sozialgesetzübergreifend)
- *Krisenmanagement*, 24/7-Krisenhotline, Krisenpass
- Gemeinsame Dokumentation und sichere Kommunikation (IT-System) zur abgestimmten Versorgung
- Stärkung der besonderen Rolle der Betroffenen/Nutzer (Koordinierungsstellen, Genesungsbegleitung, EX-IN,
 Behandlungsvereinbarung)

Aufbau eines virtuellen gemeindepsychiatrischen Zentrums (Vernetzung der Akteure)

Landkreis Cuxhaven







- 1. Zusammenarbeit in mobilen multiprofessionellen Teams
- 2. Etablierung von zwei lokalen Koordinationsstellen
- Förderung der Ausbildung und Implementierung von EX-IN Genesungsbegleiter in der Region
- 4. Umsetzung von individuellen Rückzugsmöglichkeiten
- 5. Bereitstellung einer träger- und sozialgesetzübergreifenden IT-Plattform



1. Mobile multiprofessionelle Teams



- Trägerübergreifende Zusammenarbeit, die den Patienten einen besseren Zugang zu der richtigen Versorgung ermöglicht
- Gemeinsamer Blick auf den Patienten mit Hilfe einer gemeinsamen Akte
- Versorgung wird untereinander abgestimmt
- Zwei Teams aktiv in Hemmoor und Cuxhaven

Durchführung von zwei Qualitätszirkeln mit mehr als 40 Teilnehmern im Juli und Oktober 2021. Vernetzung und Austausch von Leistungserbringern stark gewünscht.



2. Lokale Koordinationsstellen

- Lokale Koordinationsstellen in Hemmoor und Cuxhaven, die durch therapieerfahrene, qualifizierte Genesungsbegleiter besetzt sind
- Zu festen Präsenzzeiten können Interessierte und Teilnehmer Beratung, Koordination, direkte Hilfestellung (z.B. bei Einsicht in ihre Akte) in Anspruch nehmen
- Zu den Aufgaben gehören darüber hinaus, vernetzende Gespräche zu initiieren, als persönlicher Ansprechpartner zur Verfügung zu stehen und den offenen Austausch weiter voranzutreiben

Große Akzeptanz der Koordinatorinnen bei Teilnehmern und Leistungserbringern.











3. Förderung der Ausbildung und Implementierung von EX-IN Genesungsbegleitern



- In mehreren Informationsveranstaltungen (persönlich und virtuell) wurde die Ausbildung und die Arbeit eines EX-IN-Genesungsbegleiters vorgestellt und interessierten Teilnehmern nahegebracht
- Insgesamt 4 Teilnehmern konnte eine Ausbildung zum Genesungsbegleiter finanziert werden.
- Weitere Einbindung von EX-IN Genesungsbegleitern bei Leistungserbringern vorgesehen

Einbindung von EX-IN Genesungsbegleitern in der Region langfristig stark gefördert.



Kernelemente des Projektes 4. Individuelle Rückzugsmöglichkeiten



- Entlastung zu bieten durch
 - -Geborgenheit, Ruhe, Ansprache, Sicherheit, Gemeinschaft, Erholung, Heimatgefühl, Anlaufpunkte
- Mögliche Formen können dabei sein:
 - Offene Treffpunkte, Übernachtungsmöglichkeiten, Möglichkeiten der Grundversorgung (Essen, Trinken, Wäsche...), Räume mit begrenztem Zugang von Außen, Freizeitangebote, Orte der Stille (Spaziergänge in der Natur, Kirche...), Kreativangebote (Malen, Töpfern, Werken...)
- Aufnahme der persönlichen Rückzugs- und Entlastungsmöglichkeiten in die Patientendaten

Fragebogen entwickelt, der es ermöglicht, den individuellen Rückzugsbedarf unter Berücksichtigung persönlicher Interessen eines Teilnehmers zu ermitteln



5. Bereitstellung einer träger- und sozialgesetzübergreifenden IT-Plattform

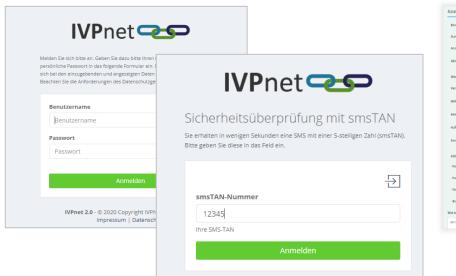


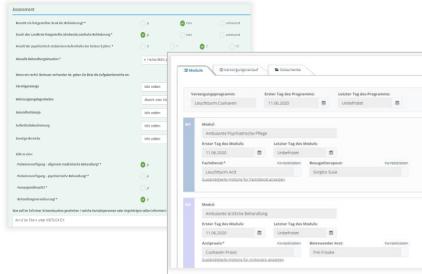
- Alle an der Versorgung Beteiligten erhalten Zugriff auf die gemeinsame IT-Plattform "IVPnet" – auch der Nutzer/Betroffene.
- Einschreibung über Regelwerke möglich, verantwortliche Bezugsperson kann definiert werden. Jeder sieht ausschließlich die Nutzerdaten, an deren Versorgung er beteiligt ist.
- Kommunikation, Dokumentation und Transparenz läuft über IT-Plattform. Behandlungsvereinbarung, Vorsorgevollmacht, Krisenpass können hinterlegt werden.
- Abbildung des Behandlungsteams am Patienten.



Die IVPnet vernetzt alle Leistungserbringer über eine gemeinsame Patientenakte

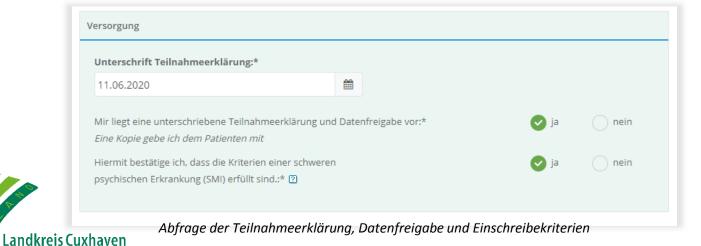






Mehrstufiger webbasierter Log-In-Prozess sichert Zugriff

Abbildung besonderer Regelwerke, zB Assessment, Krisenpass etc.



1. Februar 2022 11

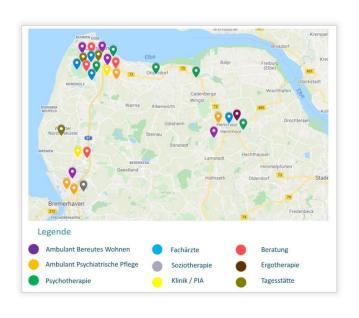
Aktive Teilnahme aller Leistungserbringer



- 56 Teilnehmer im Projekt, davon ca. 70% bei einer Koordinatorin angebunden
- Einschreibungen erfolgten aus allen Leistungserbringer Bereichen
- 35 Netzwerkpartner waren insgesamt dabei









Durch Marketing- und PR Unterstützung wurde in der Region auf das Projekt aufmerksam gemacht







BMC Manag

Landkreis Cuxhaven







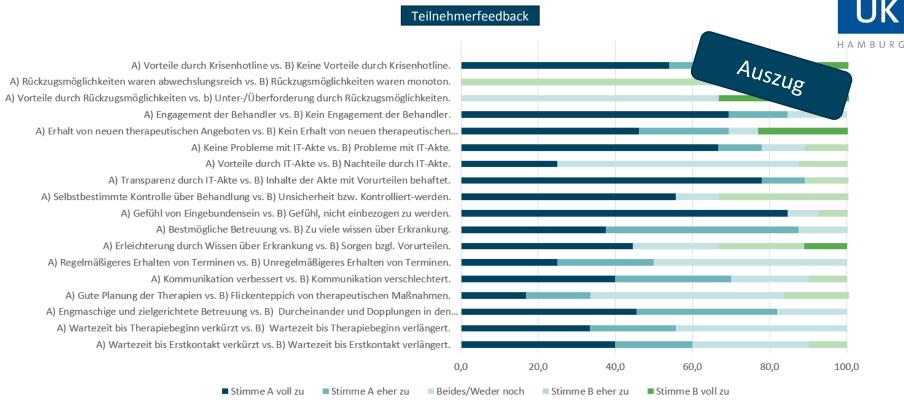
Qualitative Evaluation durch das UKE Hamburg

andkreis Cuxhaven



Ziel der Evaluation des Projekts aus Perspektive der Leistungserbringer, Koordinatorinnen und Teilnehmer bestand darin, ihre subjektive Einschätzung bezüglich der Zufriedenheit mit dem Projekt, den allgemeinen Erwartungen und Erfahrungen und der tatsächlichen Nutzung der Angebote im Rahmen des Projekts abzugeben.

Insgesamt 35 Interviews mit 16 Teilnehmern und 19 Leistungserbringern inkl. der Koordinatorinnen und Angehörigenvertreter



1. Februar 2022 14

Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit.





Gabriele Knuth

E-Mail: gknuth@ivpnetworks.de

Telefon: +49 40 2263067 15

Mobil: +49 170 2833 905



IVPNetworks GmbH Conventstr. 8 – 10 Haus D 22089 Hamburg www.ivpnetworks.de

Geschäftsführer: Dr. Matthias Walle, Dr. Norbert Paas Amtsgericht: Hamburg

Handelsregister: HRB 124918

