

Assertive Community Treatment Program Information

“ACT model trofastheds scala”

Udformet af John McGrew, ud fra Critical Components of Assertive Community Treatment Interview og Dartmouth Assertive Community treatment Survey.

Oversat og redigeret af Kim Brøndmark og Anne Seehausen Hansen.

Kommune _____ Kontaktperson _____ Telefon _____

Dato for teamets opstart _____ Caseload _____

Score: 1 = fuldstændig opfyldelse af kriterium 0 = delvis eller ingen opfyldelse af kriterium

<p>ACT programmets brug af team tilgangen:</p> <p><input type="checkbox"/> teamets størrelse er på minimum 3 medarbejdere, mindst halvdelen af medarbejder gruppen er fuldtidsansatte</p> <p><input type="checkbox"/> delt caseload ved behandlings planlægning (alle medarbejdere er involveret i behandlingsplaner for alle patienter)</p> <p><input type="checkbox"/> delt caseload ved ydelse af behandling (alle medarbejdere kan se eller ser patienten)</p> <p><input type="checkbox"/> daglige teammøder hvor alle medarbejdere deltager</p>
<p>ACT teamets medarbejdergruppe består af:</p> <p><input type="checkbox"/> tværfagligt (dvs. bred sammensætning af socialt og sundhedsfagligt personale), og skal inkludere:</p> <p><input type="checkbox"/> mindst 1 fuldtidsansat sygeplejerske</p> <p><input type="checkbox"/> en psykiater der er tilgængeligt for teamet i mindst 12 timer pr. uge pr. 50 patient tilknyttet teamet</p>
<p>Teamet tager fuld behandlings ansvar for patienten:</p> <p><input type="checkbox"/> som en filosofi (ACT programmet er indgangen til behandling, patienten skal kun henvende sig/få behandling fra et sted)</p> <p><input type="checkbox"/> som en del af organiseringen (teamet er udpeget som den primære behandlings tilgang for patienten)</p> <p><input type="checkbox"/> som den primære yder af behandling (behandling overgives ikke som udgangspunkt til andre instanser)</p>
<p>Intensiv behandling defineres som:</p> <p><input type="checkbox"/> individualiseret behandling (behandlingen baseres ikke på manualiseret behandling, hver behandlingsplan/kontakt er tilrettelagt efter den enkeltes behov)</p> <p><input type="checkbox"/> let adgang til teamet hvis der er behov herfor (patienten kan hurtigt og nemt komme i kontakt med medarbejderne, enten gennem direkte kontakt eller gennem ”uddelegering” af behandling via kriseplaner udenfor normal arbejdstid)</p> <p><input type="checkbox"/> intensiv kontakt alt efter behov (mindst 2 kontakter om ugen pr. patient, herunder også telefonkontakt)</p>
<p>ACT medarbejderen fastholder en tæt kontakt til patienten, også ved indlæggelse:</p> <p><input type="checkbox"/> tæt koordinering med hospitalspersonalet ved indlæggelse (mindst 65% af alle indlæggelser)</p> <p><input type="checkbox"/> tæt koordinering med hospitalspersonalet ved udskrivelse (mindst 65% af alle udskrivelser)</p> <p><input type="checkbox"/> fortsætter kontakten til patienten ved indlæggelse (mindst 65% af alle forløb med indlagte patienter)</p>
<p>ACT teamet har det primære behandlingsfokus, at støtte patienten til et integreret liv i lokalmiljøet:</p> <p><input type="checkbox"/> at patienten modtager basis ydelser/får den hjælp/søtte patienten har krav på (sociale ydelser, bolig, mad, medicin med mere)</p> <p><input type="checkbox"/> medicin (overvågning af symptomer, hjælp til at fastholde patienten i medicinsk compliance)</p> <p><input type="checkbox"/> social færdighedstræning (ADL, hjælp til at varetage dagligdags funktioner)</p> <p><input type="checkbox"/> øge livskvaliteten (patienttilfredshed, f.eks. indenfor økonomi, bolig, familiært, helbred med mere)</p> <p><input type="checkbox"/> øge integrationen i samfundet (fastholde patienten i egen bolig frem for hospitalisering såfremt det er muligt)</p>
<p>Deltagende behandlingsmodel:</p> <p><input type="checkbox"/> patienten er involveret i behandlingsplanen (patienten tager selv ansvar for mindst 50% af behandlingsbeslutningerne)</p> <p><input type="checkbox"/> teamet samarbejder med familie/signifikante andre når det er muligt (minimum 1 kontakt hver 2 uge såfremt samtykke tillader det)</p>
<p>ACT teamet er vedholdende ved:</p> <p><input type="checkbox"/> engagere/fastholde patienten i behandling</p>

<input type="checkbox"/> opsøge patienten (mindst 15 afvisninger før man stopper den fastholdende og opsøgende indsats)
<input type="checkbox"/> ACT teamet har en leder/koordinator der yder direkte service til patienterne i teamet og hvis ansvar udelukkende er knyttet til teamet.
<input type="checkbox"/> Størstedelen af kontakten sker i hjemmet eller i nærmiljøet (minimum 60%), ikke i kontoret
<input type="checkbox"/> ACT teamet har et lille caseload, ikke større end 15:1 (patient:behandler)
<input type="checkbox"/> ACT teamet har succes med at engagere og fastholde patienter (mindst 80% fastholdes over en periode på 12 måneder)
<input type="checkbox"/> Patienter ”ryger aldrig ud af” ACT teamet, hvis det er muligt overgår de til et mindre indgribende tilbud (gruppen der overgår til et mindre indgribende tilbud udgør typisk mindre end 10% af patienterne om året)
<input type="checkbox"/> Tilknytning til ACT teamet er udelukkende for patienter med en alvorlig og vedholden psykiatrisk lidelse. Patienterne skal opfylde specifikke kriterier, der er rettet mod en mere intensiv service end ved normale tilbud.