

Akuttnettverkets prosjekter pr april 2014

Nettverkssamling 7.-8. april 2014

Torleif Ruud, leder for Akuttnettverket
Avd.sjef, FOU-avdeling psykisk helsevern, Ahus

Kunnskapsbasert og operasjonalisert måling av skjerming i psykiatriske døgnavdelinger

Skjema om gjennomført skjerming – Akuttnettverkets utprøving i 2014

Det fylles ut ett skjema ved avslutning av en skjerming ved poster som deltar i prosjektet. Se veiledning.

Helseforetak		Avdeling		Døgnpost	
Skjerming etter vedtak	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Varighet av skjermingen	dager	timer	min
Pasientens kjønn	<input type="checkbox"/> Kvinne <input type="checkbox"/> Mann	Pasientens alder	Skjemaet utfyllt på		

Grunner til skjerming (sett ring rundt ett svar på hver linje)	Ikke grunn	Tilleggsgrunn	Hovedgrunn
1 Pasientens atferd påvirker andre pasienter på en negativ måte	0	1	2
2 Pasienten viser ukritisk atferd	0	1	2
3 Pasienten er ruset og dette påvirker atferden	0	1	2
4 Pasienten er voldelig mot personalet	0	1	2
5 Pasienten er truende mot personalet	0	1	2
6 Pasienten er voldelig mot andre pasienter	0	1	2
7 Pasienten er truende mot andre pasienter	0	1	2
8 Pasientens atferd er kaotisk	0	1	2
9 Pasienten har betydelig økt aktivitet	0	1	2
10 Personalet vurderer at det er høy risiko for selvmord	0	1	2
11 Annet:			

Skjermingstiltak (sett ring rundt ett svar på hver linje)	Ikke gjort	Gjort noe av tiden/delvis	Gjort meste av tiden
1 Aktiviteter med personalet under skjerming	0	1	2
2 Aktiviteter med personalet utenfor posten	0	1	2
3 Aktiviteter alene under skjerming	0	1	2
4 Støttesamtaler med pasienten	0	1	2
5 Reduksjon av stimuli eller sanselintrykk	0	1	2
6 Innlåsing av personlige eiendeler	0	1	2
7 Regulering av tilgang til TV, radio eller Internett	0	1	2
8 Regulering av kontakt med pårørende	0	1	2
9 Regulering av kontakt med andre pasienter	0	1	2
10 Regulering av adgang til mobiltelefon	0	1	2
11 Begrense tilgangen til gjenstander som pasienten kan bruke til å skade seg selv eller andre	0	1	2
12 Følge pasienten tilbake til rommet når han kommer ut av rommet sitt	0	1	2
13 Regulere muligheten til å røke	0	1	2
14 Skape struktur for pasienten	0	1	2
15 Utprøving av at pasienten er i fellesmiljøet	0	1	2
16 Grensesetting eller korrigerer	0	1	2
17 Roe ned og trygge pasienten	0	1	2
18 Pasienten skjermes kun noen timer om dagen	0	1	2
19 Pasienten blir tatt inn eller går selv inn på rommet for å skjerme seg ved behov	0	1	2
20 Det skjer en gradvis avslutning av skjerming	0	1	2
21 Annet:			

Grunner til avslutning av skjerming (ring rundt ett svar på hver linje)	Ikke grunn	Tilleggsgrunn	Hovedgrunn
1 Pasienten fungerer med andre i fellesmiljøet når dette blir prøvd ut	0	1	2
2 Det er reduksjon i pasientens symptomer	0	1	2
3 Pasientens atferd har endret seg positivt	0	1	2
4 Pasienten samarbeider og følger avtaler	0	1	2
5 Pasient eller pårørende har klaget på tiltaket og fått medhold	0	1	2

- Beskrivelser av 149 skjermingsforløp fra 57 døgnposter
- Elementer (grunner, tiltak, avslutningsmåter) identifisert.
- To runder med Delphi-prosess der døgnpostene vurderte hvert element.
- Referansegruppe drøftet resultater etter analyser og andre Delphi-runde
- Utkast til måleverktøy prøves ut ved akuttposter i 6 måneder.
- Revisjon, forenkling og ferdigstilling av måleskjemaet i oktober 2014.
- Espen.Woldsengen.Haugom@ahus.no

Anbefalinger for ambulante akutteam



- Arbeidsgruppe i Akuttnettverket utarbeidet utkast til anbefalinger på oppdrag fra HelseDirektoratet
- Utkastet levert mars 2012
- Bearbeidet videre i direktoratet
- Høringsrunde i 2013
- Revidert etter høringsrunde
- Publisert av HelseDirektoratet april 2014: www.helseDirektoratet.no

Ambulante akutteam 2013: Praksis og erfaringer

Torleif Ruud, Bengt Karlsson, Trude Klevan, Nina Hasselberg

Ambulante akutteam i psykisk helsevern 2013: Praksis og erfaringer

Prosjektet er gjennomført i regi av Akuttnettverket, og ved FOU-avdeling psykisk helsevern ved Akershus universitetssykehus i samarbeid med Senter for psykisk helse og rus ved Høgskolen i Buskerud og prosjektet The CORE Study ved University College London.

Prosjektleder er Torleif Ruud, FOU-avdeling psykisk helsevern, Akershus universitetssykehus.

Akuttnettverket
Akershus universitetssykehus
Høgskolen i Buskerud
April 2014

- 58 teamledere (100%) har besvart skjema om teamets praksis
- Kvalitative intervjuer med 14 brukere og 12 pårørende fra 8 team, og fokusgruppeintervju med 50 i 8 team og 44 samarbeidspartnere med 8 team
- Ferdig rapport publiseres og sendes ut medio april 2014 (før påske)
- Vitenskapelige artikler skrives fra 2014
- Trude Klevan har fått stipend for å analysere de kvalitative intervjuene

Utprøving av måleverktøy om ambulante akutteam

1

CORE Crisis Resolution Team FIDELITY SCALE

Norsk versjon for utprøving for ambulante akutteam (AAT) i Norge

Utviklet av Brynmor Lloyd-Evans, Sonia Johnson og CORE - forskningsgruppe*
Henvendelser gjøres til Brynmor Lloyd Evans – Mental Health Sciences Unit,
University College London, b.lloyd-evans@ucl.ac.uk
Kan ikke brukes eller endres uten tillatelse fra utviklerne

Henvendelser om norsk versjon og utprøving i Norge**:

Torleif Ruud, Akershus universitetssykehus

torleif.ruud@ahus.no

*) CORE forskningsprogram (The CORE Study) er finansiert av UK National Institute for Health Research ved Programme Grant for Applied Research. Studien er ledet av Professor Sonia Johnson og administrert av Camden and Islington NHS Foundation Trust og University College London.

**) Utprøvingen i Norge gjøres av FOU-avdeling psykisk helsevern Ahus i samarbeid med Akuttnettverket i Norge og CORE forskningsprogram i England.

CORE Crisis Resolution Team Fidelity Scale, Version 1_July_2013 (Norsk oversettelse 2014 0310)

- The CORE Study i UK har utarbeidet et måleverktøy for troskap (fidelity) mot modellen Crisis Resolution Teams (CRT)
- Evalueringsteam på 3 skårer teamets organisering og praksis på 39 skalaer.
- Skåringene bygger på skriftlige kilder, lesing av pasientjournaler og intervjuer med teamleder, teamet, brukere, pårørende og samarbeidspartnere.
- Måleverktøyet er utprøvd på 75 CRT i Storbritannia i 2013-2014, og nå på 18 ambulante akutteam i Norge.
- Studie av tilfredshet og effekt av ambulante akutteam 2014-2016?

Spørreskjema til ungdom om opplevd tvang


Nr. _____ Experienced Coercion Scale (ECS)

Spørreskjema om opplevelse av tvang i helsetjenesten

Forsøk å svare på opplevelsen av **tvang og press** i hjelpe- eller helsestilbudet. Spørsmålene gjelder behandling eller hjelpe tilbud du har nå eller har hatt nylig, og ikke tidligere behandling eller hjelpe tilbud. I spørreskjemaet brukes ordet behandler og behandling, og med det tenker vi på alle ansatte som jobber med å gi omsorg eller helsetjenester, og på tiltak og tilbud som rettes mot deg

Hvor enig eller uenig er du i utsagnene om din opplevelse av behandlingen? Sett ett kryss på hver linje

	Svært uenig	Uenig	Verken enig eller uenig	Enig	Svært enig
1 Behandlingsopplegget gjør meg utfi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Jeg er misfornøyd med tvang i denne behandlingen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Jeg føler meg krenket	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Jeg føler meg maktesløs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 Jeg stoler på behandlerne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 Jeg er enig i at behandlingstiltakene bør gjennomføres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 Jeg føler meg behandlet som en ting	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 Jeg føler meg ydmyket	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 Jeg føler meg handlingslammet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 Jeg føler meg ubetydelig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11 Jeg har fått privatlivet invadert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12 Jeg føler meg straffet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13 Situasjonen min blir verre av behandlingen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14 Jeg blir truet til å ta imot behandling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15 Jeg behandles som en diagnose	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 Experienced Coercion Scale (ECS)
Utviklet av Olav Nytingnes 2013, Akershus universitetssykehus
Finansiert av HelseDirektoratet

This work is licensed under a Creative Commons Attribution-NonCommercial-NoDerivs 3.0 Unported License

- Ferdig spørreskjema for ungdom om opplevd tvang utprøves nå i 2014
- <- Det bygger på nyutviklet Experienced Coercion Scale (Olav Nytingnes 2013) med alternative/nye spørsmål til ungdom
- Spørreskjemaet revideres og ferdigsstilles høsten 2014
- Utforming og opplegg drøftes i parallellsesjon 8.april.

Hovedtema på denne samlingen

- Kvalitetsstandarder for akuttpsykiatri?
- Frivillig sertifisering av enheter?

Hvordan vi skal arbeide med dette

- Adrian Worrall om britisk modell for dette
- Simon Wilkinson om norske erfaringer
- Paneldebatt om aktuell modell for Norge
- Videre drøfting i parallellsesjoner
- Rapportering i plenum i morgen, og drøfting

Minner om

- Valg av ett medlem 8.april til rådet for Akuttnettveret fra akuttavdelinger for voksne
- Neste nettverkssamling 20-21 oktober på Holmen fjordhotell