

Akuttnettverkets prosjekter pr oktober 2014

Nettverkssamling 20.-21-oktober 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	() Ja () Nei	Varighet av skjermingen	dager	timer	min
Pasientens kjønn	() Kvinne () Mann	Pasientens alder		Skjemaet utfyllt på	min

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 sanseinntrykk	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 røyke	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 korrigerende	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

Akuttnettverket/FOU-avd PHV Ahus 2014 0318. Kontakt: Espen.Woldsen@ahus.no / 97126935

- Utkast til måleverktøy er prøvd ut ved døgnposter i 5-6 måneder
- Inneholder registrering av grunner, tiltak og avslutningsmåter
- Det er registrert og sednt inn opplysninger om 234 skjerminger
- Resultatene legges fram i parallellsesjon 20.oktober
- Diskusjon om nedkorting før testing av pålitelighet og validering
- Ferdig måleverktøy i april 2015

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.
- Måleverktøyet er utprøvd på 75 CRT i Storbritannia i 2013-2014
- Resultatene fra utprøving 2014 på 24 akutteam i Norge legges fram 20.10
- Skal brukes i undersøkelse i 2015 om utfall av behandling ved akutteam, som forberedes fra 20.10 og ut høsten

Forberedelse av studie om ambulante akutteam 2015

Registrering av akutteam ved inntak

Team
 Kodenummer for pasienten
 Kodenummer behandlingsepisode

A01 Henvisning mottatt ddmåå
 A03 Inntak klokkeslett t
 A02 Inntaksdato ddmåå
 A03 Inntak klokkeslett t
 A04 Inntak som øyeblikkelig hjelp (innen 24 t)
 1 Ja
 2 Nei

A05 Hvem som henviste pasienten?
 1 Pasienten selv / pårørende
 2 Fastlegen / allmenlege
 3 Allmenn legevakt
 4 Psykiatrigeste i kommunen
 5 Psykiatrisk legevakt
 6 Somatisk poliklinikk / avdeling
 7 Poliklinikk / dagtilbud ved DPS
 8 Dagavdeling ved DPS
 9 Psykiatrisk poliklinikk / dagtilbud ved sykehus
 10 Psykiatrisk dognavdeling ved sykehus
 11 Privatpraktiserende psykiater/psykolog
 12 Politiløse / tilsynslege i fengsel / rettsvesen
 13 Annet:

A06 Henvisningen er fra
 1 Noen som kjenner og følger opp pasienten
 2 Noen som har hatt liten/ingen kontakt med pasienten

A07 Henvisningsformålet (satt av henvisende instans)
 1 Frivillig
 2 Tvungen observasjon (§3-6)
 3 Tvungent psykisk helsevern (§3-7)
 4 Dømt til tvungent psykisk helsevern
 5 Barnevernsloven
 6 Sosialtjenesteloven

A08 Inntaksformålet ved spesialistvedtak (paragrafvurdering)
 1 Frivillig (§2-1.1)
 2 Kontrakt (§2-2.1)
 3 Tvungen observasjon uten dognopphold (§3-8.2)
 4 Dømt til tvungent psykisk helsevern (§3-1.2)
 5 Dømt til tvungent psykisk helsevern (§5-3.1)

A09 Pasienten ble fulgt til inntaket (første kontakt) av politi
 1 Ja
 2 Nei
 3 Ukjent

A10 Pasienten ønsket selv henvisning / kontakt med teamet
 1 Ja
 2 Nei
 3 Ukjent

A11 Har pasienten tidligere hatt kontakt med psykisk helsevern?
 1 Ja (polikli. eller dognopph.)
 2 Nei
 3 Ukjent

B01: Fødselsår

B02: Kjønn
 1 Mann
 2 Kvinne

B03: Sivilstatus
 1 Ugift
 2 Gift
 3 Sambuende
 4 Enke / enkemann
 5 Separert / skilt
 6 Ukjent

B04: Bor alene
 1 Ja
 2 Nei
 3 Ukjent

B05 Pasientens etniske bakgrunn (se veiledningen)
 1 Norsk
 2 Annen:

B06: Dersom ikke norsk
 1 Nødvendig med tolk i samtaler
 2 Asysaker, søknad behandles
 3 Asysaker, søknad avslått
 4 Har vært utsatt for krig/tortur

B07 Pasienten har ___ barn under 18 år

B08 Om pasienten har omsorg for barn
 1 Pasienten har ikke omsorg for barn
 2 Pasienten har deltid omsorg for barn
 3 Pasienten har heltids omsorg for barn

B09 Hjelp/tiltak til barn som pasienten har deltid eller heltids omsorg for
 1 Barna har ikke behov for hjelp/tiltak
 2 Barna får hjelp/tiltak
 3 Barna trenger hjelp/tiltak, men får det ikke
 4 Kjenner ikke til om barna trenger hjelp/tiltak

B10 Bolig
 1 Leilighet/bolig
 2 Servicebolig uten tilsyn
 3 Omsorgsbolig m. noe tilsyn
 4 Omsorgsbolig, heldegnstils.
 5 Bor i institusjon
 6 Bor hos foreldre/andre
 7 Hospis eller lignende
 8 Uten bolig/ boestedløs
 9 Asylmottak
 10 Fengsel
 11 Ukjent

B11 Hovedinntektskilde
 1 Lønnet arbeid/næringsdriv.
 2 Forsørgt
 3 Studielån
 4 Arbeidsledighetstrygd
 5 Syke / rehabiliteringspenger
 6 Attføringspenger
 7 Uførepensjon
 8 Alderspensjon
 9 Sosial stønad
 10 Annet:
 11 Ukjent

- Studie om utfall av behandling ved akutteam vinteren/våren 2015
- Mål å undersøke 1200 behandlinger fordelt på 30 ambulante akutteam
- Måle brukers og behandlers skåring av bedring, brukertilfredshet, og bruk av helse-tjenester de neste 6 måneder
- Helsedirektoratet har finansiert bruk av måleverktøyet om akutteams praksis
- Forberedelse starter 20.10 og fullføres i løpet av høsten 2014
- Hovedresultatene fra studien vil være klar til nettverkssamlingen i okt 2015

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 helsetilbudet. Spørsmålene gjelder behandling eller hjelpetilbud du har nå eller har hatt nylig, og ikke tidligere behandling eller hjelpetilbud. 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 utri	<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

- Ferdig spørreskjema for ungdom om opplevd tvang utprøves nå i 2014
- Det bygger på Experienced Coercion Scale (Olav Nytingnes 2013) + med alternative nye spørsmål til ungdom (vist til venstre)
- Spørreskjemaet er nå ferdig
- Oppstarting av utprøving drøftes i parallellsesjon 20.10

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 helsetilbudet. Spørsmålene gjelder behandling eller hjelpetilbud du har nå eller har hatt nylig, og ikke tidligere behandling eller hjelpetilbud. 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 utri	<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

- Ferdig spørreskjema for ungdom om opplevd tvang utprøves nå i 2014
- Det bygger på Experienced Coercion Scale (Olav Nytingnes 2013) + med alternative nye spørsmål til ungdom (vist til venstre)
- Spørreskjemaet er nå ferdig
- Oppstarting av utprøving drøftes i parallellsesjon 20.10

Hovedtema på denne samlingen

- Betydningen av det første møtet
- Prøve å utforme en kvalitetsstandard om det

Planlegge pilotprosjekt om utprøving av arbeid med kvalitetsstandarder

- Pilotprosjekt for akuttavdelinger for voksne
- Pilotprosjekt for akutenheter/team for ungdom
- Akutteam for voksne har måleverktøy

Øvelse i første parallellsesjon

- Velge et viktig aspekt ved første møte
- Utforme et forslag til kvalitetsstandard for dette aspektet
- Mal for dette er kopiert opp til alle
- Legge det fram i plenumsesjon etter lunsj

Neste nettverkssamling
20.-21. april 2015
på Holmen fjordhotell