

Orientering for akutteamet ved start av evalueringsdagen

Hva er en vurdering troskap (fidelity) mot CRT-modellen?

- En vurdering av troskap er en måte å undersøke i hvilken grad en tjeneste er "trot" mot visse standarder, eller i hvilken grad de har gjennomført en spesifisert modell.
- Det forutsetter altså både at det er en modell som er detaljert beskrevet, og at det finnes et måleverktøy som bygger på denne modellen.

Hva bygger CRT-modellen i måleverktøyet på?

- Vurdering av troskap mot modellen for Crisis Resolution Teams, viser hvor nært et ambulans akutteam følger en spesifisert modell for akutt hjemmebehandling.
- Modellen for Crisis Resolution Teams i England ble delvis spesifisert av helsemyndighetene der i 1999.
- Modellen er i 2013 spesifisert mer detaljert av forskerteamet i The CORE Study i England. De har bygget på retningslinjene fra britiske helsemyndigheter, all eksisterende forskning om akutteam, et omfattende spørreskjema til teamledere i CRT og en omfattende kvalitativ undersøkelse med samtaler med brukere, pårørende, og ansatte i akutteam.

Hvordan er måleverktøyet utformet?

- Måleverktøyet for troskap mot CRT-modellen består av 39 elementer eller skalaer fordelt på fire områder. Hvert element gjelder ett aspekt og skåres på en skala fra 1 til 5. En skåre på 5 representerer høy troskap, og en skåre på 3 representerer middels troskap.
- Evalueringsteamet vil skåre det ambulante akutteamet på hvert element i måleverktøyet. Dette vil gi en samlet poengsum for alle områdene samlet, samt informasjon om områder akutteamet vurderes til å ha høy, moderat eller lav troskap.

Hvordan passer modellen for CRT i England med akutteam i Norge?

- Selv om etableringen av ambulante akutteam i Norge delvis har vært inspirert fra England, tyder kartleggingen av akutteamene i 2013 på at de avviker i varierende grad og delvis mye fra den britiske modellen.
- Forslaget med anbefalinger fra en arbeidsgruppe i Akuttnettverket og Helsedirektoratets reviderte utgave som har vært ute på høring, er dessuten mye mindre spesifikke enn modellen som The CORE Study har definert.

Hva er vitsen med å prøve ut et måleverktøy for CRT på akutteam i Norge?

- Måleverktøyet for troskap mot CRT-modellen er det eneste som finnes for ambulante akutteam. For ACT-team (Assertive Community Treatment teams) har en hatt et slikt verktøy siden 1998, og det har vært viktig i forskning og utvikling av ACT-team.
- Utprøvingen av måleverktøyet på 18 eller flere akutteam i Norge vil vise på hvilke måter og i hvilken grad akutteamene er like eller forskjellige fra 75 Crisis Resolution Teams i

England. Dette skal ikke dirigere de valg en vil gjøre i Norge om hvordan akutteam skal være her, men det vil gi mulighet for et bedre kunnskapsgrunnlag for diskusjoner og beslutninger om dette.

- Utprøvingen vil vise om akutteamene selv synes at det er nyttig å være med på en slik vurdering, og i hvilken grad akutteamet kan bruke den detaljerte beskrivelsen og tilbakemeldingen i sitt arbeid med å videreutvikle sitt arbeid og tilbud.
- Det samlede resultat av utprøvingen vil også kunne være nyttig for akutteam, helseforetak, tjenester som samarbeider med akutteam, brukerorganisasjoner, kommuner/bydeler, helsemyndigheter, forskere og andre som er involvert i arbeid med å forbedre akuttilbudet for mennesker i psykisk krise og deres pårørende.

Hva skjer under en vurdering av troskap?

- Evalueringsteamet består av tre personer, der minst en har relevante erfaringer som behandler og en har erfaringskompetanse fra egen bruker av psykiske helsetjenester.
- Evalueringsteamene har fått opplæring i bruk av måleverktøyet og samkjører seg for å oppnå mest mulig riktig og lik bruk av måleverktøyet.
- Gjennom intervjuer, lesing av journalnotater og gjennomgang av dokumenter vil evalueringsteamet samle informasjon for å kunne vurdere akutteamet og dets praksis på de 39 elementene i måleverktøyet. Intervjuer er med teamleder, ansatte i akutteamet, brukere, pårørende, og ledere for tjenester som samarbeider med akutteamet.

Tilbakemelding til akutteamet fra evalueringsteamet

- Ved avslutningen av evalueringsdagen vil evalueringsteamet kunne gi noen fortløpige refleksjoner om akutteamets arbeid sett i forhold til deler av CRT-modellen.
- Etter noen uker vil akutteamet motta utkast til tilbakemelding i form av skåringer av troskap mot CRT-modellen, detaljert grunnlag for skåringene, og noen kommentarer.
- Endelig tilbakemelding med reviderte skåringer vil bli oversendt etter at akutteamet har fått drøftet utkastet og gitt sine kommentarer, og at evalueringsteamet har sett på disse.

Bruk av de samlede resultater fra utprøvingen

- Presentasjoner, rapporter eller artikler om de samlede resultater fra utprøvingen vil bli utformet slik at resultater for det enkelte akutteam ikke vil kunne gjenkjennes.
- De samlede resultatene fra utprøvingen vil bli formidlet til akutteamene for sammenligning med tilbakemelding på eget team, Akuttnettverket, helseforetak, brukerorganisasjoner, kommuner/bydeler, helsemyndigheter og andre som er involvert i arbeid med å forbedre akuttilbudet for mennesker i psykisk krise og deres pårørende.
- Resultatene vil også rapporteres til The CORE Study og bli brukt i arbeidet med å forbedre måleverktøyet for troskap mot CRT-modellen.
- Resultatene vil også kunne bli brukt i drøftinger om det skal utvikles en egen versjon av måleverktøyet tilpasset prioriteringer og eventuelt en egen modell i Norge.