

Prosjektnamn

Utvikle betre behandlingstilbod for pasientar på tvunge ettervern.

HF/avdeling/eining ansvarleg for prosjektet

Helse Bergen HF, Psykiatrisk divisjon, Psykiatrisk klinikk, Avdeling for psykose, SK5

Kontaktperson

Seksjonsleiar Margaret Strand, SK5, Prosjektleiar i Kvalitet 2008
Ann-Torunn Andersen ann-torunn.andersen@helse-bergen.no

Bakgrunn for prosjektet/hovudpunkt

12-14 pasientar mottar tvunge ettervern ved lukka eining i Psykiatrisk klinikk. Pasientane, som bor heime, er søkt vidare til rehabiliteringspoliklinikkar og primærhelseteneste. Mange instansar er skeptisk til å overta vernet av desse pasientane, og pasientane er også skeptisk til nye folk og stader, og i kortare og lengre tid har pasientane "gamleposten" som base. I dette prosjektet er intensjonen å systematisere og koordinere rutineane i eininga/sjukehuset, og å utvikle samhandlingsrutinar til behandlingsressursar i DPS og i primærhelsetenesta i enda større grad enn i dag.

Formål med prosjektet / forbetningsmål

Kvalitetssikre behandlinga for pasientar på tvungent ettervern (LPH § 3.5.3) ved å systematisere og koordinere rutineane i eininga/sjukehuset og utvikle samhandlingsrutinar til behandlingsressursar på DPS-nivå og i primærhelsetenesta. Dette skal operasjoniserast i 10-12 målepunkt og skal betres med minst 50 %.

Metodisk tilnærming / evaluering av effekt

Metodisk tilnærming er ein kombinasjon av "Gjennombruddsmetodikken", etter den modell Legeforeningen har brukt i fleire nasjonale kvalitetsprosjekt, samt "Prosessforbedring i klinisk praksis", etter modell av SHdir/GRUK. Det lokale forbetningsarbeidet er organisert i eit forbetningsteam knytt til den kliniske eininga, med strukturerte oppgåver i kartlegging, målformulering, skildring av tiltak, måling av baseline- og avslutningsdata og endring, samt grafisk framstilling av resultat.

Overføringsverdi / Overføring av kunnskap til andre einingar i regione

Retningslinjer og prosedyrar som vi utviklar kan ha overføringsverdi til andre einingar i regionen