

KORT OMTALE AV PROSJEKT SOM HAR FÅTT TILDELT KVALITETSUTVIKLINGSMIDLAR 2008

Skjemaet skal brukast som informasjon til nettstaden om kvalitetssatsinga i Helse Vest

Prosjektnamn Psykoedukativ flerfamiliegruppetilbud for unge schizofrenipasienter mellom 18 – 23 år og deres pårørende
HF/avdeling/eining ansvarleg for prosjektet Seksjon H2 – Avdeling psykose – Psykiatrisk Klinikk – Haukeland Universitetssykehus
Kontaktperson/prosjektleder Prosjektleder : Seksjonsleder Kristin Nygård-Nilssen
Bakgrunn for prosjektet/hovudpunkt H2 har siden 2005 hatt familiesamarbeid som satsningsområde, noe som har vært i tråd med både sektorens, foretakets og statlige psykiatriplaner. Å drive en flerfamiliegruppe er en oppgave vi ønsker å påta oss og vi har derfor kvalifisert oss for dette arbeidet. Å samle flere familier i en gruppe er også samfunnsøkonomisk nyttig, da en på denne måter kan favne flere familier på en gang. Psykoedukativ familiegrupper er en mye benyttet metode i England og USA. Metoden har også fått stor utbredelse i Norge (bla via TIPS i Stavanger), men foreløpig er det ingen slike grupper i Bergens regionen. Den psykoedukative eller kunnskapsbaserte metoden for familiearbeid ved psykoser kan vise til betydelige positive resultater i forhold til å hjelpe pasienter og deres familie med mestring av dagligdagse problemer som oppstår i kjølvannet av et psykotisk gjennombrudd. Familier til psykiatriske pasienter har de siste ti – årene fått et økende ansvar for å ta hånd om sine syke familiemedlemmer. Etter utskrivning fra psykiatrisk sykehus, vil svært mange pasienter enten flytte hjem til sine familier eller også være svært avhengig av deres engasjement for å kunne gjenvinne og opprettholde et best mulig liv. Psykoedukative flerfamiliegrupper består av 4 – 6 pasienter og inntil tre av deres nærmeste, og blir ledet av to gruppeledere. Gruppen møtes hver 14.dag i 90 minutter over to år. Prosjektperioden går over ett år – med ettermålinger det påfølgende år. Samlet kan gruppeantallet da være 18 personer - i tillegg kommer 2 veiledere. Metodikken som anvendes i gruppearbeidet er basert på problemløsning og kommunikasjonstrening og blir ledet etter en semistrukturert manual. Problemforståelse og problem løsninger er basert på pasientens opplevelse av sine vanskeligheter og utfordringer. Den psykoedukative flerfamiliemetoden er utviklet i USA av professor

William McFarlane. Hans psykoedukative modell er basert på flerfamiliegrupper og resultatene viste den laveste tilbakefallsprosenten etter ett år.

Tilbakefall etter ett år (McFarlane et al. 1990)

Dynamisk orientert flerfamiliegruppe	42,9 %
Psykoedukativt arbeid med enkelt familier	23,5 %
Psykoedukativt arbeid i flerfamiliegruppe	12,5 %

Formål med prosjektet / forbedringsmål

- 1) Vi ønsker å starte og drive en psykoedukativ flerfamiliegruppe for unge schizofrenipasienter og deres pårørende.
- 2) Dette arbeidet ønsker vi å kvalitetssikre ved å anvende noen kartleggingsverktøy for å måle klinisk effekt før-, under og etter at gruppen er avsluttet og utvikle måleparametere som måler deltakelse/anvendelse av gruppen underveis.

Gruppen vil vare fra sept 2009-desember 2010.

Intensjonen er å rekruttere pasienter fra Avdeling for psykose, Psykiatrisk klinikk, men pasientene og dets pårørende vil beholde sin plass i gruppen selv om pasienten skifter avdeling/behandlingsnivå underveis.

Målsetting :

1. Bedre forløpet av sykdommen.
2. Redusere risiko for tilbakefall og dermed redusere mulighet for reinnleggelse.
3. Bedre pasientens aktivitet og sosiale funksjonsevne.
4. Hjelp pårørende til å mestre samlivet med pasienten.
5. Lette deres opplevde byrde "burden of care".
6. Bedre samarbeidet mellom pasient pårørende og helsevesen
7. Anvende anerkjente måleparametere som kan måle noen av de kliniske parametere/mestringsevne/opplevd byrde, nevnt over, på henholdsvis pasienten/pårørende før gruppen starter opp, underveis og etter gruppens avslutning.
- 8: utvikle måleparametere som måler deltakelse/anvendelse av gruppen underveis.

Fremdriftsplan :

Vi ønsker å starte opp med å sende ut søknadsskjema til de andre postene i avdeling psykose, slik at egnede kandidater kan søkes inn i prosjektet. Når disse er valgt ut av teamet ved H2 vil en ha innledende allianse (3 – 4 møter) samtaler med familiene før oppstart av gruppen. En vil via spørreskjema kunne kartlegge pårørendes opplevelse av tilbudet . Dette vil gjøres før oppstart – underveis og ved prosjektets slutt.

Gruppelederne har gjennomgått gruppeleder utdanning i kunnskapsbasert

flerfamiliearbeid i regi av Helse Sør- Øst. Kurset går over 60 timer og har 1000 sider pensum. Kursene baseres på forelesninger og rollespill i smågrupper.

Når seksjonen nå ønsker å starte flerfamiliegruppe kontraktbinder gruppelederne seg for hele perioden.

Metodisk tilnærming / evaluering av effekt

Kvalitetsforbedringsarbeidet vil anvende en kombinasjon av Gjennombrudds-metodikk, etter den modell som Legeforeningen har brukt i flere nasjonale prosjekt, samt Prosessforbedring i kliniske praksis, etter modell fra Sh.dir./GRUK. Det lokale forbedringsarbeidet er organisert i et forbedringsteam knyttet til en klinisk enhet, med strukturerte oppgaver i kartlegging, målformulering, beskrivelse av tiltak, måling av baseline – og avslutningsdata og endring, samt grafisk framstilling av resultat. Prosjektet vil inngå i Psykiatrisk divisjons overordnede kvalitetsprosjekt Kvalitet 2009-2010 og delta på opplærings -og arbeidsseminar der, og få oppnevnt metodeveileder som vil bistå underveis i prosessen. Prosjektet vil skrive rapport og legge fram resultater på Kvalitetskonferansen i 2010.

Overføringsverdi/overføring av kunnskap til andre einingar i regionen

Ved å implementere prosjektet i den daglige drift ønsker vi at dette skal kunne bli et varig tilbud, ved at nye veiledere utdannes og vår "gruppe" stilles til disposisjon for eventuelle nye observatører. Ved at kunnskapen finnes i foretaket kan vi være hjelpelige for andre seksjoner som ønsker å starte opp.

Et velintegret flerfamiliegruppetilbud i Bergen vil kunne influere på andre enheter i regionen og bedre behandlingstilbudet for unge pasienter med en alvorlig psykisk lidelse og deres familier.