

KORT OMTALE AV PROSJEKT SOM HAR FÅTT TILDELTE KVALITETSUTVIKLINGSMIDLAR i 2012

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

Prosjektnamn

Innføring av kriseplaner/beredskapsplaner i forbindelse med utskrivning av pasienter med utviklingshemning og psykiske lidelser.

Prosjekteigar (helseforetak/avdeling/eining som er ansvarleg for prosjektet)
Helse Bergen HF, Psykiatrisk divisjon

Prosjektleder (kontaktperson)

Trine Christensen
Ass. klinikkdirektør
Psykiatrisk klinikk

Bakgrunn for prosjektet/hovudpunkt

Kvifor blei prosjektet starta?

Mennesker med utviklingshemning har hyppigere enn andre alvorlig psykisk lidelse som krever behandling fra spesialisthelsetjenesten. Behandlingstilbudet til denne pasientgruppen er ikke tilfredsstillende. I en doktoravhandling ble dette presisert:

"Mennesker med utviklingshemning og alvorlig psykisk lidelse har tidligere i svært liten grad blitt utredet og fått behandling for sine plager. Pasientene har ikke fått adekvat hjelp verken i psykiatrisk spesialisthelsetjeneste, eller i spesialisthelsetjeneste for personer med utviklingshemning, habiliteringstjenestene"
Trine Lise Bakken, UiO, april 2010.

Tilbudet til denne pasientgruppen ved Haukeland universitetssykehus er mangelfullt og lite tilpasset den enkelte pasients behov for tjenester. Tilbudet skal derfor styrkes og pasientgruppen skal prioriteres. Dette fremkommer både i oppdragsdokumentet for 2011 og strategi for utvikling av sykehusfunksjoner 2012-2016.

I 2010 ble det etablert en arbeidsgruppe med representanter fra Psykiatrisk divisjon og Habiliteringstjenesten for voksne, tilbudet for pasientgruppen ble kartlagt og det ble utarbeidet en rapport:

Organisering og ivaretagning av psykiatriske spesialisthelsetjenester til psykisk utviklingshemma – rapport frå ei arbeidsgruppe.

"Tenestetilbudet ved Haukeland universitetssjukehus til voksne (over 18 år) menneske med ei psykisk utviklingshemning er fragmentert og ofte lite tilpassa den enskilde pasient sin trong for tenester. Tilbudet er òg prega av mangel på samhandling mellom aktuelle klinikkar. Ofte vert ikkje symptom på psykiske lidningar hjå denne målgruppa møtt før desse er blitt særskilt akutte, og kor det vert trong for innlegging i PAM / andre sjukehuseiningar."

Nå planlegges det å etablere og utvikle et behandlingstilbud for pasienter med utviklingshemning og psykiske lidelser som har behov for utredning og behandling i spesialisthelsetjenesten. Det skal i løpet høsten 2012 settes av to øremerkede senger i Psykiatrisk klinikk til denne pasientgruppen.

Alle pasienter med utviklingshemning og psykiske lidelser skal ha kriseplan/beredskapsplan ved utskrivning fra spesialisthelsetjenesten. Planen skal utarbeides i samarbeid med pasienten og førstelinjetjenesten. Planen skal inneholde informasjon om tidlig tegn på at en krise er i utvikling hos pasienten og konkrete opplysninger om hvem som kan kontaktes i hjelepeapparatert når tegn eller symptomer er i utvikling. Kriseplanen er ikke et juridisk dokument, men kan inngå som en del av en behandlingsplan, individuell plan eller annen tiltaksplan.

Mål for prosjektet

Kva for forbetring håper de at prosjektet skal føre til?

At tilbudet til denne pasientgruppen skal bli prioritert og mer tilpasset den enkelte pasients behov for tjenester.

Metodisk tilnærming / evaluering av effekt

Kva skal gjerast og korleis skal effekten av tiltaket målast?

- Kartlegge om det er utarbeidet kriseplaner/beredskapsplaner ved innleggelse/utskrivning av pasienter i målgruppen ved oppstart og ved avslutning av prosjektet.
- Kartlegge om planen ligger som "Kritisk informasjon" i DIPS.
- Kartlegge om kriseplaner/beredskapsplaner har vært benyttet i prosjektperioden.
- Kartlegge om det er gjennomført hospitering av personalet fra førstelinjetjenesten i forbindelse med utskrivning.
- Kartlegge om det er gjennomført hospitering av personalet fra spesialisthelsetjenesten i forbindelse med utskrivning.
- Kartlegge om pasient/pårørende har vært involvert i utskrivningsprosessen.

Maler for kriseplaner/beredskapsplaner og ny praksis kan ha overføringsverdi til andre enheter i regionen. Det er ikke etablert et godt tilbud for denne pasientgruppen i Helse Vest. Innføring av ny praksis med kriseplaner/beredskapsplaner kan også ha overføringsverdi til andre pasientgrupper med sammensatte lidelser.

Planlagt bruk av resultat i eiga eining (implementering i drift m. v.)

Resultatene skal legges frem for Psykiatrisk divisjon og bør implemeteres i driften.

Overføringsverdi / overføring av kunnskap til andre einingar i regionen

Fagtidsskrift, vitenskapleg artikkel, presentasjon på fagdagar, konferansar osv

Maler for kriseplaner/beredskapsplaner og ny praksis kan ha overføringsverdi til andre enheter i regionen. Det er ikke etablert et godt tilbud for denne pasientgruppen i Helse Vest. Innføring av ny praksis med kriseplaner/beredskapsplaner kan også ha overføringsverdi til andre pasientgrupper med sammensatte lidelser.

Oppstarttidspunkt (planlagt)

1.9.2012

Sluttidspunkt (planlagt)

1.10.2013