

KORT OMTALE AV PROSKJEKT SOM HAR FÅTT TILDELTE SÅKORNMIDLAR I 2013

Skjemaet skal brukast som informasjon til nettstaden om Program for pasienttryggleik i Helse Vest

Prosjektnamn

«Firbeint terapi» – hvordan måle effekt av terapihund som behandlingstiltak i spesialisthelsetjenesten

Prosjekteigar (helseføretak/avdeling/eining som er ansvarleg for prosjektet)

NKS Olaviken alderspsykiatriske sykehus

Prosjektleder (kontaktperson)

Synnøve Bremer Skarpenes,
dyreassistert terapeut/fagkonsulent/vernepleier

Bakgrunn for prosjektet/hovudpunkt

Forskning viser hvilke positive effekter omgang med husdyr har. Blant annet senkes blodtrykket og kolesterolverdien. Ved berøring frigjøres hormonet Oxytocin, som blant annet stimulerer til ro, velvære og glede. Hormonet virker også angstdempende og smertelindrende. Stresshormonet Cortisol kan synke, noe som igjen kan føre til bedre næringsopptak.

Over hele landet finnes det mange *besøkshunder* som blir brukt på for eksempel sykehjem og dagsenter, mens *dyreassisterte intervensjoner med terapihund* som supplerende behandlingstiltak ikke tidligere er gjort innen alderspsykiatri i spesialisthelsetjenesten i noen av de regionale helseforetakenes opptaksområder. NKS Olaviken vil dermed gjøre et pionerarbeid på feltet.

Mål for prosjektet

Å finne gode kartleggingsredskap for å kunne dokumentere effekt av dyreassistert intervensjon med hund hos pasienter med alderspsykiatriske lidelser.

Metodisk tilnærming / evaluering av effekt

Pasienter som skal innlegges på NKS Olaviken vil fra poliklinikken få tilsendt informasjon om prosjektet. Ved innleggelse blir tiltaket vurdert av behandlerne. Som en del av den generelle kartleggingen av pasienter ved innkomst må det kartlegges om den individuelle pasient kan ha nytte av dyreassistert intervensjon. Deretter må det undersøkes om den individuelle pasient er interessert i et slikt tiltak. Videre settes det opp hvilke symptomer eller «kriterier» pasienten skal ha for at vi skal sette i gang aktuelle tiltak. Dette kan for eksempel være ved depresjon, angst, uro, utagering osv. Deretter utformes det individuelle tiltak i den aktuelle pasients utrednings-/handlingsplan i samarbeid med behandlere og hundefører.

Prosjektet skal i første fase gjennomføres på vår differensierte alderspsykiatriske sengepost for pasienter uten store kognitive svekkelser/demens.

Kartleggingsverktøy: Tegn til trivsel, Cornell, Quality of life, Beck inventory of anxiety og Beck inventory of depression, aktivitetsregistrering. Intervju med pasient før oppstart av tiltaket og ved utskriving/avslutning av tiltaket.

I samarbeid med behandlerne og avdelingsleder har vi funnet frem til de kartleggingsverktøyene som skal brukes i prosjektet for å evaluere effekt av tiltaket. Når pasientene velges ut på første behandlingsmøte etter innleggelse, vil disse kartleggingene/testene gjennomføres av psykolog og/eller sykepleier/vernepleier. I tillegg vil man også i noen tilfeller kunne evaluere en type effekt ved reduksjon/ending i medikamenter. Etter hver intervensjon skal prosjektleder dokumentere i journalsystemet.

Planlagt bruk av resultat i eiga eining

Viser tiltaket seg å ha effekt, kan vi i prosjektets andre fase overføre tiltaket til Olavikens andre sykehusposter – utredning og behandlingsposter for pasienter med omfattende kognitiv svikt/demens/utfordrende atferd, i tillegg til vår spesialsykehjemsavdeling for personer med Huntington sykdom.

Overføringsverdi / overføring av kunnskap til andre einingar i regionen

Etter endt prosjektperiode vil vi vurdere muligheten for å tilby aktuelle kommuner at ekvipasjen (terapihund og hundefører) fortsetter intervensjonen når de pasientene som har hatt nytte av tiltaket skrives ut fra sykehuset og gi oppfølging så lenge det er behov. Dette kan stimulere og oppmuntre kommuner/sykehjem til å ta i bruk egne terapihunder og er i tråd med vår ambulerende satsing og vårt ansvar for å bidra til kompetanseheving i kommunene.

Oppstarttidspunkt (planlagt) **Juni 2013** **Sluttidspunkt** (planlagt) **Mai 2014**