

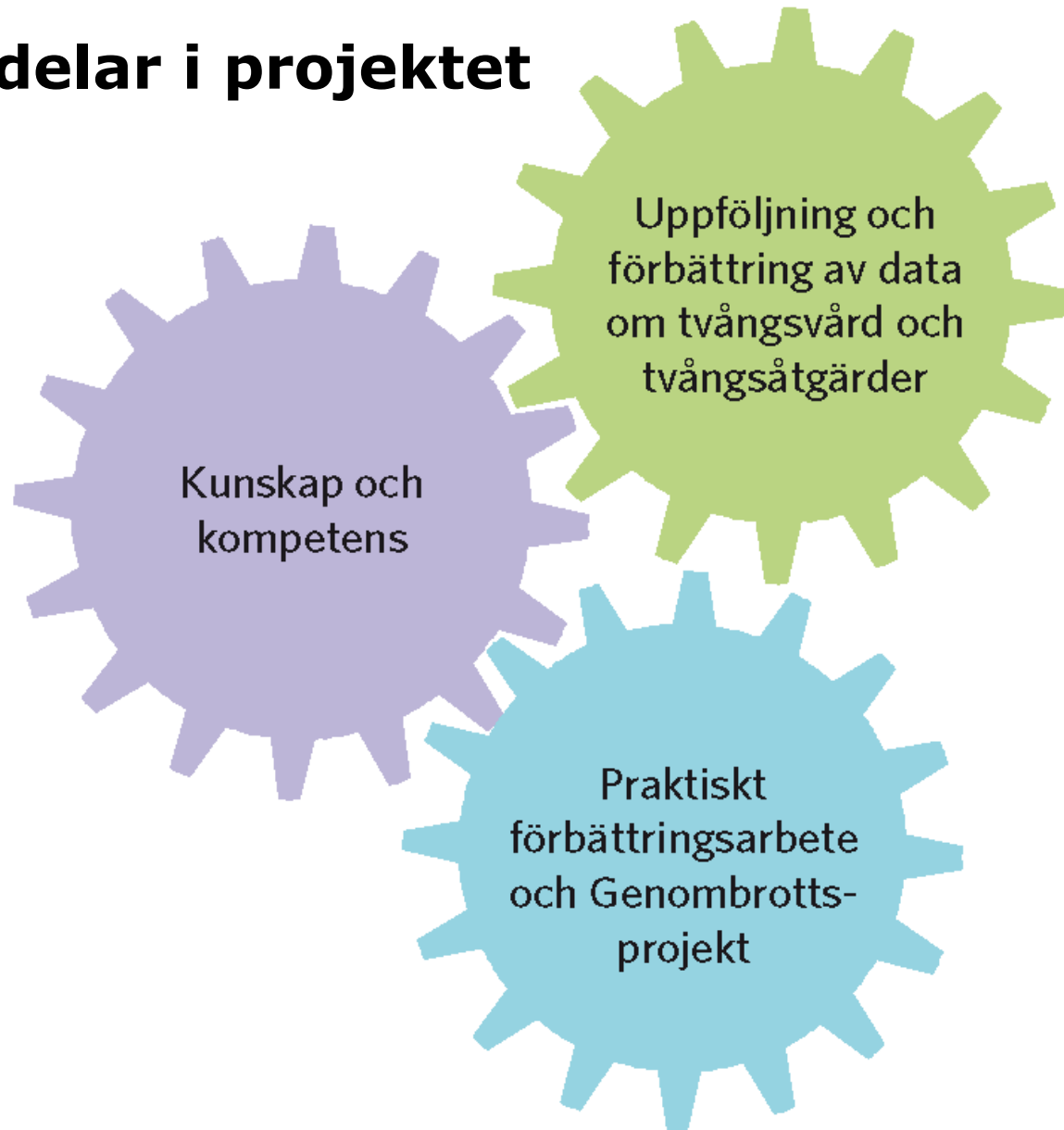
Bättre Vård – Mindre Tvång

Catrin Hägerholm
Delprojektledare

Bakgrund – Läget i Sverige

- Det finns kvalitetsbrister i den psykiatriska heldygnsvården
- Kritik från CPT (Europarådets anti tortyrkommitté)
- Vilja att förbättra innehållet i heldygnsvården
- Nationell kartläggning gjord på uppdrag av regeringen – har sammanställts av SKL under 2010
- Flera nationella förbättringsprojekt –
tex. Nyckelprojektet
- Erfarenheter av att driva förbättringsarbete om tvångsåtgärder inom Psykiatrin i Norge och Danmark
- Översyn av lagstiftningen pågår

Tre delar i projektet



Kunskap och Kompetens

- Utbildningskoordinator: Susanne Rolfner Suvanto
- Kompetensplaner från alla Landsting, kort och långsiktiga mål
- Bokbord till alla Lärandeseminarier i 5 pågående Genombrottsprogram
- Inspirationsdagar i alla Regioner/Landsting

Uppföljning och förbättring av data vid tvångsvård och tvångsåtgärder

- Projektledare: Herman Holm
- KVÅ – Kvalificerade Vård Åtgärder
 1. Framtagning av instrument för mini obligatorisk registrering
 2. Feedback till varje landsting kring sin registrering
 3. Försöksprojekt i Malmö och Stockholm med införande av ”Kvarhållningsbeslut LPT” som KVÅ
- Tillförlitlig registrering av tvångsåtgärder i hela Sverige
 1. Kontinuerlig uppföljning/tertial och åter rapportering
- Sekreterare i nationell grupp vid framtagning av kliniska riktlinjer vid tvångsvård

Praktiskt förbättring och Genombrottsprojekt

- Projektledare: Catrin Hägerholm
 - GBP I - SKL, 19 Team
 - GBP II – SKL, 20 Team
 - GBP III – Memeologen på uppdrag av SKL, 15 Team
 - GBP VI – Centrum för Verksamhetsutveckling VG på uppdrag av SKL, 16 Team
 - GBP V – Qulturum på uppdrag av SKL, 15 Team
-
- Sammanlagt 66 Team
 - Planerar inför 2012 att stara upp 30 Team

Tre mål i projektet



Praktiskt förbättringsarbete

Alla team testar förändringar i liten skala under en kort tid.

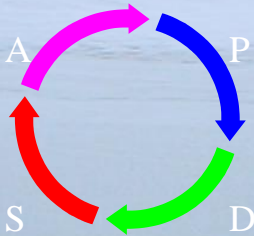
Mäter och utvärderar om det leder till förbättringar.

Träffas på lärandeseminarier och lär av varandra.

Nolans modell

- Mål** ♦ Vad är det vi vill uppnå?
- Mått** ♦ Hur vet vi att förändringar är förbättringar?
- Idéer** ♦ Vilka förändringar kan vi göra som kan resultera i förbättringar ?

Testa & lär



Exempel på arbetsform

Vad gör teamen? Vad förbättrar de?

Exempel:

Eftersamtal efter tvångsåtgärd, avskiljning, fastspänning och tvångsinjektion

Planerade dagliga samtal med kontaktperson/läkare

Prövande av bedömningsinstrument, T.ex. BVC och SOAS-R

Förbokade samtal i öppenvården vid utskrivning

Förbättra och säkra rutiner vid tvångsåtgärder

Strukturerade in och utskrivningssamtal

Förkorta tiden i bälte

Öka begripligheten i samband med tvång hos patienten

(H)järnkolls Attitydambassadör



Kontakt

Ing-Marie Wieselgren, Projektchef,

ing-marie.wieselgren@skl.se

Eva Westerling, Projektledare

eva.westerling@skl.se

Susanne Rolfner Suvanto, Utbildningskoordinator

Susanne.rolfnersuvanto@skl.se

Herman Holm, Delprojektledare

Herman.holm@skane.se

Catrin Hägerholm, Delprojektledare

Catrin.hagerholm@skl.se

Karolina Nordh, Projektkoordinator

Karolina.nordh@skl.se

www.skl.se/tvangsvard