

Pålitelig måling av skjerming i psykiatriske døgnavdelinger

Skjemaveiledning

Akuttnettverkets samling 29.-30. oktober 2012

Maren Rognaldsen, prosjektmedarbeider

Prosjektets mål

Mål for første fase 2012-2013

Identifisere, operasjonalisere og oppnå konsensus hva som
Kan inngå i skjerming av følgende:

- Indikasjoner for skjerming
- Målsetninger for skjerming
- Skjermingsmetoder/tiltak

Altså:

Hva man gjør og hvorfor man gjør det!

Påmeldte poster pr 30.oktober

Avdelingstype	Antall poster
Barn/Unge	4
Stemningslidelser	4
Akutt voksne	38
Psykose	12
Sikkerhet	4
Alderspsyk	3
Sum	65

Referansegruppen

- Vi trenger forslag til personer i referansegruppa!

Vi ønsker at denne gruppen skal komme på plass nokså fort.
Gi oss gjerne et navn i løpet av denne samlingen!

- Og vi trenger en prosjektmedarbeider til.

Skjermingsskjemaet

Veiledning for systematisk beskrivelse av et skjermingsforløp

1. Kvaliteten på beskrivelsene av skjermingene er avgjørende for hvor vellykket prosjektet blir. Skriv derfor **konkret, detaljert** og så fullstendig som mulig under hvert punkt.
2. Hver døgnpost beskriver i løpet av tidsrommet 10.09.12 – 09.12.12 tre eller **gjærne flere** skjermingsforløp. Poster med færre enn tre, beskriver de skjermingene de har.
3. Hver beskrivelse gjøres sammen med behandlere og miljøpersonale som har vært med på beslutning og gjennomføring av skjermingen. Det er ønskelig at beskrivelsen skal være fra mer enn en person. Alle bør lese den utsendte prosjektbeskrivelsen.
4. Det skal **ikke registreres datoer** eller opplysninger som kan identifisere pasienten.
5. Beskrivelsen skrives i DETTE registreringsskjemaet. De ulike delene av skjemaet kan forkortes eller forlenges etter behov ved å slette linjer eller skrive nye linjer. Utfyllt skjema skal leveres som en Word-fil, ikke som papirskjema utfyllt med håndskrift.
6. Deler av beskrivelsen kan hentes fra journalnotater og registrerte rapporter, men disse må suppleres med mer presis og utfyllende informasjon tilpasset skjemaets tema.
7. Skjermingstiltak og forløp beskrives konkret og detaljert. Dette gjelder **hva pasienter og personale sier og gjør**, vurderinger som gjøres, beslutninger som tas, tiltak som gjennomføres, fysiske omgivelser der skjermingen foregår, og annet som er relevant.
8. **Beskriv situasjon og atferd helt konkret, slik at andre kan se det for seg. Ikke bruk mer eller mindre abstrakte ord som f.eks. agiteret, utagerende, aggressiv, psykotisk og urolig.**
9. Skjemaet er delvis strukturert, men inneholder ikke stikkord om alt som kan tenkes å være aktuelt. Ta med alt som dere synes er relevant, også om det ikke spørres om det.
10. Det er lokal koordinator i avdelingen som sender inn utfyllt skjema. Prosjektmedarbeidere vil eventuelt ta kontakt om det er ønskelig med mer konkretisering av det som er skrevet.
11. Lokal koordinator og de som fyller ut skjemaet kan kontakte prosjektledelsen ved spørsmål eller behov for avklaringer.

→ Hva gjorde dere med akkurat denne pasienten. (Ikke skjerming generelt)

Stikkord:
Konkret og detaljert!

→ Jeg vil se det for meg når jeg leser.
Beskriv "filmen"!

Bakgrunn og begrunnelse for at pasienten blir skjermet eller holdt atskilt fra andre pasienter: Gi så detaljert beskrivelse av situasjon og hendelser som dere anser som nødvendig for at andre skal kunne identifisere en lignende situasjon eller hendelse.

Eksempel: Pasienten var urolig og viste psykotiske symptomer.

Min kommentar:

Hvordan urolig? Var han rastløs? Vandret han rundt? Sa han at han følte seg urolig? Og hvorfor vurderte dere mulig psykose? Hva slags tegn på dette så dere? Og hva var det som gjorde at denne pasienten ble skjermet i motsetning til noen med lignende symptomer som man velger å ikke skjerme.

Beskriv!

Diagnose er ikke nødvendigvis det viktigste her. Men en beskrivelse av atferd og deres vurdering av denne.

Målsettinger for skjermingen: Gi så detaljert beskrivelse av målsettingene for skjermingen som dere anser som nødvendig for at andre skal kunne bruke dem på samme måte. Om målsettingene forandres underveis i forløpet, skal dette også beskrives.

Eksempel: Roer seg og får sykdomsinnsikt.

Min kommentar: Hva mener dere med roer seg. At han blir mindre sint? Mindre angst? Og hva slags innsikt er målet? At han forstår at han må være på skjermet? At han forstår at hans atferd kan skremme andre?

Skjermingstiltak: Beskriv hvor pasienten er, hvilke begrensninger som gjøres, hvem som er sammen med pasienten, og hva personalet gjør sammen med pasienten. Tenk at andre ut fra beskrivelsen skal kunne gjennomføre samme skjerming og opplegg som dere har gjort. Dersom det har vært ulike tiltak i ulike faser, bør de ulike fasene og tiltakene beskrives. En kort beskrivelse av lokaler, fysiske omgivelser eller annen kontekst er også ønskelig.

Denne delen av skjemaet er viktig!!

Jeg skal kunne rekonstruere episoden.

Til koordinatorene: Les gjennom og sjekk. Ser du dette for deg?

Eksempel: Personalet var litt til og fra alt etter som.

Min kommentar: Når var de til og når var de fra? Når han ba om det? Gikk de inn når han var svært urolig? Var de mye sammen med han første dagen, men så mindre? Hvorfor gjorde man det slik?

Og hva gjorde personalet med han? Snakket de sammen? Gjorde de noe sammen? Ikke vær redd for å skrive noe dumt. Spilte dere kort i stillhet så skriv det. Gi meg et bilde av hvordan dette var!

Etiske aspekter: Beskriv etiske vurderinger, hvordan disse har virket inn på hva som er blitt tenkt og gjort, og hvordan dette er blitt oppfattet av pasient og personale. Noen ganger blir moralske anskuelser ekstra vanskelig fordi man opplever dilemmaer mellom verdier som ikke lar seg forene. Oppstod slike moralske utfordringer eller dilemmaer i løpet av skjermingen? Beskriv hvordan dette er blitt taklet i praksis og hva som har vært utslagsgivende for valgene som er blitt gjort. Beskriv også grad av enighet mellom personale og pasienter, så vel som enighet eller uenighet mellom personale.

Vær ærlige!

Jeg vil vite hvordan det ER hos dere, selv om det i blant er annerledes enn dere selv skulle ønske det var. Det er helt i orden.

Noen ganger kan man kanskje se ting annerledes når man skriver inn i dette skjemaet.

Kanskje har man tenkt at en skjerming burde vart lenger. Eller kortere. Eller er usikker på om man handlet riktig. Dere kan også ta med slikt her.

Avslutning av skjerming: Beskriv varigheten av skjermingen, begrunnelsen for avslutning av skjermingen, og hvordan avslutningen praktisk ble gjennomført.

Eksempel: Pasienten oppførte seg adekvat og samlet i samtale med lege, og det ble bestemt at skjerming skulle oppheves.

Min kommentar: Hvordan så dere at han var mer samlet og adekvat enn før skjermingen. Hva forandret seg helt konkret? Sa pasienten noe selv om dette? Var han enig i at skjermingen skulle avsluttes?

Eksempel: Det ble vurdert å avslutte skjerming etter 3 dager, men av ulike årsaker tok det 4 dager.

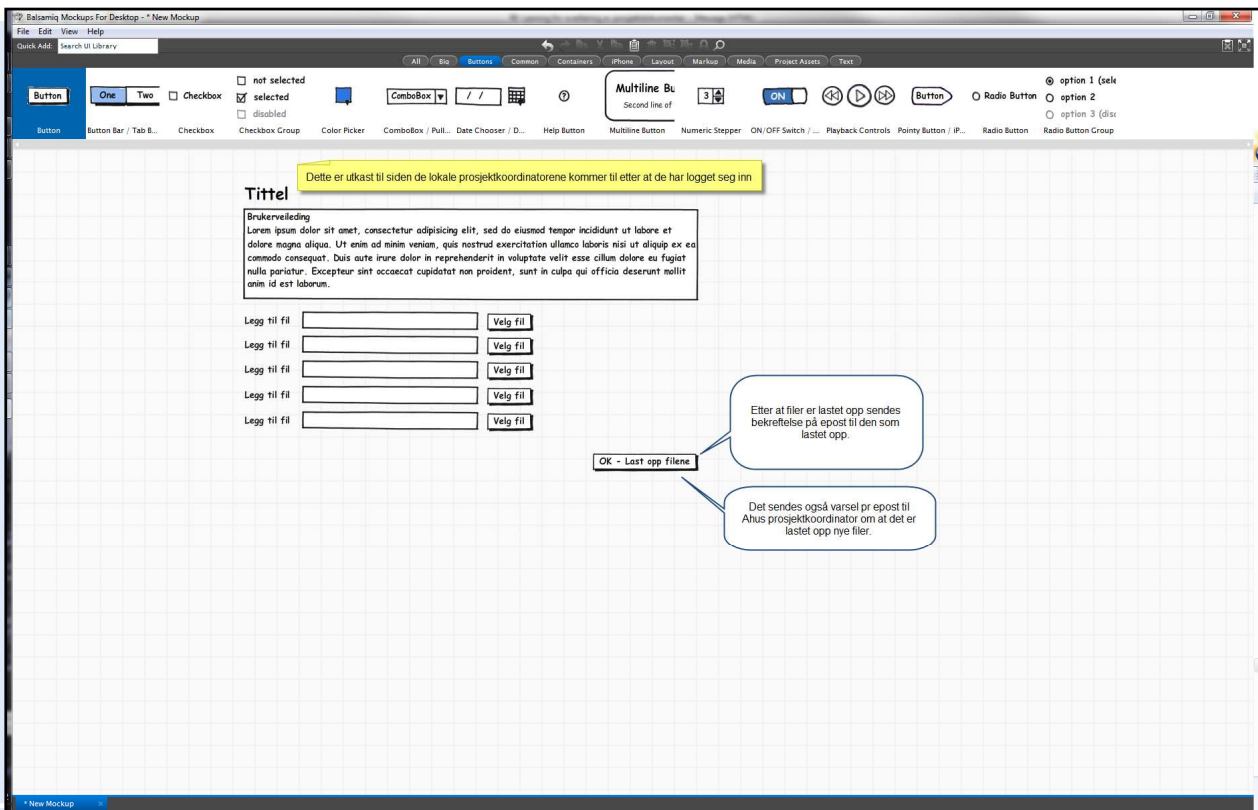
Min kommentar: Utdyp. Hva er de ulike årsakene. Var han ikke tilstrekkelig "bedre"? Var sengene på posten opptatte? Var det noen dere ville skulle være med i vurderingen som dere ikke fikk snakket med fordi vedkommende ikke var på jobb.

Hva vil jeg ha?

- Hva gjorde at det ble en skjerming? Hva ledet til dette.
- **Hvordan var skjermingen i praksis!**
- Personalets tilstedeværelse, hva gjorde pasienten, hvordan oppførte personalet seg, gjorde pasient og personale noe sammen.
- Hvorfor gjorde man som man gjorde?
- Hva gjorde at man avsluttet skjermingen?
- Redd skjemaet blir for langt? Snakk sammen! Hva mener de andre involverte var det viktigste ved denne skjermingen?

Innsending av skjemaene!

The screenshot shows the login page of the Akuttnettverket system. The page has a red header with the logo and navigation links. The main content area is titled 'Logg inn' and contains fields for 'Brukernavn' and 'Passord', along with a 'Logg inn' button. There are two callout boxes: a yellow one at the top stating 'Vi bruker samme innloggingside som for innlogging til prosjektrum.' and a blue one at the bottom stating 'Dersom brukeren som logger seg inn er en lokal prosjektadministrator vil denne bli videregitt til opplastningssiden. (Brukere som har tilgang til prosjektrum vil som før bli videregitt til prosjektrumene)'. The footer contains copyright information: '2010 © Copyright Akuttnettverket. Uviklet av Netlab AS'.



Usikre på om dere gjør det riktig?

- Jeg ser på skjemaene som kommer inn så fort jeg kan, og kan gi dere tilbakemeldinger på utfyllingen.

Derfor: Send gjerne inn et skjema ganske fort! Så kan jeg gi en tilbakemelding på hva som var bra, og hva dere eventuelt kan tenke på å bedre i neste skjema.

- Ikke få prestasjonsangst! Jeg overlever skrivefeil og trenger ikke se at dere kan de riktige "journalordene".

- Har dere spørsmål så ring eller mail gjerne.

Maren.rognaldsen@ahus.no

Direktetelefon: 679 68857