

Från tvång till mer delaktighet

Andreas Lann, Sjuksköterska
Avd. 242, Mölndals Sjukhus

11 april 2019



VÄSTRA
GÖTALANDSREGIONEN
SAHLGRENKA UNIVERSITETSSJUKHUSET

Om mig själv

- Född i Malmö men uppvuxen i Umeå.
- Jobbar som sjuksköterska på avd. 242 Mölndals Sjukhus sedan 2012.
- Läser just nu specialistsjuksköterskeprogrammet, klar januari 2020.
- Har ett genuint intresse av psykiatri och psykiatrisk vård.
- Brinner för att minska användandet av tvång.

Vad tänkte jag prata om?

- Hur påverkas jag som sjuksköterska av att använda mig av tvång?
- Hur har vi inom Psykiatri Psykos och då främst avd. 242 minskat användandet av tvång?
- Hur har vi fått patienten mer delaktig i sin vård inom slutenvården?

Hur påverkas jag av att använda tvång?

- Ser alltid en bältesläggning som ett misslyckande, även om det kan vara befogat i speciella fall.
- Reflekterar mycket både innan och efter en tvångsåtgärd.
- Försöker alltid att hitta en annan lösning till att använda tvång.
- Lider med mina patienter.

”Tack för att ni inte bältade mig. Tack för att ni höll ut”

Vad har vi på avd. 242 gjort för att minska användandet av tvång?

- Tagit bort "onödiga" regler
- Interaktivt bemötande
- MR-projekt
- PCPC

Vad är en onödig regel?

- En regel som jag inte kan motivera för patienten eller för mig själv.

Exempel på detta är:

- Ingen juice till kvällsfikat.
- Inget kaffe efter kl.18.
- Bara en kudde i sängen.

Vad är en nödvändig regel?

- Regler som har med säkerhet att göra.

Exempel på detta är:

-Inga vapen på avdelningen.

-Inga droger eller alkohol på avdelningen.

-Ingen rökning inomhus.

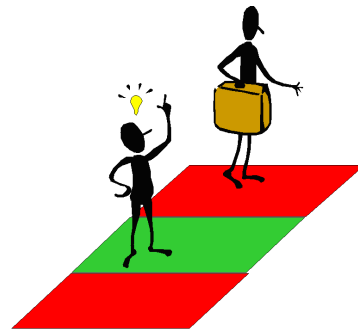
-Inga glasflaskor eller föremål som man kan skära sig med på avdelningen.

Interaktivt Bemötande (IB)

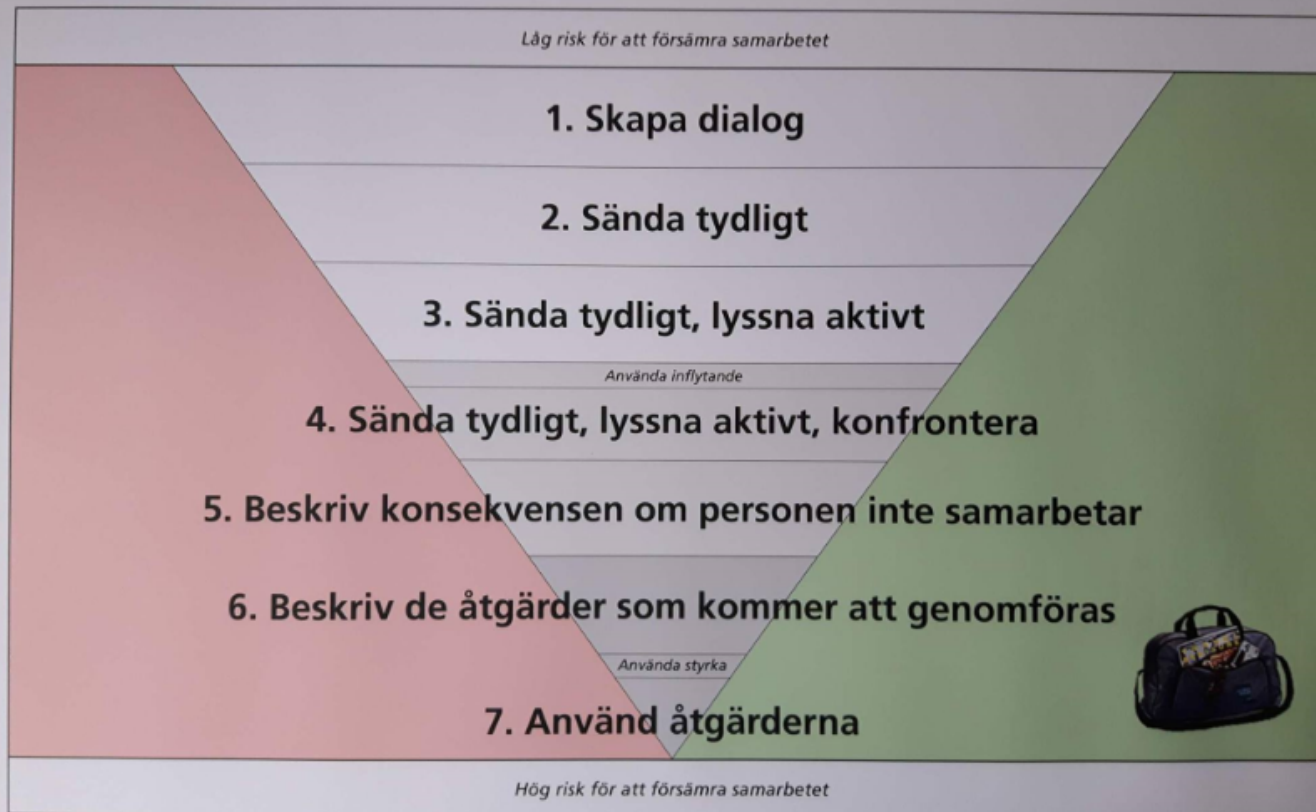
- Är en metod som kommer från Nederländerna utvecklad av Baas van Raay & Tom Kuipers.
- En tredagar lång utbildning som innefattar både teori och praktiska färdighetsövningar.
- Riskskalan för interventioner.

IB-utbildningen

- Föreläsning om olika diagnoser & funktionsnedsättningar.
- Föreläsning om olika tillstånd/symtom hos en patient som kan leda till hot och våld och hur vi som vårdare helst skall bemöta detta.
- Olika praktiska övningar & diskussionsämne i IB:
 - Jag-budskap.
 - Vad är konkret och vad en tolkning?
 - Kan inte, vill inte.
 - ”Mattan”.



Riskskala för interventioner



Projekt mänskliga rättigheter

- Var ett projekt som avd. 242 var med i under två år tillsammans med andra verksamheter inom Västra Götalandsregionen.
- Vi arbetade i detta projekt tillsammans med en av våra öppenvårdsmottagningar, PNO.
- Gemensamma utbildningsdagar i MR-frågor.

Vad ledde Projekt Mänskliga rättigheter till?

- Tätare samarbete mellan öppenvård och slutenvård.
- Vi har möjliggjort att patienter har kunnat rösta inne på avdelningen.
- Hjälper oss i personalen att reflektera över vad vi faktiskt gör.
- Tre brukare från PNO har fortsatt projektet med stöd av Allmänna Arvsfonden och bland annat hållit olika aktiviteter för andra som har kontakt med PNO.

PCPC - personcentrerad psykosvård

- Vårdplan upprättas tillsammans med patienten.
- Patientens berättelse.
- Dokumentation av allt som är av vikt för patientens och dennes vård.
- Involvera patientens nätverk så snabbt som möjligt.

Vilka effekter har det arbete som vi gjort haft?

- Färre bältesläggningar på min avdelning men även i hela "huset".
- Minskat antal tvångsinjektioner.
- Minskat antal avgränsningar.
- Nöjdare patienter.
- Bättre arbetsmiljö, både fysiskt och psykiskt.
- Är roligare att jobba.

"Det är en helt annan atmosfär här"

"Jag tycker om er för mycket för att slå er"

Frågor?

- Om ni i efterhand har frågor eller funderingar får ni gärna skicka ett mail till mig på: andreas.lann@vgregion.se

Tack för att ni har lyssnat

