



Ansøgning til Udviklings- og forskningspuljen

1. Titel

Patientoplevet kvalitet og helhed ved patientoverdragelse

2. Udviklings- eller forskningsprojekt?

Projekttype	Sæt X
Udviklingsaktiviteter	X
Forskningsaktiviteter	

Berørte faggrupper:

Sygeplejersker og pædagoger ansat i Børne- og Ungdomspsykiatrisk sengeafsnit og dagafsnit.

3. Ansøger(e)

Projektejer(e): [Region, samt afdeling, enhed eller lign. inklusive adresse]	Projektejer: Psykiatrien i Region Syddanmark Sygehusledelsen Teglårdsparken 26, 5500 Middelfart På vegne af Børne- og Ungdomspsykiatri Odense, Afsnit 2 og 3 Sdr. Boulevard 29, indgang 230 5000 Odense C.
Projektleder(e)s kontaktoplysninger:	Udviklingspsygeplejerske Mai-Britt Nordenkjær. Børne- og Ungdomspsykiatri Odense Sdr. Boulevard 29, indgang 230 5000 Odense C. E-mail: Mai-Britt.Nordenkjaer@psyk.regionsyddanmark.dk Tlf. 65413641
CVR-nummer:	31000599
Konto-nummer:	9035 – 4572021993
EAN-nummer:	5798002568035

4. Ansøgt beløb

Børne- og Ungdomspsykiatri Odense ønsker at ansøge om 569.819 kr. i tilskud til projekt "Patientoplevet kvalitet og helhed ved patientoverdragelse"

5. Projektets forventede varighed

Starttidspunkt	1. december 2012
Sluttidspunkt	31. december 2014

6. Projektbeskrivelse

Formålet med projekt "Patientoplevelset kvalitet og helhed ved patientoverdragelse" er, at indlagte børn og unge og deres pårørende oplever de får en god udskrivelse fra sengeafsnittene i Børne- og Ungdomspsykiatri Odense, og at de undervejs i patientforløbet bliver inddraget ved hjælp af inddragende samtaler.

Implementering og videreudvikling af en forskningsbaseret model for dokumentation af psykiatrisk behandling – "*The Tidal Model of Mental Health Recovery and Reclamation*" vil sikre, at vigtig viden kommunikerer til barn/ung, forældre og øvrigt netværk i en form, som er meningsfuld og giver forståelse, så alle er i stand til at bruge de positive erfaringer der opstår under indlæggelsen.

Projektbeskrivelse er vedlagt i bilag.

7. Aktivitets- og tidsplan

Tidsplan i faser med centrale hovedaktiviteter.

Projektet inddeles i 3 faser af henholdsvis 7, 12 og 6 måneders varighed, med hver sine milepæle.

Fase	Start og slutdato	Aktiviteter i fasen	Milepæle i fasen
1. fase forberedelsesfasen	december 2012 – juni 2013	Indkalde gruppen af ambassadører – introducere model og metode og arbejde på informationsmateriale til patienter, pårørende og det øvrige personale.	Informationsmateriale til patienter, pårørende og det øvrige personale er udarbejdet.
		Afholde 1. undervisningsdag for den samlede gruppe og undervise i model og metode	1. undervisningsdag er afholdt.
		Informere alle patienter og familier ved indlæggelse. Ambassadører øver sig i at anvende model og metode.	Alle ambassadørernes patienter har modtaget informationsmateriale ved indlæggelse.

		Ambassadører arbejder med dokumentation.	
		Udveksle erfaringer mellem ambassadører en gang om måneden.	Månedlig erfaringsudveksling mellem ambassadører.
2. fase Implementerings- fase	Juli 2013 – juni 2014	Ambassadører mødes og med udgangspunkt i erfaringer fra de første 6 måneder tilrettelægges en halv undervisningsdag for den samlede personalegruppe i sengeafsnit og dagafsnit.	Møde med ambassadører afholdt
		Afholdelse af 2. undervisningsdag indeholdende workshops for hele personalegruppen. På baggrund af erfaringer revideres første udkast af model og metode.	2. undervisningsdag afholdt
		Der arbejdes med metoden	
		Ambassadørerne er tilgængelige til erfaringsudveksling/udvikling af metoden.	
3. fase Evaluerings- og formidlingsfasen	Juli 2014 – december 2014	Spørgeskemaundersøgelser blandt personale i sengeafsnit og dagafsnit ift. hvordan de oplever at arbejde med model og metode.	Spørgeskemaundersøgelser blandt personale.
		Med udgangspunkt i ambassadørernes akkumulerede erfaringer planlægges 3. undervisningsdag for den samlede personalegruppe i sengeafsnit og dagafsnit.	3. undervisningsdag afholdt.
		Den Landsdækkende	Den Landsdækkende

		Undersøgelse af Patientoplevelser (LUP) gennemføres. Der forventes en positiv forbedring af den patientoplevede kvalitet. På denne baggrund undersøges muligheden for at nedsætte en arbejdsgruppe, der udvikler en klinisk retningslinje for patientinddragelse i forbindelse med patientoverdragelse.	Undersøgelse af Patientoplevelser (LUP) udført.
		Artikelskrivning	
		Halvdags konference for de andre børne- og ungdomspsykiatriske afdelinger i Region Syddanmark. Ambassadørerne vidensdeler erfaringer med metode og resultater, med personalet ansat ved de øvrige børne- og ungdomspsykiatriske afdelinger i regionen.	Vidensdeling med Børne- og Ungdomspsykiatri Esbjerg samt Børne- og Ungdomspsykiatri Kolding-Augustenburg
		Artikelskrivning	

8. Budget

Udspecificeret budgetskeema er vedlagt i bilag.

9. Formidling

I samarbejde med ambassadørgruppen vil projektleder sikre, at der sker vidensdeling og organisatorisk læring ved en række forskellige aktiviteter.

Projektleder planlægger at skrive to artikler om projektets indhold og resultater til sygeplejerskernes fagblad og Dansk Sygeplejeråds faglige selskab for psykiatriske sygeplejersker. Der planlægges udgivet en artikel i PS - Psykiatrien i Region Syddanmarks eget personaleblad.

Projektleder planlægger ved afslutning af projektperioden, at lave opsøgende virksomhed i forhold til udviklingssygeplejersker ansat på børne- og ungdomspsykiatriske afdelinger nationalt, for at sikre vidensdeling nationalt.

Projektleder planlægger at deltage med indlæg i fagligt selskabs årlige konference om psykiatrisk sygepleje. Deltagelse med indlæg sker to gange. Første gang hvor indlægget skal omhandle opnåede resultater med metoden undervejs i projektperioden. Anden gang, hvor indlægget skal omhandle projektets samlede resultater.

Undervejs i projektperioden undersøges muligheden for, at der nedsættes en arbejdsgruppe som skal udarbejde en klinisk retningslinje for patientinddragelse i forbindelse med patientoverdragelse i børne- og ungdomspsykiatrien, der tager udgangspunkt i opnåede resultater med metoden.

Derudover opdateres vis.dk løbende med materialer og status på projektet.

10. Evalueringsaktiviteter

Projektets succeskriterier vurderes opnået ved projektafslutning på tre måder.

Personalets erfaringer og oplevelse af projektet samles gennem fokusgruppe interview og mere kvantitativt i spørgeskemaundersøgelse. Der måles på personalets engagement. Forventningen er, at projektet medfører øget engagement blandt personalet på senge- og dagafsnittene.

Patienter og pårørendes oplevelse af modellen evalueres gennem den allerede planlagte patient- og pårørendetilfredshedsundersøgelse, hvor projektet forventer markante forbedringer på de spørgsmål, der omhandler information til patient og pårørende:

- Fik du de informationer om dine vanskeligheder og problemer, som du havde behov for
- Fik du de informationer om behandlingen, som du havde behov for
- Fik du tilstrækkelig skriftlig information om din sygdom og behandling fra dette afsnit
- Fik du klar information om medicinens virkning og eventuelle bivirkninger
- Har personalet informeret dig om, hvordan din livsstil kan påvirke din sygdom

Samarbejdspartneres oplevelse af den information, der gives fra Børne- og Ungdomspsykiatri ved patientoverdragelse måles ved hjælp af en spørgeskemaundersøgelse. Der måles på samarbejdspartneres oplevelse af informationer de har modtaget fra senge- og dagafsnittene i forbindelse med en patientoverdragelse. Forventningen er, at projektet medfører større tilfredshed hos modtager i forhold til forståelighed og relevans af overleveret viden.

11. Underskrift

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'P.H. Mikkelsen', written in a cursive style.

Middelfart den 27. august 2012
Sygehusledelsen
Psykiatrien i Region Syddanmark

Journal nr.: 12/15744
Dato: 29. august 2012
Udarbejdet af: Lone Lander Stie
E-mail: Lone.Lander.Stie@psyk.regionsyddanmark.dk
Telefon: 76646033

Projektbeskrivelse

Patientoplevelt kvalitet og helhed ved patientoverdragelse

Baggrund

Med tiltagende specialisering inden for området børne- og ungdomspsykiatri er patientgruppen i dag kompleks og behandlingen højt specialiseret. Personalet har en faglighed, hvor de er i stand til at tilbyde individuel tilpasset miljøterapeutisk behandling under indlæggelse til en gruppe af børn og unge med stor diversitet i problemstillingerne. Under en indlæggelse akkumuleres en stor mængde specialviden i forhold til, hvordan den enkelte patient kan begynde at komme sig over en alvorlig psykiatrisk lidelse. Det er vigtigt at få præsenteret denne viden for barnet/den unge, pårørende og netværket, så barnet/den unge får de bedst tænkelige muligheder for at fortsætte processen med at komme sig efter indlæggelsen.

Region Syddanmark har børne- og ungdomspsykiatri i Odense, Esbjerg, Kolding og Augustenborg. Børne- og Ungdomspsykiatri Odense modtager børn og unge i alderen 0-17 år. Afdelingen har 8 døgnpladser og 4 dagpladser for unge i alderen 13-17 år samt et dagafsnit til 6 børn i alderen 6-12 år. I efteråret 2013 udvider afdelingen til 22 døgnpladser for blandt andet at sikre plads til, at også 18-19 årige patienter kan behandles i Børne- og Ungdomspsykiatrien i Odense.

Senge- og dagafsnittene i Børne- og Ungdomspsykiatri Odense oplever, at det er svært at sikre en god patientoverdragelse for børn og unge ved udskrivelse fra de to afsnit. Netværket omkring børn og unge er omfattende og inkluderer mange forskellige parter, både privatpersoner og professionelle faggrupper, som ikke altid har fagspecifik viden om psykiatri. Netværket kan bestå af familiens egen læge, skolelærere/institution, nærmeste pårørende, sagsbehandler og socialrådgivere i kommunen, evt. støttekontaktpersoner m.fl.

De har alle et engagement i at hjælpe barnet/den unge videre i livet, men det kan være vanskeligt for hele netværket, at forstå de problemer barnet/den unge har og hvordan hjælpen bedst ydes.

Resultaterne fra den seneste Landsdækkende Undersøgelse af Patientoplevelser (LUP) i Børne- og Ungdomspsykiatri Odense underbygger personalets oplevelse af, at være i stand til at tilbyde en miljøterapeutisk behandling af høj kvalitet under indlæggelsen. Resultaterne peger dog også på, at barnet/den unge og forældrene ikke oplever at få tilstrækkelig information om, hvad der er virksomt i den miljøterapeutiske del af behandlingen. Denne oplevelse af utilstrækkelig information ses ligeledes på nationalt plan, derfor er der vigtigt at arbejde med formidling af viden om patienten til relevante parter. Netop informationerne omkring, hvordan personalet kan tilrettelægge miljø og tilgang, så et barn/en ung med en alvorlig psykiatrisk diagnose kan begynde at komme sig og genoptage en mere almindelig barndom, er meget vigtige for såvel barn/ung, forældre og netværk. Børn og unge bliver netop indlagt fordi de med de, symptomer de har ikke, har kunnet klare en almindelig hverdag.

En del af patientoverdragelsen er lagt an på netværksmøder, og det er ofte vanskeligt at samle alle relevante samarbejdsparter omkring patienten. Ofte er det vanskeligt for netværket at begribe de problemstillinger personalet i senge- og dagafsnittene søger at fremlægge, fordi forløbene typisk er meget komplekse, af længere varighed og inden for et område som er svært at forstå uden psykiatrifaglig baggrund.

Formål og succeskriterier

Formålet med projekt "Patientoplevet kvalitet og helhed ved patientoverdragelse" er, at indlagte børn og unge og deres pårørende oplever de får en god udskrivelse fra Børne- og Ungdomspsykiatri Odense, og at de undervejs i patientforløbet bliver inddraget ved hjælp af inddragende samtaler.

Implementering og videreudvikling af en forskningsbaseret model for dokumentation af psykiatrisk behandling – *"The Tidal Model of Mental Health Recovery and Reclamation"* vil sikre, at vigtig viden kommunikeres til barn/ung, forældre og øvrigt netværk i en form, som er

meningsfuld og giver forståelse, så alle er i stand til at bruge de positive erfaringer der opstår under indlæggelsen.

Succeskriteriet er, at børnene/de unge og familierne udskrives med dokumentation for barnets/den unges udvikling under indlæggelsen, som giver mening i forhold til det fremtidige samarbejde med barnets netværk efter patientoverdragelsen.

Fremgangsmåde

Børne- og Ungdomspsykiatri Odense indfører en forskningsbaseret model for dokumentation af psykiatrisk behandling – ”*The Tidal Model of Mental Health Recovery and Reclamation*”. Modellen retter sig imod inddragende samtaler, hvor fokus er at opnå en fælles forståelse af barnets symptomer og i særdeleshed, hvordan miljø og relationer kan gøre en positiv forskel. Dokumentationen foretages i samarbejde med barn, ung og familie.

Modellen er baseret på forskning i hvad patienter og pårørende har brug for under en indlæggelse. Den bygger på empowerment, recovery og systemiske principper og der er belæg for, at implementering giver positive resultater, i forhold til at styrke samarbejde og dialog mellem personale og patienter samt formidling af komplekse psykiatriske problemstillinger.

Patienterne inddrages allerede fra indlæggelsens begyndelse for at sikre det gode patientforløb. Ved indlæggelsens start får patienten uddelt materiale om, hvordan sengeafsnittene ønsker at samarbejde med dem i forhold til deres specifikke psykiatriske problem. Patient og pårørende inddrages yderligere gennem den landsdækkende undersøgelse af patientoplevelser (LUP), som ligger i sidste halvdel af projektperioden.

Kompetenceudvikling af personalet i senge- og dagafsnittene i forhold til at formidle deres specialviden, både i dialogen med barn og familie og i den skriftlige dokumentation af behandlingen er nødvendig, for at kunne få modellen til at fungere i afdelingen.

Gennem fælles undervisning af hele personalegruppen, udpegelse af nøglepersoner, som er ambassadører for implementeringen i hverdagen kan dette lade sig gøre. Alle refererer til overordnet projektansvarlig.

Målgruppe

Alle fastansatte personaler i senge- og dagafsnittene i afdelingen skal uddannes i forhold til at bruge denne model for samarbejde og dokumentation.

6 personaler skal have særlige opgaver som ambassadører med ekstra viden og kompetencer. Ambassadørernes funktion er at forestå implementering af modellen sammen med projektleder i praksis, og hjælpe kolleger undervejs med at ændre arbejdsgangen.

Personalegruppen består af sygeplejersker og pædagoger, nogle har allerede særlige kompetencer i form af specialuddannelse i psykiatrisk sygepleje og diplomuddannelse. De fleste dog kun grunduddannelse med varierende erfaring fra området.

Tema

Udviklingsprojektet retter sig imod temaet *Gode patientforløb og patientoverdragelse*, idet fokus er at sikre samarbejde og inddragelse af patient og familie. Inddragende samtaler undervejs skal sikre, at patienten oplever det gode patientforløb. Ved patientoverdragelsen skal projektet sikre, at der sker en meningsfuld overlevering af afdelingens viden om og forståelse af patientens psykiatriske lidelse til både patient, pårørende og relevante netværk – såvel privat som offentligt.

Samlet set en styrkelse af patient- og pårørende samarbejdet, med fokus på formidling af viden og forståelse om, hvordan symptomerne reduceres og en hjælp til patient- og pårørende i et eventuelt videre forløb udenfor afdelingen.

Kriterier

Projektet består i at implementere en forskningsbaseret model for patientinddragelse, dokumentation af behandlingen og videregivelse af relevant viden og forståelse. Modellen hedder "The Tidal Model" (Barker, Jackson, & Stevenson, 1999a) og er blevet implementeret med stor succes i bl.a. Canada (Canadian Nurse, oktober 2009: "The Tidal waves – Implementing af New Model Of Mental Health Recovery and Reclamation")

Projektet vil implementere en ny praksis i forhold til, hvordan patienter, familier og netværk informeres om vigtig viden og forståelse af barnets/den unges psykiatriske lidelse. Projektet

vil sikre, at patienter og familier oplever at blive inddraget i patientforløbet ved hjælp af inddragende samtaler, og at senge- og dagafsnittene foruden miljøterapeutisk behandling af høj kvalitet, også tilbyder god formidling af, hvordan alvorlige psykiatriske symptomer kan forstås, også selvom samarbejdspartneren ikke har en psykiatrifaglig baggrund.

Personalet vil opleve, at den røde tråd i projektet er at udvikle kompetencer i forhold til at samarbejde og inddrage patient og familie i langt højere grad.

Afdelingen ønsker med projektet at udvikle og styrke samarbejdet med patienter og deres familier ved at indføre en anden samarbejds- og dokumentationsform og herved sikre, at overgangen til andre instanser, som skal støtte op omkring barnet, er klædt på hertil med meningsfuld viden og forståelse.