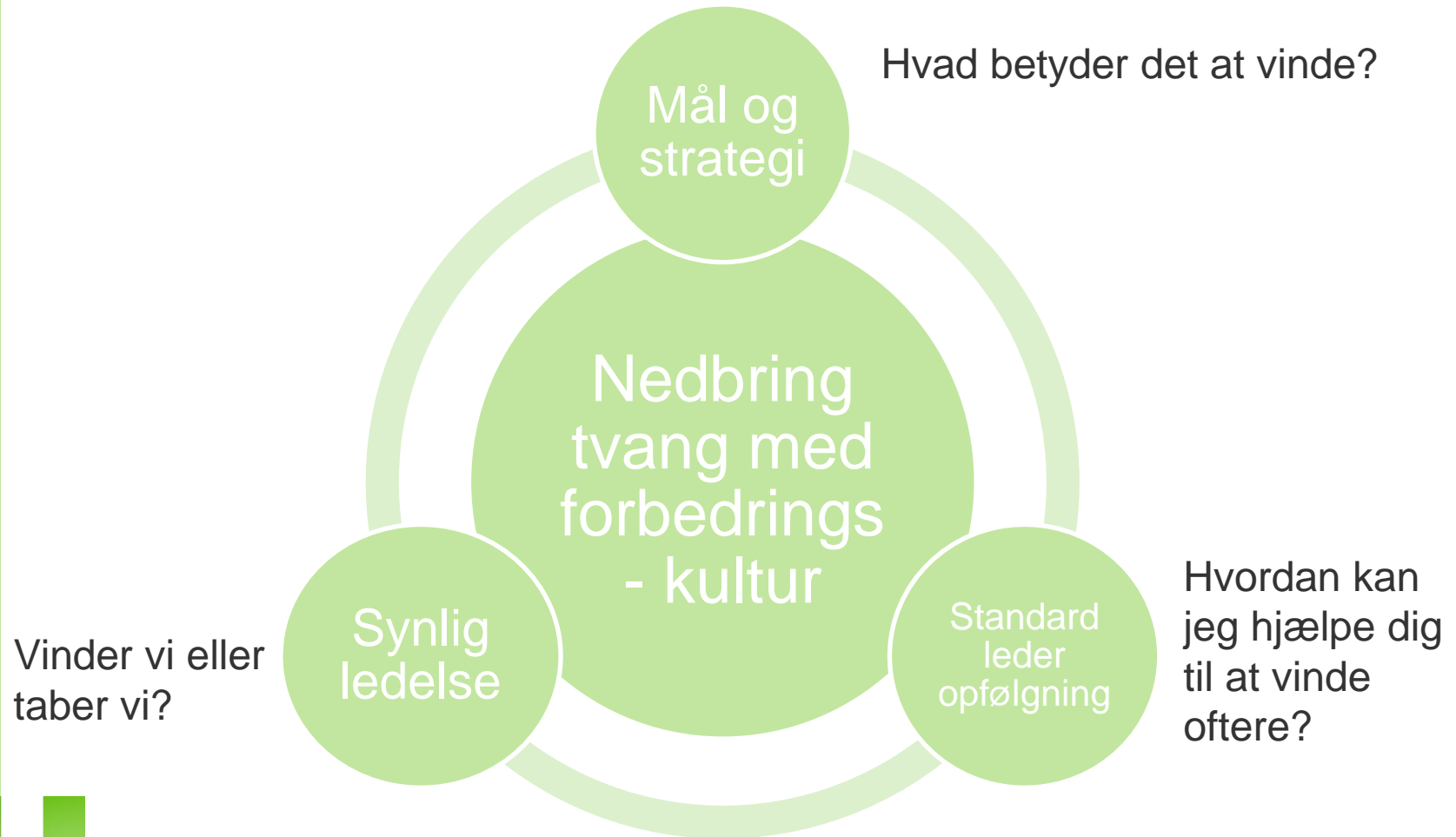


Mindre tvang - mere ledelse!

Oplæg v. René Priess, centerchef, Psykiatrisk Center Ballerup
Region Hovedstadens Psykiatri

Hvad vil det sige at lede en forbedringskultur?



Mål og strategi for tvang: Hvad betyder det at vinde?

- Hvad er jeres mål, og hvordan oversætter I det?
- Hold ud og hold fast
- Tror du selv på det? ellers får du ikke folk med!
 - Tag dialogen med dem, der ikke er med
 - Sig pænt farvel til dem, der ikke vil være med

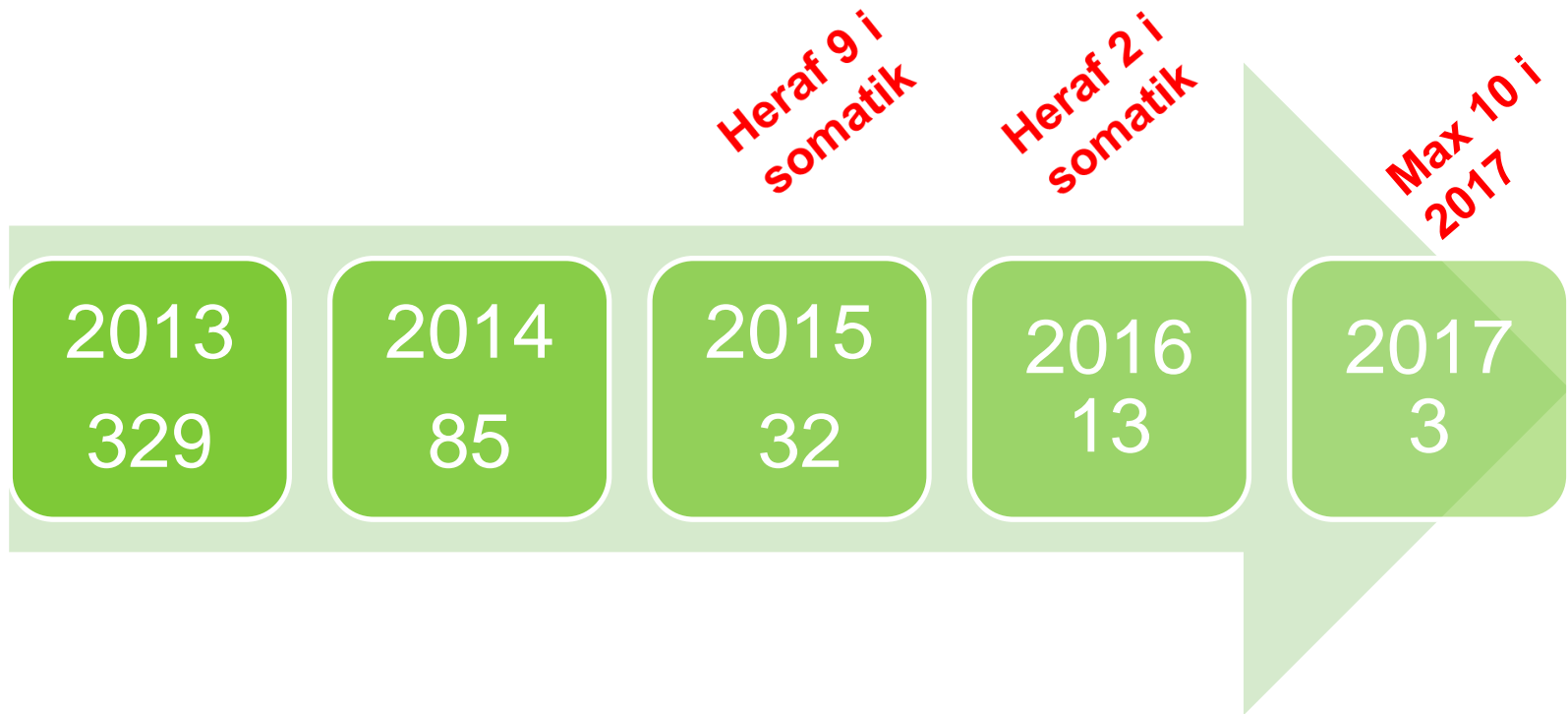
Hvad er det vigtigste mål?

Max. 10 bæltefikseringer i 2017...

...uden stigning i fastholdelser og akutberoligende

Vinder vi her - lykkes vi også med resten

Antal bæltefikseringer på Psykiatrisk Center Ballerup

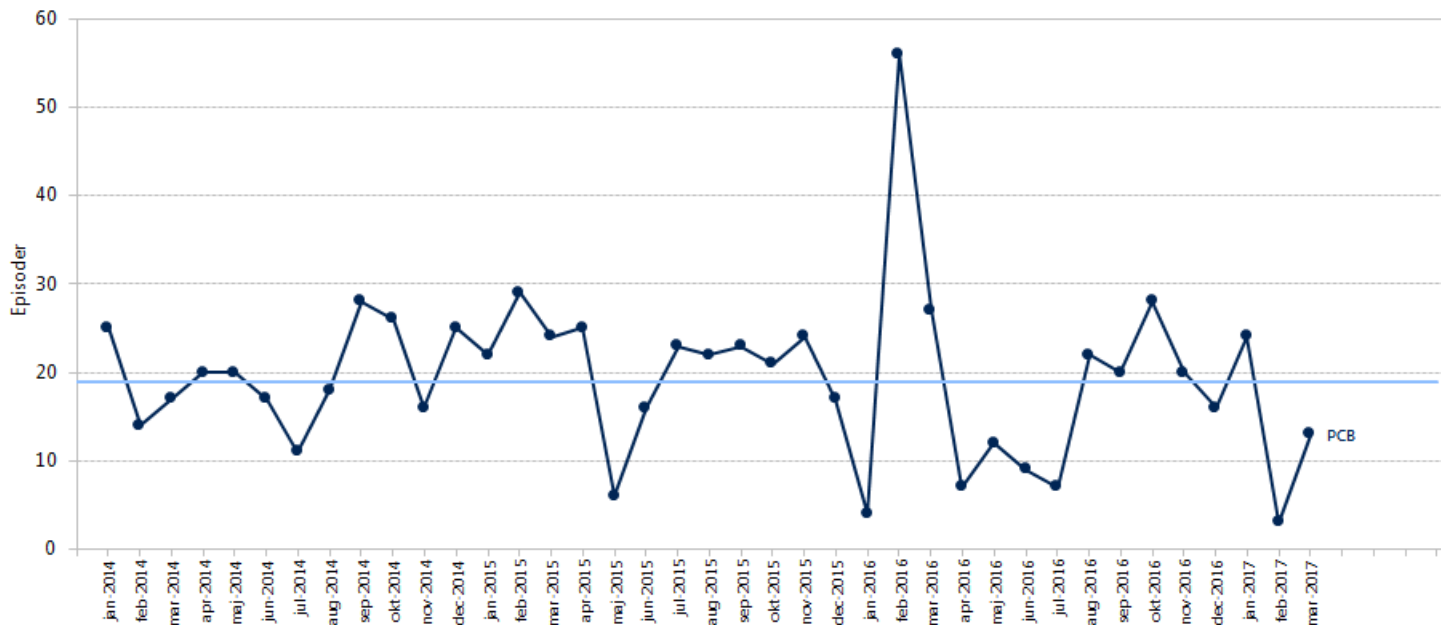


175 bæltefri dage!

Fastholdelser PCB

Centerniveau

Tvangsepisoder • Gns. obs. 19,4; seneste obs. (mar-2017): 13
 Periode: 2014-2017 • Foruddefineret median: 19,0

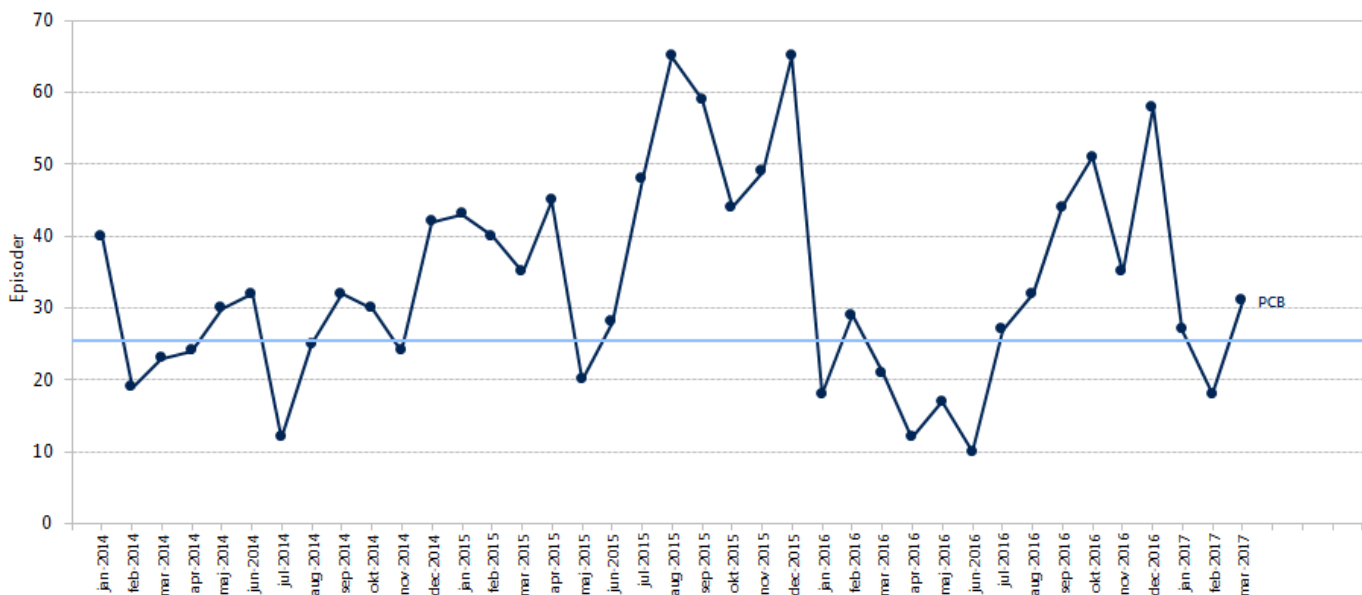


MÅL	MEDIAN	DATADEFINITION	KOMMENTARER	STATISTISK PROCESKONTROL		
		Tvangsepisoder Datakilde: SEI	Tilfældig variation. Antallet af fastholdelser er faldet fra 251 i 2015 til 208 i 2016. Varigheden af en typisk fastholdelse er faldet fra 0,3 time i 2015 til 0,1 time i 2016	FORVENTET	FAKTISK	STABIL PROCES?
---	19			SERIE-LÆNGDE (Max) 8	5	JA
				ANTAL KRYDS (Min) 14	15	

Akut beroligende PCB

Centerniveau

Tvangsepisoder • Gns. obs. 33,4; seneste obs. (mar-2017): 31
 Periode: 2014-2017 • Foruddefineret median: 25,5



MÅL	MEDIAN	DATADEFINITION	KOMMENTARER	STATISTISK PROCESKONTROL		
---	26	Tvangsepisoder Datakilde: SEI	Tilfældig variation. Median for antal episoder med akut beroligende medicin er faldet fra 44,5 i 2015 til 28 i 2016.	SERIE-LÆNGDE (Max)	8	7
				ANTAL KRYDS (Min)	14	14
						JA

Synlig ledelse

- Ved I hvad afs. XX ser som den største barriere for at nedbringe tvang?
- Og har I taget stilling til, hvad I vil gøre for at hjælpe dem videre?

De to vigtigste ingredienser i vores opskrift på færre bæltter

- KULTURARBEJDE : Færre restriktioner = færre konflikter = færre bæltter
- LEDELSE - på alle niveauer

Ledelsesarbejdet – en konstant investering!

- Tvangsdata deles og bruges som læringsredskab på alle niveauer
- Centerledelse og afsnitsledelse deltager i alle evalueringer af bæltefikseringer
- Sæt ”den restriktive” kultur på dagsordenen
- Sæt mål, og skab troen på at det kan lykkes
- Walk the talk
- Klinkchef altid på kald, når der er fare for bælte

Kulturarbejdet

- 192 ud af 202 bæltefikseringer på center xx sker på farlighedsindikation men hvornår er en patient farlig?

- Når man kaster med et glas vand?
- Når man kommer med verbale trusler?
- Når man slår ud efter personalet?
- Når man.....?

....og er patienten stadig farlig, når bæltefikseringen sker ?

.....og hvad var det nu lige, der udløste konflikten?

Vores opskrift på færre bæltter i 2014 (fra 329 til 85 bæltter)

- Handleplaner for patienter med gentagende bæltefikseringer
- Samarbejdsaftaler*
- Færre restriktioner
- Akut medicinplan
- Ingen bæltefiksering ved tvangsernæring
- Ingen frivillig bæltefiksering
- Nyt haveanlæg og front office *
- Evaluering af bæltefikseringer*

Meget er gratis men kræver konstant ledelsesfokus!

Vores opskrift på færre bæltter i 2015 (Fra 85 til 32 bæltefikseringer)

- Mere systematisk datadrevet ledelse**
- Mere systematisk evaluering af bæltefikseringer**
- Kognitiv uddannelse, inkl. supervision**
- Fysisk aktivitet i aften og weekend (fys. i afsnittene)
- Involvering af tidligere patienter i udviklingsarbejdet**
- Øget fokus på patientens præferencer i.fht. personale

Vores opskrift på færre bæltter i 2016 (fra 32 til 13 bæltefikseringer)

- Erkend at nogen kan noget andre er i gang med at lære, og brug kompetencerne, der hvor der er mest brug for dem.

Vores løsning: Differentieret visitering til intensive afsnit

- Erkend at vi kun er mennesker. Vi kan ikke tvinge en god relation til patienten frem, uanset hvor dygtige vi er. Skift personale, når konflikten er fastlåst.

Vores løsning: Interventionsteam