

Temadag om selvmord og selvmordsforsøg

Patientombuddet

Behandlingskæden, der kan sikre patientforløb på tværs

Center for selvmordsforebyggelse, Psykiatrien Region Syddanmark

V /Kim Juul Larsen

Centeransvarlig

Formål

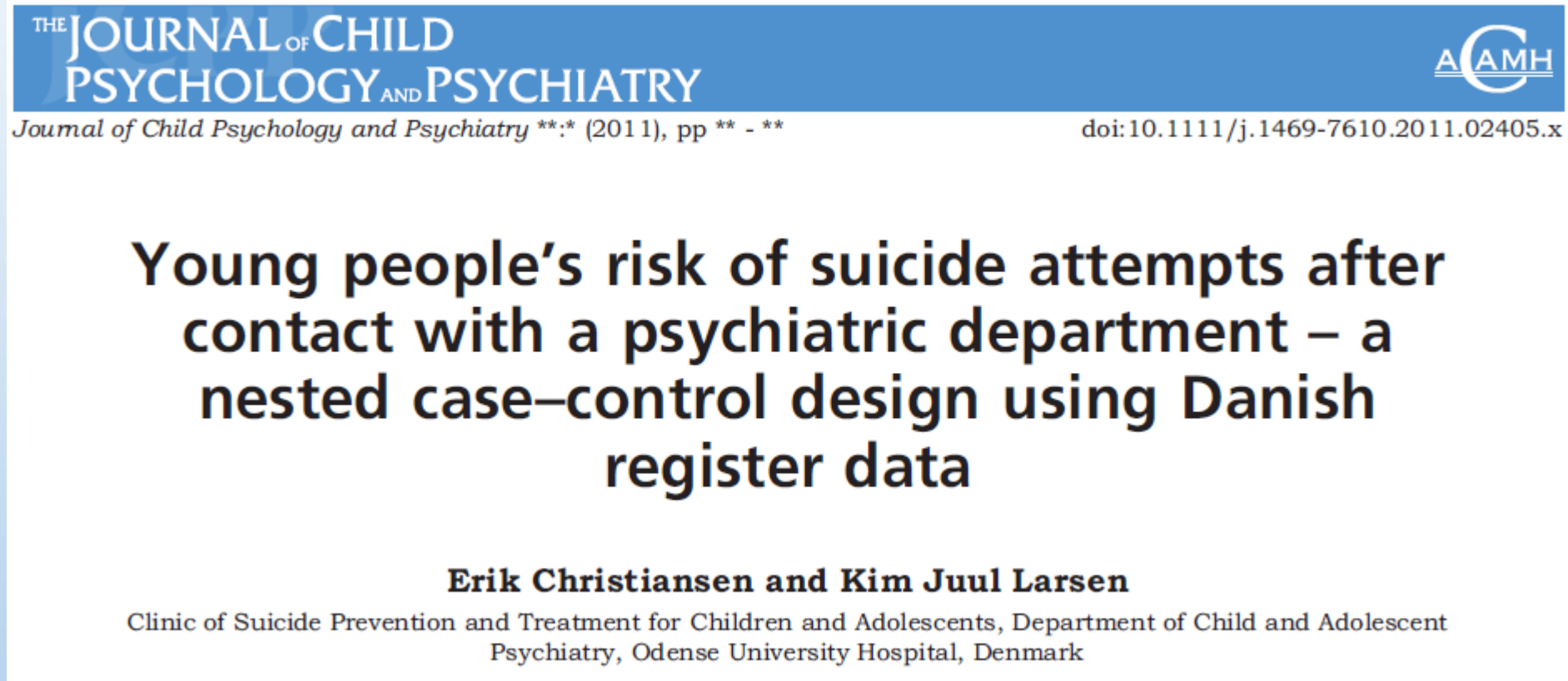
Formålet med temadagen er, at samle viden og erfaringer, der kan medvirke at synliggøre mulighederne for at forebygge selvmord blandt psykiatriske patienter.

Herudover at beskrive gode erfaringer med indsatser på tværs af almen praksis, regioner og kommuner.

Udgangspunktet

- Behandlingskæden er udviklet på baggrund af observerede usystematiske, ukoordinerede og fragmenterede behandlingsforløb for den gruppe af børn og unge, som har været indlagt i forbindelse med et selvmordsforsøg
- Og.....

Problemet med overgange og selvmordsrisiko



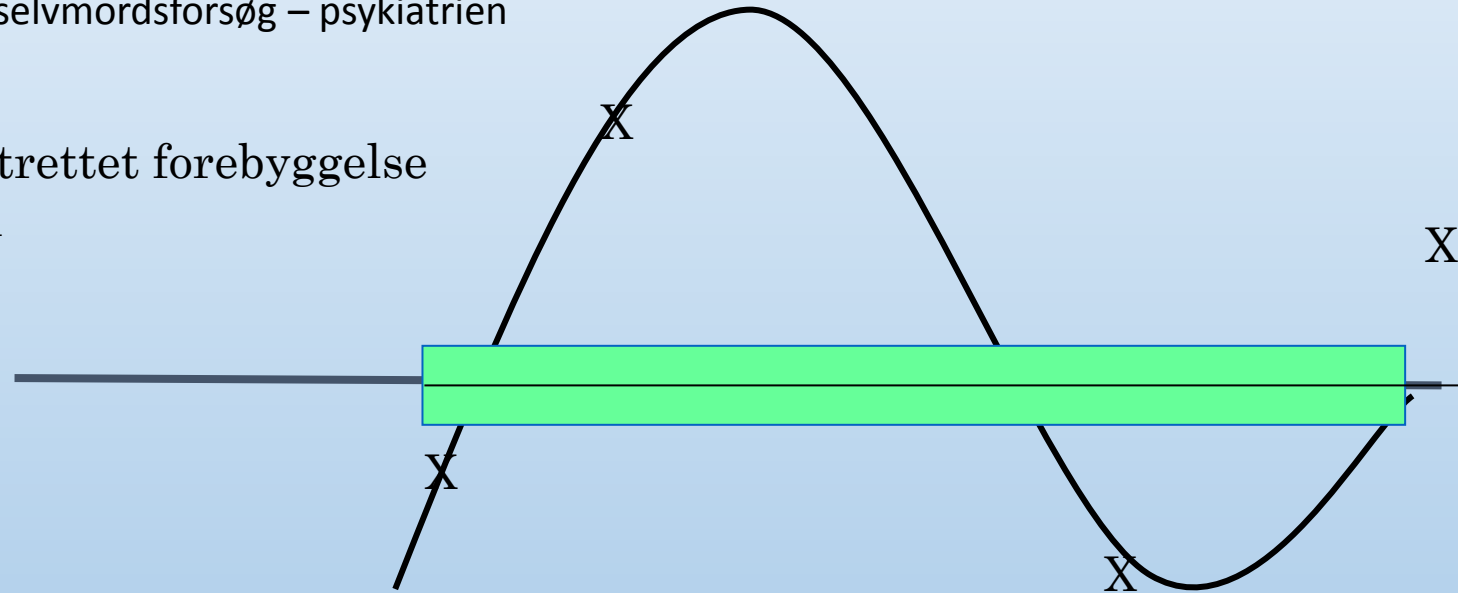
Undersøgelsen viser, at børn og unge risiko for selvmordsforsøg toppe umiddelbart efter udskrivelsen fra sidste kontakt med en psykiatrisk afdeling

Problemet der skal løses

1. Maria 16 år bor i x-købing kommune
2. Marie, 16 år, selvmordsforsøg
3. Marie indlægges efter selvmordsforsøg – somatik og psykiatri
4. Opfølgning i team for selvmordsforebyggelse - psykiatrien
5. Udskrives til hjemmet – kommunen
6. Nyt selvmordsforsøg – psykiatrien

Patientrettet forebyggelse
Region

Borgerrettet forebyggelse
Kommune



Kerne elementer i etablering af Behandlingskæden (tværsektorielt samarbejde)

- Retning: Mening - (værdikæde - det kan ikke passe, at børn og unge med selvmordsforsøg ender mellem to stole, og forekomsten er alt for stor)
- Forståelse for fælles opgaveløsning (koordination og kontinuitet i behandlingsforløb giver god mening)
- Alignment: koordinering af ressourcer og aktiviteter
- Commitment: Forpligtigelse over indgåede aftaler (hvis I tager jeres del, så tager vi vores del)

....Kerne elementer fortsat

- Lokalt ejerskab og tilpasning
- Knivskarpt fokus på kerneopgaven
- Broer (samarbejde) bygges ikke af papir.....
- Både top down og bottum up

Etablering af Selvfo-team (Behandlingskæden)

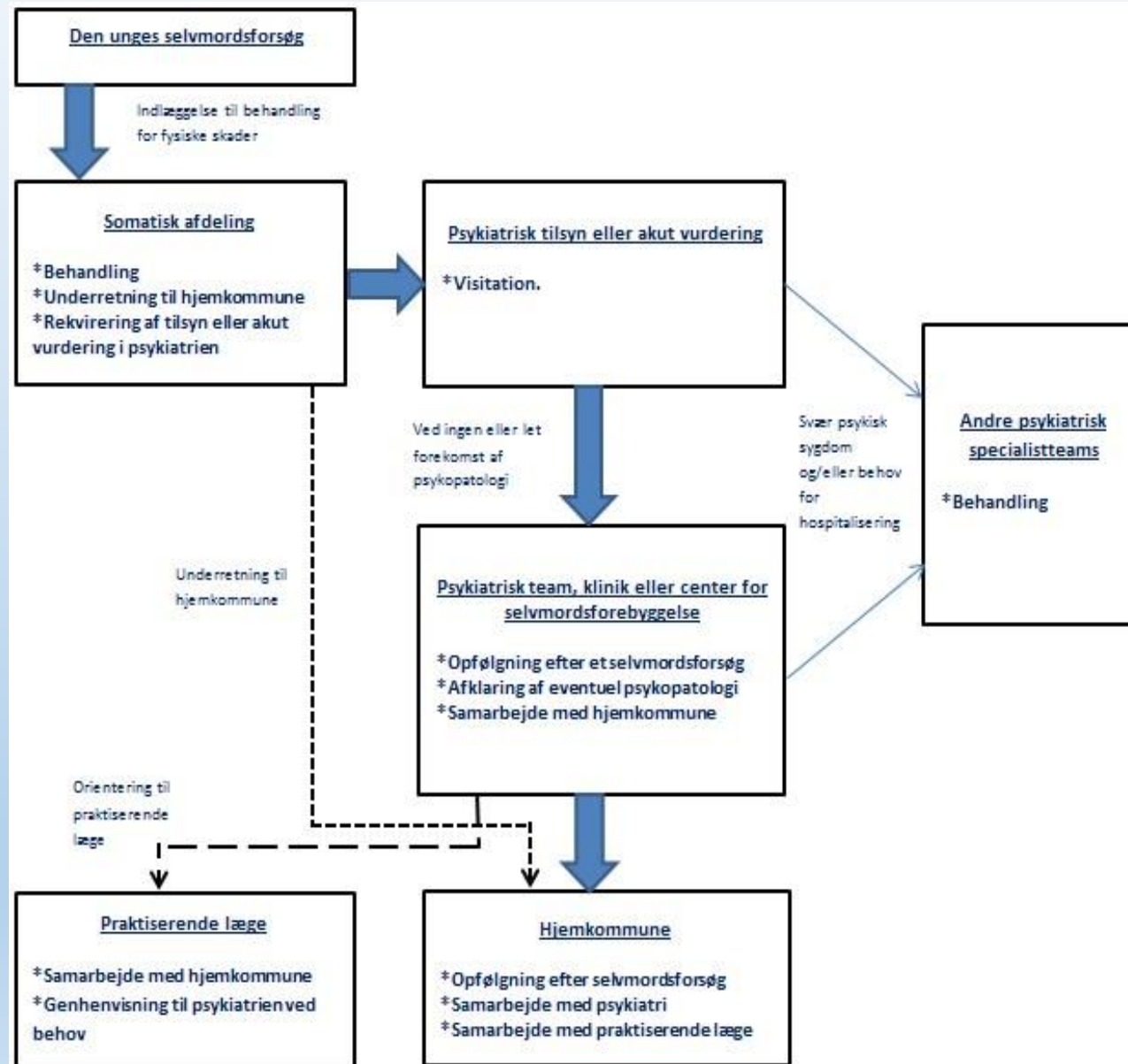
2007 – 2015:

- Intro ledelse og aftale
- Modul 1 (2 timer): Introduktion, arbejdsplan samt beskrivelse af kommunens Selvfo-team
- Modul 2 (2 timer): Tilpasning og redigering af beskrivelse af Selvfo-teamets rutiner. Plan for formidling og information om Selvfo-team lokalt og på Centrer for Selvmordsforebyggelses hjemmeside
- 1 dags kursus i selvmordsrisikovurdering og samarbejde. Projektet afholder kurset og udgiften.
- Modul 3 (2 timer): Aflevering af resultater og materiale til lokal formidling. Vejledning i brug af hjemmeside.
- Vedligeholdelse: Konkrete forløb, årlig konference og årligt relationel servicetjek (1 dag + 1½ time),

Teams for selvmordsforebyggelse og Selvfo-teams i Region Syddanmark



Resultater





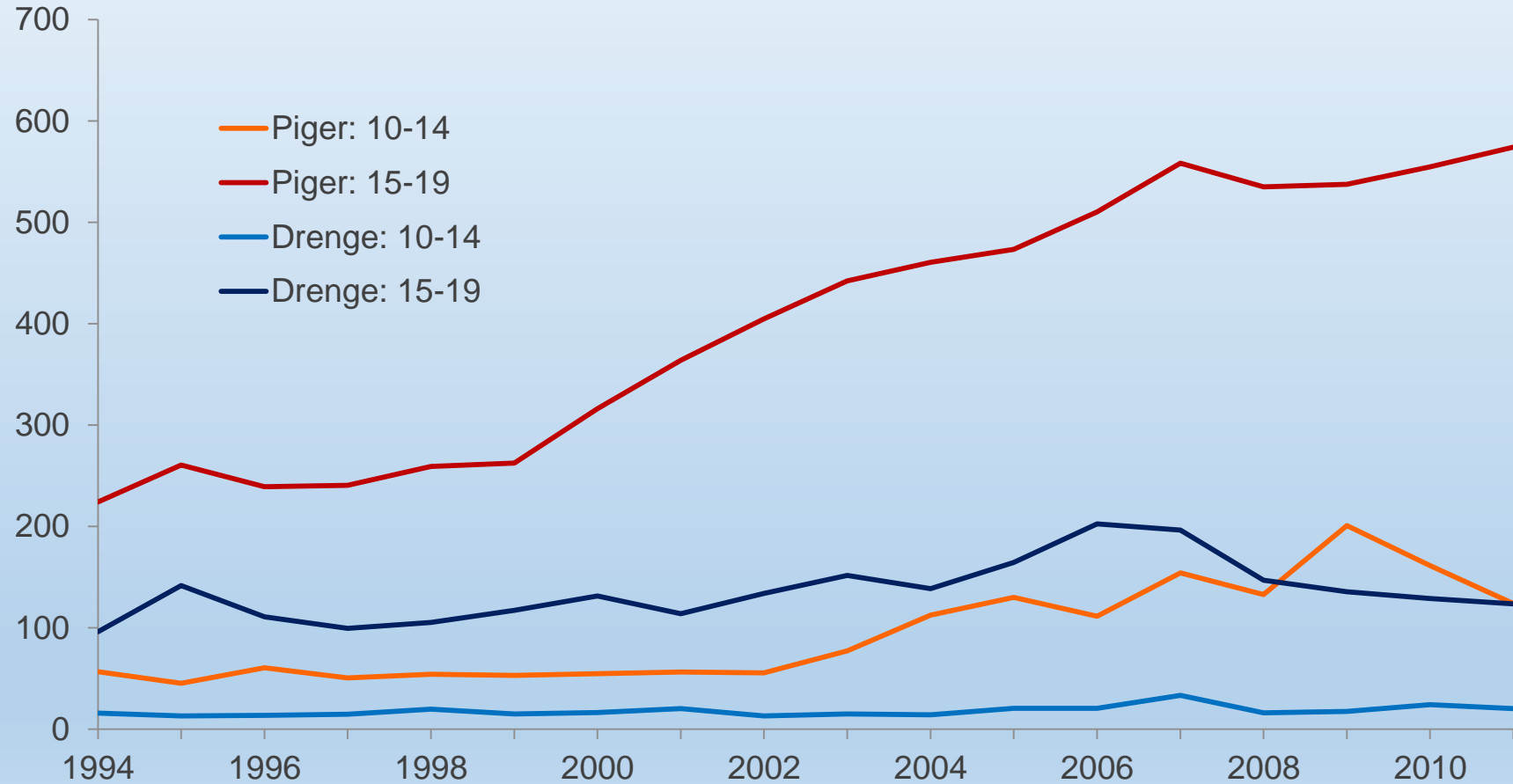
Opdateret 09.10.2015 Nyheder: Psykiatri

22 kommuner med i samarbejde om selvmordsforebyggelse

Alle kommuner i Region Syddanmark er nu med i Behandlingskæden, der er et samarbejdsprojekt udviklet af Center For Selvmordsforebyggelse

Selvordsforsøg blandt unge

Rate per 100.000

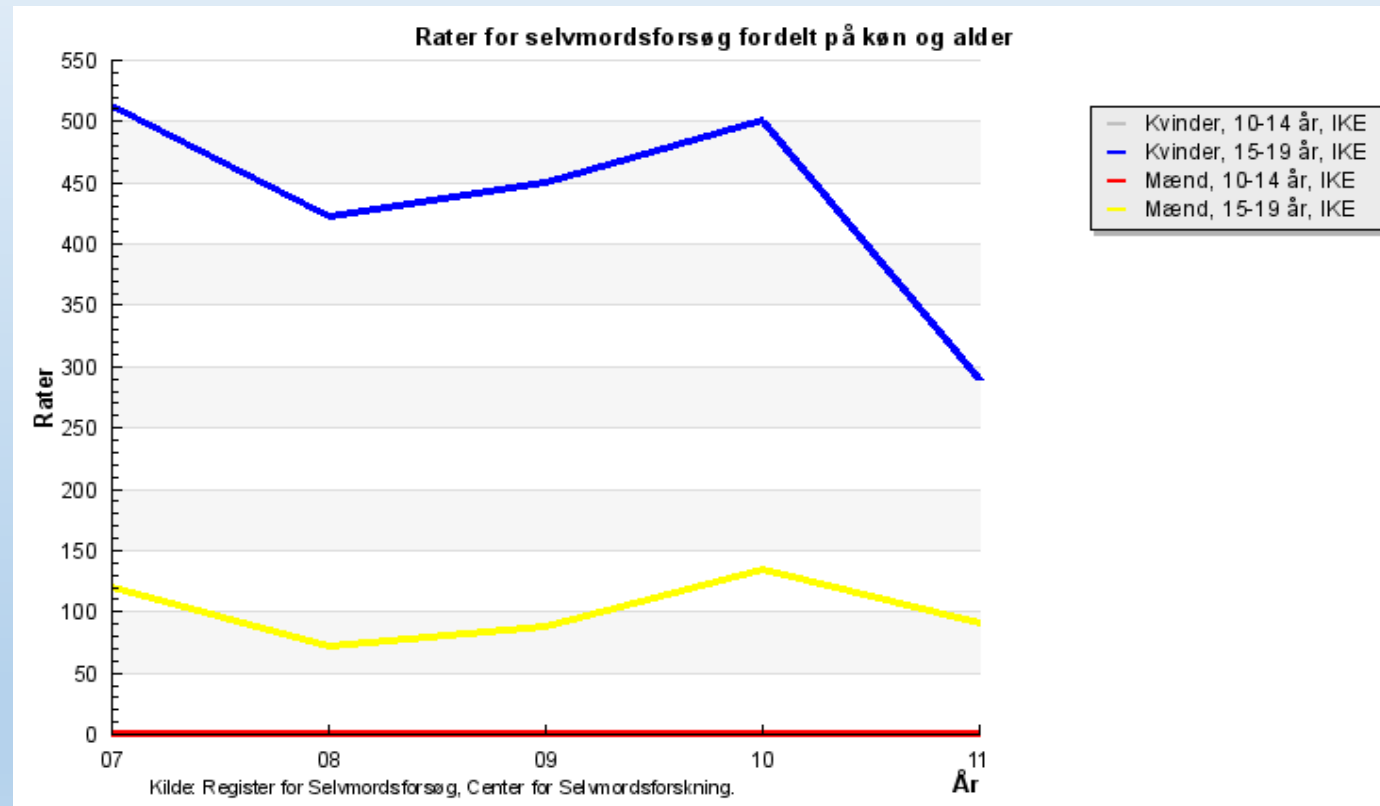


Data: Landspatientregisteret, Det psykiatriske Centralregister og Danmarks Statistik. Beregninger: Annette Erlangsen PhD, PCK.

År

Selvordsforsøg blandt unge - Fyn

Rate per 100.000

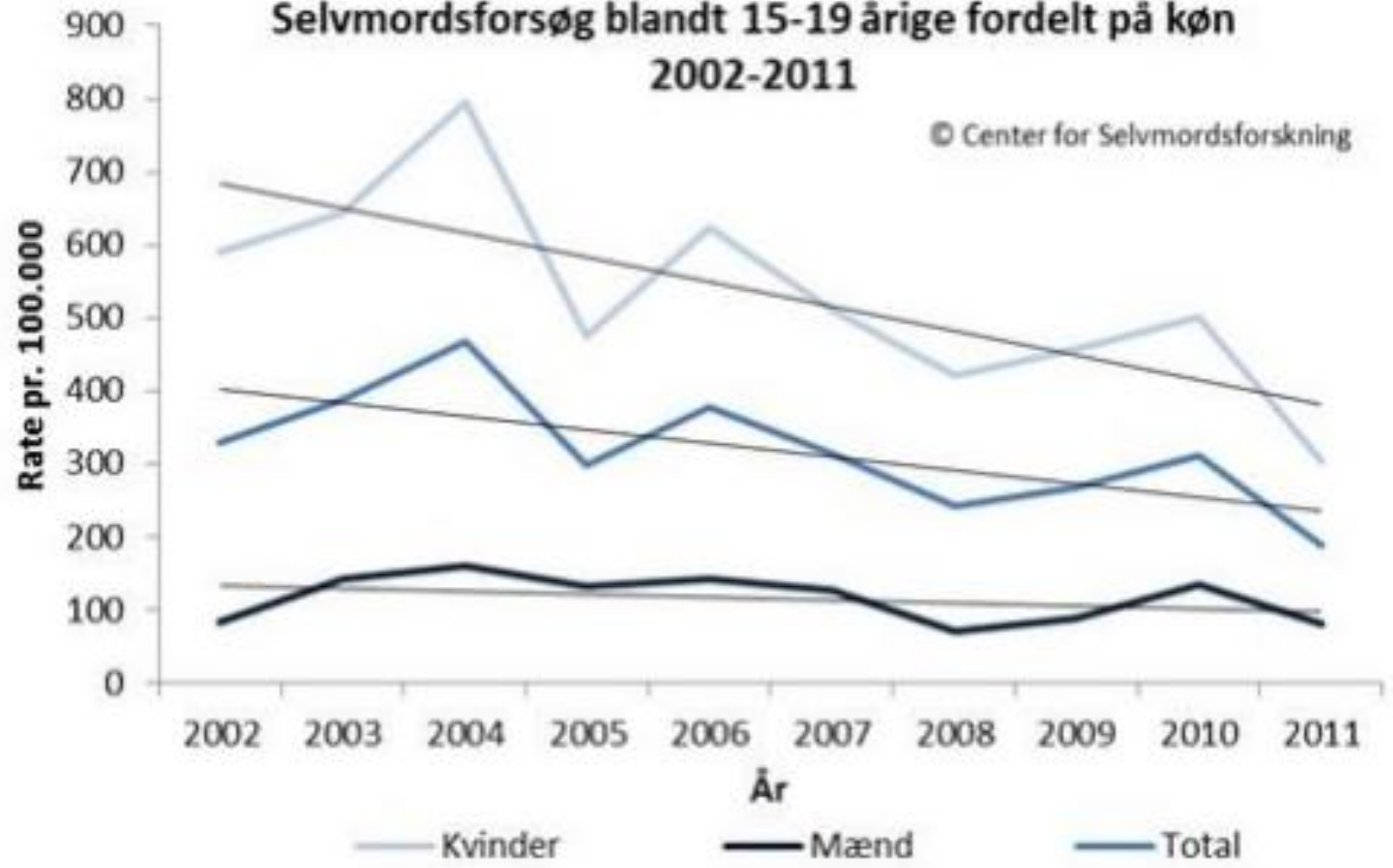


Kilde: Register for selvmordsforsøg, beregninger: Kim Juul Larsen, Center for selvmordsforebyggelse Odense.

År

Selvordsforsøg blandt 15-19 årige fordelt på køn 2002-2011

© Center for Selvordsforskning



Børn/unge op til 15 år indlagt efter selvmordsforsøg – Børneafdeling OUH

Årstal	Indlæggelser på H3	Indlæggelser på H4	I alt
01.01.2008 – 31.12.2008	26	0	26
01.01.2009 – 31.12.2009	24	1	25
01.01.2010 – 31.12.2010	31	2	33
01.01.2011 – 31.12.2011	17	2	19
01.01.2012 – 31.12.2012	11	1	12
01.01.2013 – 31.12.2013	6	0	6
Antal indlæggelser samlet fra 01.01.2008 – 01.12.2013			121

I optællingen er ikke talt de små børn med, som har indtaget Paracetamol ved et uheld.

Collaboration between general hospitals and community health services in the care of suicide attempters in Norway: a longitudinal study

Erlend Mork^{1*}, Lars Mehlum¹, Elin Anita Fadum¹ and Ingeborg Rossow^{1,2}

Annals of General Psychiatry 2010, **9**:26

Conclusions

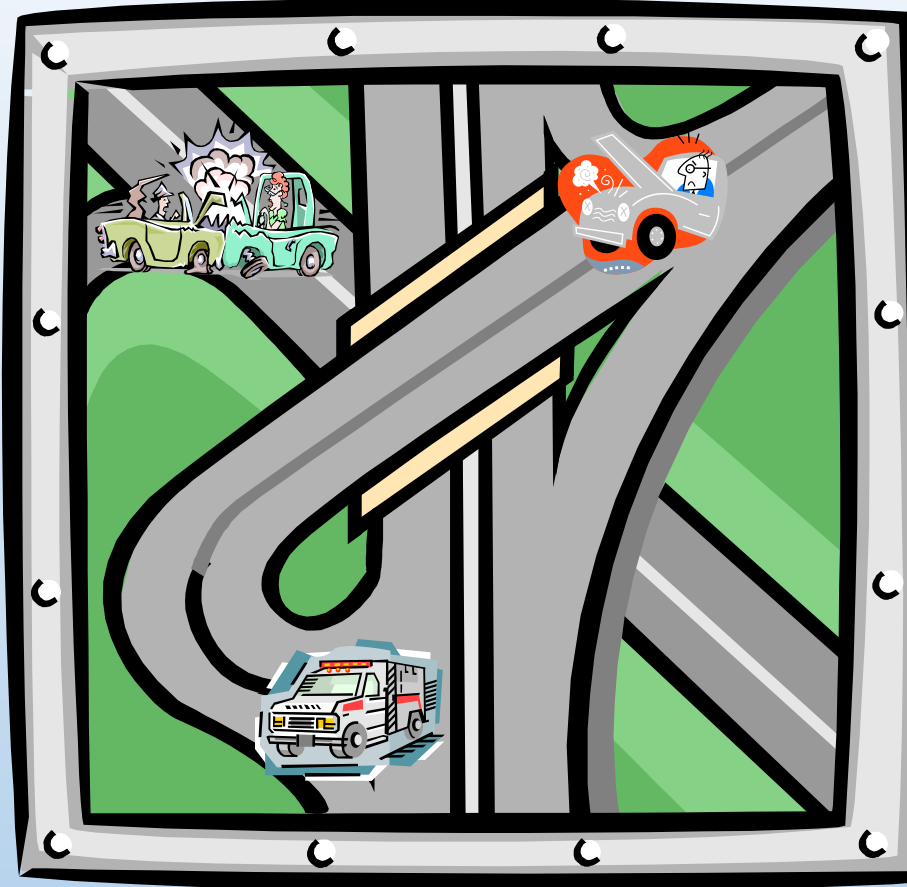
Hospitals' and municipalities' self-reported provision of aftercare services for patients treated after a suicide attempt was markedly below the recommendations given in national standards. Systems at the hospital level for the management and care of patients admitted after a suicide attempt and systematic collaboration between hospitals and aftercare providers seem to be important elements in the long-term maintenance of continuity of care for suicide attempters.

De komplicerede patientforløb

- Behandlingskæden er et organisatorisk og logistisk værktøj til at sikre tværsektorielt sammenhængende patientflow og systematiseret behandling for en patientgruppe
- Der skal skelnes mellem:
 - Patientflow der knytter sig til den samlede patientgruppe og deres patientforløb i given tidsperiode.
 - Patientforløb som knytter sig til den enkelte patient

Det har vist sig, at modellen bidrager til bedre logistik og sammenhæng ved de fleste patientforløb, men at der er brug for en supplerende form for styring og koordinering, når der er tale om komplekse patientforløb,

De 'spontane' trafikpropper/ særlige komplicerede patientforløb



Ved de særlige komplicerede patientforløb der er brug for en supplerende form for styring og koordinering

De særlig komplicerede patientforløb

- Selvmordsrisikovurderinger ved udskrivninger og overgange
- Evt. mulighed for åben indlæggelser
- (Udvidet)netværksmøder med fokus på øget relationel koordinering
- Koordinatorer med ledelsesværkstøjer (netværksledelse)
- Retningslinjer for tværgående koordinering
- Tværgående information om patientforløbet.
- Inddragelse af patient og pårørende

Det særlige ved tværsektoriel ledelse

Ledelsesmæssigt udgør komplicerede tværsektorielle forløb en udfordring:

- begrænsninger ved traditionelle hierarkiske ledelsesmodel
- sygehuset kan ikke give ordrer en kommunal sagshandler og vice versa.

Løsning:

Netværksledelse og relationel koordinering

Udfordring:

Ingen parter i et interorganisatorisk netværk kontrollerer hele opgaveløsningen og alle nødvendige forudsætninger.

Ingen kan alene skabe klarhed og forudsigelighed i hele netværket.

Interorganisatorisk ledelse må baseres på stadig interaktion, dialog og forhandling.

Tak for opmærksomheden