

Tværasektoriel forebyggelse af tvang

Hvilke kompetencer er der brug for?

Tvang er da sådan noget der foregår på psykiatriske sengeafsnit??

- Vi kan nedbringe masser af tvang ved at fokusere skarpt på kompetencer og kultur på de intensive afsnit
- Erfaring fra evalueringer: meget tvang har sin rod længe før indlæggelsen
 - Misbrug
 - Medicinsvigt
 - Manglende integration af indsatser

Rette faglighed på opgaven

- Styrket socialrådgiver tilbud i klinikken
- Netværksmødet
 - Tidligt/hurtigt/hyppigt/handlekraftigt
- Mødeledelses-kompetencer
- Output
 - Konkrete aftaler
 - UA/KP

BBUI

- Bedre behandling under indlæggelse
 - Hvad skal en indlæggelse indeholde?
 - Hvordan forberedes og afsluttes den optimalt?
- Det ambulante spor
- Skarpt fokus på struktur, faser, forberedelse og kompetencer
 - Mulighed for et langt mere sikkert tværsektorielt samarbejde... også om tvang

LKT Tvang

- Nationalt lærings- og kvalitets team
 - Kan korte planlagte indlæggelser muliggøre udarbejdelse af gensidigt forpligtende aftaler i fredstid?
 - Inddragelse af patienten
 - Netværksmødet og den forebyggende aftale
 - Præcis hvem gør præcis hvad, når det går den gale vej?

Bostedsteamet

- Central medspiller i samarbejdet om forebyggelse af tvang
- Samarbejde om opsporing af medicinsvigt og forværring
- Samarbejde om kompetenceudvikling og fælles forståelse
- Samarbejde med FACT metoder på bostederne?
 - Forskellige rammer og kompetencer, samme sprog

FACT?

- Flexible Assertive Community Treatment
 - Fleksibel udgående og opsøgende psykiatrisk behandling
- Fleksibel: behandlingen tilpasses og følger patientens behov
- Udgående: behandleren kommer til patienten, når der er brug for det
- Opsøgende: behandleren tager kontakt til patienten, også hvis der er perioder hvor han/hun ikke tager/ønsker kontakt

FACT board og shared caseload: værktøjer der kan forebygge tvang

- Patienter, der i en periode har brug for en særlig intensiveret indsats

Forværring af symptomer	Livskrise
Alvorlig svigt egenomsorg	Forstyrret/truende adfærd
Udeblivelser	Svær at få kontakt med
Indlagt	Nyudskrevet
Tæt medicinsk opfølgning	Ny patient

- Shared caseload
 - Vi er et team omkring de dårligste patienter
 - Dele ansvar, opgaver og ideer

Kompetencer på fx bostederne: her kan vi bidrage til at forbedre

- Tværsektoriel campus
- Partnerskab for forebyggelse af vold, trusler og tvang
 - Safe Wards: konkrete værktøjer der nedbringer vold
 - Kognitive teknikker: et sprog og en værktøjskasse
 - Psykopatologi: forstå symptomer, faresignaler og funktionsnedsættelse
 - Deeskalerende teknikker
 - Frigørelsesgreb og vedligeholdelsestræning
 - Etc etc etc