

HELSE VEST RHF
Postboks 303
4068 STAVANGER

v/Bjørn Munthe

Deres ref.: 2021/1006 - 778/2023	Vår ref.: 2021/1877 - 28811/2023	Saksbehandler: Sølve Braut	Dato: 13.03.2023
---	--	--------------------------------------	----------------------------

Svar - Internrevisjonsrapport tvangsbruk i psykisk helsevern

Vi viser til deres brev datert 20.01 og tidligere purringer. Vi beklager veldig at det har tatt så langt tid å svare på brevene.

Vedlagt følger skjemaet med tiltak som klinikken iverksatte i etterkant av internrevisjonen og status i forbindelse med de ulike tiltakene pr. 01.03.23. Tiltakene er basert på de funn og anbefalinger som ble gitt av internrevisjonen i Helse Vest. Klinikken vil arbeide videre med de aktuelle tiltakene som ikke enda er fullført.

Vennlig hilsen

Sølve Braut
Kst. klinikkssjef

Vedlegg

Dokumentet er elektronisk godkjent

Digital kommunikasjon

Vi har elektronisk saksbehandling og er opptatt av at informasjon, også taushetsbelagt, skal kunne sendes på en rask og sikker måte. Vi ber derfor om at et eventuelt svar på denne henvendelsen sendes gjennom en av disse kanalene:

- Privatpersoner og private virksomheter: [eDialog](#)
- Offentlige virksomheter: eFormidling (via eget sak-/arkivsystem)

Tiltaksplan utarbeid i etterkant av Internrevisjonens rapport fra revisjon av Klinikk psykisk helsevern voksne, Helse Stavanger, med status pr. 10.03.23.

Internrevisjonen si tilråding	Tiltak	Status 01.03.23
<p>1. Konkretisera mål og innsatsfaktorar:</p>	<p>Andel pasientar med tvangsmiddelvedtak skal reduseres stabilt lågare (3 mnd i rekke) enn nivå siste halvår 2021.</p>	<p>Totalt sett har det vært ein liten nedgang i tvangsmiddelbruken fra 2021 til 2022. Nedgangen har likevel ikkje vore stabil frå månad til månad. Tvangsmiddelbruk er ofte knytt til enkeltpasientar kor det i periodar vert anvendt relativt ofte. Og dermed vert det vanskelig å få jamn nedgang over tid.</p>
<p>a. Kultur og leiing</p>	<p>Sette tvang opp som tema på ledermøter (alle nivå) for dei postane som forvaltar tvang og på leiermøter i klinikken. Gjennomgang av utvikling, og arbeid med forbetring.</p>	<p>Dette har vore tema på dei ulike einingane. Det er og starta eit arbeid der ein går gjennom Helsedirektoratets vegleier om rett bruk av tvang i postane.</p>
	<p>Rapportere utvikling av tvangstal i virksomhets-rapport, i kvalitetsråd, i dialogmøter med HTV/KVO og avdelingssjefer.</p>	<p>Pågåande</p>
	<p>Rapportere utvikling i forhold mellom tvangsvedtak og ansattskader i AMU og skadeutvalg. Identifisere diagnosegrupper.</p>	<p>Dette er eit arbeid som ikkje har blitt gjennomført systematisk enda men som vil bli fulgt opp i det vidare med kvartalsvis rapportering i kvalitetsråd og skadeutvalg/AMU halvårlig</p>

b. Samhandling med kommunane	Utrede etablering av FACT i samarbeid med Stavanger kommune	Saken har blitt ferdig utreia. I og med sjukehuset og Stavanger kommune i dag allereie samarbeider om OBS-teamet ønskte ikkje Stavanger kommune å bidra inn i eit slikt nytt team.
	Etablere FACT ung i samarbeid med Sandnes kommune	Teamet startet opp med å ta inn pasientar 1. mars 2023
	Utvikle samhandling om «VIP»pasienter (storforbrukere av døgn/innleggjelser)	Prosjektet er pågåande. Det er og planlagt at det skal gjennomførast eit liknande prosjekt i regi av Helsefelleskapa - Tenestemodellgruppa psykisk helse og rus.
	Ta initiativ til auka samarbeid med kommunar: -Tilby undervisning/veiledning og telefonkonsultasjonar til legevaktslegar i vårt opptaksområde	Dette tiltaket er endå ikkje gjennomført
c. Bemanning, kompetanse og rettleiing	Auke kapasiteten i sikkerhetspsykiatrien	Ny sikkerheitspost blei åpna 1. februar 2023 med 4 plasser. Posten skal gradvis auke til 10 sengeplasser.
	Etablere ambulant sikkerhetsteam	Det ambulante sikkerheits-teamet ble etablert hausten 2022.
	Lære opp ansatte, og vedlikehalde/fornya kunnskapen. Følgje opp gjennom Kompetanse-portalen: <ul style="list-style-type: none"> - MAP (mestring av aggresjonsproblematikk) med spesiell oppmerksomhet på de- eskalering. - TALK (evaluering av uønskete hendelser i pasientarbeidet) - IMR (illness management and recovery) - Lovverk 	MAP er implementert i foretaket og strategi for det vidare arbeidet skal vedtas i klinikkens leiergruppe i april 2023 TALK – det er laget eit system for verktøyet i klinikken som alle eininger kan ta i bruk. Arbeidet med IMR går vidare uten at ein har iverksett spesifikke tiltak

		<p>Det er årleg undervisning for vedtaksansvarlige om lovverket.</p> <p>Det er og undervisning for alle nyttilsette legar og psykologar.</p> <p>I tillegg er dei obligatoriske dagane med MAP supplert med undervisning i lovverket for alle som tek kurset.</p>
	Auke kompetanse/undervise og veilede om tvang og aktuelt lovverk for deltakarar i vaktlaget	Sjå punkt over.
	Etablere simuleringstrening (VR) for de-eskalering	Det er etablert eit miljø for VR simulering ved akuttmottaket.
	Implementera Helsedirektoratets «Nasjonale faglege råd for forebygging og riktig bruk av tvang i psykiske helsevern for vaksne» når den vert publisert, venta i utgangen av november -21	Dette arbeidet er pågåande i klinikken.
d. Fysiske omgjevnader og kapasitet	Auke kapasiteten i sikkerhetspsykiatrien i lokala på Våland, i påvente av nye sjukehusbygg for psykisk helse på Ullandhaug	Ny sikkerheitspost har startet opp, jf. punkt over.
	Kartlegge dagens lokaler med utgangspunkt i UKOM's rapport 1-2021 vedlegg 2 om Lokaler for psykiatri	Klinikken har gjennomført slik kartlegging og det er lagt inn i rutiner at dette skal gjerast årleg
2. Praksis i samsvar med regelverk	Samarbeide med Helse Vest i samband med identifiserte områder i rapporten side 72	Her ventar me på eit initiativ frå Helse Vest.
	Undervisning til vedtaksansvarlige om rett bruk av regelverk	Gjennomført, jf. over

	Etablere undervisning om lovverk og aktuelle veiledere for miljøterapigruppen	Dette gjennomførast i samband med MAP undervisninga, men me planlegg og å gjennomføre meir opne kurs for tilsette.
	Ta opp aktuelle tema i klinikk møter og/eller spesialistmøter der vedtaksansvarlige deltek	Gjennomført
	Årlege møter mellom kontrollkomisjonane og vedtaksansvarlege i klinikken	Gjennomført hausten 2022
	Årleg sommarundervisning om lovverk for legevikarar og medisinarstudentar på lisens	Gjennomførast årleg
3. Rett registrering på tvers av føretak	Ta initiativ til møte mellom medisinskfaglege rådgjevarer og aktuelle EPJ-ressursar, på tvers av helseforetaka	Klinikken har representantar inn i ei regional gruppe som vert kordinert av Helse Vest.
	Gjere kjent og tilby undervisning om rutinar for alle vedtaksansvarlige	Dette vert arrangert jamnleg.
4. Vurdera felles rutinar	Delta i Helse Vest sitt arbeid med å vurdera nytteverdi av regionale eller lokale rutinar	Me ventar her på eit initiativ frå Helse Vest
5. Sikre at rutinar knytt til tvang er oversiktelige, tilgjengelege og gjort kjent hjå ansatte	Gjere kjent og tilby undervisning om lovverk og rutinar for alle vedtaksansvarlige	Gjennomført
6. Utvide styringsdata og tvangsrapport	Delta i arbeidet, og ta i bruk funksjonalitet i styringsportalen så snart dette er tilgjengeleg.	Her ventar me på å kunne ta denne i bruk att.
7. System for å gå gjennom og diskutera statistikk over tvangsbruk i alle avdelingar	Utarbeide mal for ein månadleg avdelingsrapport, som vert drøfta i eige avdelingsmøte og sendt til klinikkleiinga.	Tall er lagt inn og delt i klinikken slik at desse samtalanane kan tas i den enkelte eininga.
8. Tydeliggjere viktighet av å melde avvik og arbeid med forbetringstiltak	Det er allereie høgt fokus på meldekultur. Kvar eining bør utfordrast til å etablere forbetringstiltak innanfor tvangsområdet	All tvang vert registrert, men en bruker ikkje Synergi til dette føremålet.

	og følge eigen utvikling på systematisk måte (gjerne i avdelingsrapport)	
9. Systematisk gjennomgang av episodar med tvangsbruk	Sette opp som eige punkt på morgonmøte i kvar eining. Notere læringspunkt som kan tas med opp til avdelingsleiinga.	Dette har vært forsøkt men har vist seg å være vanskelig å gjennomføre i praksis, blant annet fordi det ofte ikke er det samme medarbeidarane som er til stade dagen etterpå.
	Arrangere jamnlege samlingar for vaktlag, for læring av hendelsar der vaktlag er involvert.	Gjennomført
	Behandlarar på post skal lese/sette seg inn i tvangshendingar frå siste døgn/helg, slik at dei kan sikre at tvang er gjort er i samsvar med gjeldande lovar og for å best mogleg å ivareta pasienten.	Gjennomført
10. Pasientretta tiltak som kan førebyggje tvang, slik som ettersamtaler, krise/mestringsplanar	Om det er mogleg bør ein ha ein for-samtale med pasienten for å arbeida med en bedre forståing av pasienten sine mestringsstrategiar.	Klinikken har vedtatt rutine for ettersamtale etter tvangsmiddelbruk (ta ut tall). En etablerer også kriseplaner for pasienter som har behov for dette.
	Ein vil vurdere om ein vil setje inn opplæring knytta til Traumebasert omsorg (TBO) i samarbeid med RVTS. Dette har hatt god effekt i PBU, og Sjølland sykehus har rapportert god effekt av denne opplæringa for å redusere tvang.	Ikkje gjennomført.

10.03.23

Sølve Braut

Kst. Klinikksjef