



Årlig melding 2006—2007

Regional sikkerhetsavdeling for Helse Øst og Helse Sør

- Ledelse
- Strategi
- Medarbeidere
- Ressurser
- Kjerneprosesser
- Resultater

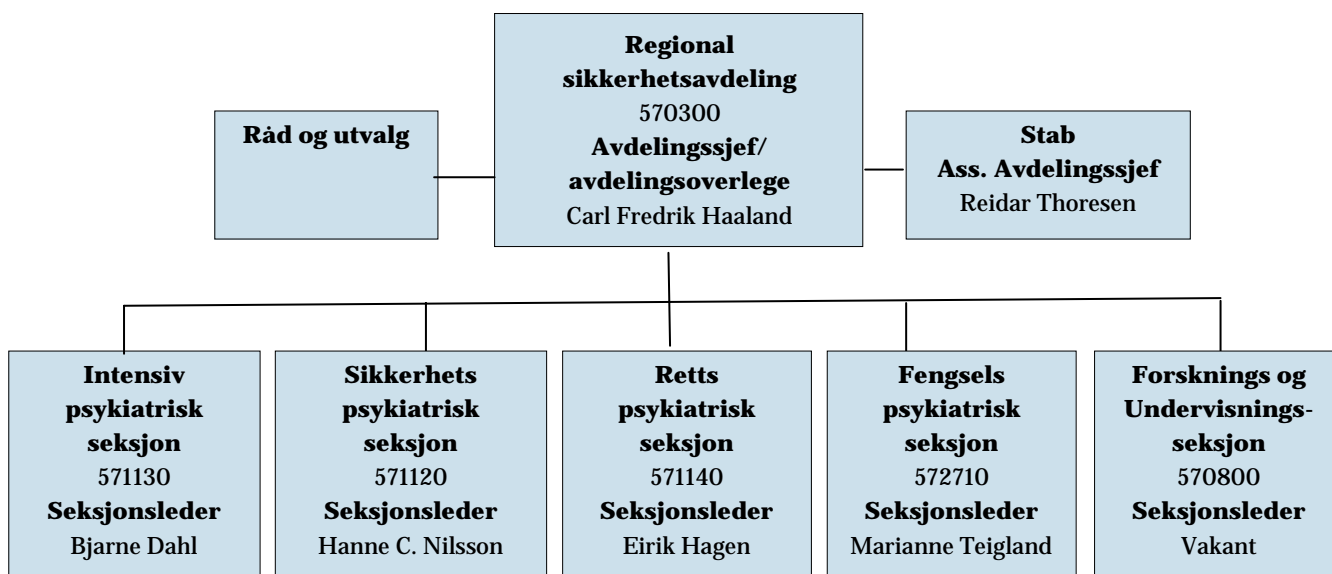


Ledelse

Styringssystemet i Regional sikkerhetsavdeling er kvalitetsledelse definert av European Foundation for Quality Management (**EFQM**) og prinsippene i NS-EN ISO 9001:2000. Modellen er et rammeverk om virksomheten, et ledelsesverktøy, og et selvevaluerings- og kvalitetssystem. **Årlig melding** og **Drifts-avtale** for Regional sikkerhetsavdeling er bygget opp etter dimensjonene i EFQM. Styringssystemet viser sammenhengen mellom vår innsats og våre resultater. Systemet legger opp til forbedring og læring. Virkemidlene påvirker resultatene. Resultatambisjoner er bestemmende for planlegging og justering av våre virkemidler.

Regional sikkerhetsavdeling har enhetlig ledelsen og ledes av Ledergruppen bestående av avdelingssjef og seksjonsledere.

Organisasjonen har en tydelig ansvarslinje og myndighetsstruktur. I avdelinger i Ullevål universitetssykehus har avdelingssjefen det strategiske, administrative, faglige og økonomiske ansvar og myndighet innenfor de fullmakter som er gitt av Direktør og Divisjonsdirektør, jf *Instruks om Ansvarsforhold*. Tilsvarende helhetlige ansvar og myndighet i seksjonene gjelder også for seksjonslederne i Intensivpsykiatrisk seksjon, Sikkerhetspsykiatrisk seksjon, Rettspsykiatrisk seksjon, Fengselspsykiatrisk poliklinikk og Forsknings- og Undervisningsseksjonen. Seksjonslederne har lederteam og medisinsk faglig rådgivere. Krav til ledere i Regional sikkerhetsavdeling er ansvarlighet, gjennomføringskraft, kommunikasjonsevner, helhetsfokus og endringsvilje. Med bistand fra SINTEF gjennomfører medarbeiderne årlig evaluering av lederne i Regional sikkerhetsavdeling.





Verdier

Kvalitet, trygghet og respekt er verdigrunnet i Regional sikkerhetsavdeling.

Det betyr høy kvalitet i pasientbehandlingen, trygghet for tilgjengelighet og omsorg, og respekt i møte med pasienten.

I Regional sikkerhetsavdeling er vi åpne og ærlige, og vi viser respekt for enkeltmennesket.

Målsetting

Regional sikkerhetsavdeling er en høyspesialisert tjeneste med flerregionale oppgaver for Helse Øst og Helse Sør.

Grunnlag for virksomheten er tilgjengelighet, rettferdig fordeling, kompetanse og sikkerhet.

Avdelingen skal opprettholdes som et kompetansemiljø med ansvar for:

- mottak, observasjon, utredning og behandling av psykiatriske pasienter med høy risiko for voldsatferd. Pasientene skal hjelpes til bedret psykisk og fysisk helse, og oppnå redusert risiko for voldsatferd
 - psykiatrisk spesialisthelsetjeneste til innsatte i fengsel
 - forskning, fagutvikling og kunnskapsformidling iht St.mld. 25 'Åpenhet og helhet'
 - samfunnsvern ovenfor pasienter med høy risiko for voldsatferd
-

Delmål

Vi skal

- relokalisere virksomheten og være operative i ny struktur i 2010
- videreutvikle avdelingens tilgjengelighet for pasientene, opprettholde høy kvalitet i behandlingen, og tilby effektivitet målt som gode resultater
- rekruttere og beholde dyktige og motiverte medarbeidere
- sikre et godt og utfordrende arbeidsmiljø
- sørge for kontinuerlig faglig utvikling og organisatorisk funksjonalitet
- utvikle og evaluere avdelingens lederskap



Strategi

Strategi- og budsjettprosess

Strategi- og budsjettprosessen følger av sykehusets verdier og strategi med planarbeidet organisert i partssammensatte grupper. Strategiseminarer gjennomføres på høsten og danner grunnlag for budsjettarbeidet frem mot jul. Seksjonene gjennomfører egne strategiseminarer på nyåret for operasjonalisering og implementering av avdelingens overordnede mål. Regnskapsoppfølgingen gjøres månedlig med fortløpende prognostisering og eventuelle justeringer av virksomheten.

Strategisk grunnlag

I Regional sikkerhetsavdeling utarbeider strategiutvalget utkast til avdelingens faglige, driftsmessige og organisatoriske utviklingsplaner. Grunnlaget for planleggingen er resultater fra forrige periode, ønske om forbedring og nye rammevilkår.

Strategisk analyse

På bakgrunn av det strategiske grunnlag analyseres interne forutsetninger og ytre rammevilkår og forventninger. Styringssignaler fra helseforvaltningen og eiere utgjør det vesentligste moment i den strategiske analysen. I tillegg kommer SWOT-analyse og scenarier som er forsøkt operasjonalisert mht disse krav og forventninger.

Strategiske valg

Strategiseminarer inkluderer ledergruppen, organisasjoner, vernetjeneste og representanter fra Brukerrådet. Seminarer gjennomgår resultater og drøfter avdelingens utviklingsplaner og alternativer for nærmeste år. Vi beslutter viktige veivalg for avdelingen.

Alle medarbeidere skal kjenne avdelingens mål og egne arbeidsoppgaver. Derfor har Regional sikkerhetsavdeling driftsavtaler og styringsdialog mellom avdelingssjef og den enkelte seksjon. Driftsavtaler er et verktøy som samordner ordinær drift med utviklingsplaner og endringer.

Strategisk implementering

Å implementere en strategi betyr å gjennomføre de valgene som er tatt. Det kan være krevende å endre praksis og prioriteringer i det daglige arbeidet. Men i Regional sikkerhetsavdeling innebærer strategisk implementering å følge opp avdelingens hovedmål, delmål og driftsavtaler i perioden 2007 – 2010.



Risikoanalyse

Risikoanalyse og risikovurdering gjennomføres våren 2007. Rullerende HMS-handlingsplan og SWOT evalueres halvårlig og danner utgangspunktet for arbeidet med risikoanalyse og -vurdering. Det systematiske HMS-arbeidet følger lov og forskrift.

Kvalitets- og forbedringsarbeid

Kvalitets- og forbedringsarbeidet har høy prioritet. Det utarbeides styrende dokumenter i eHåndbok og kvalitetsmeldinger i Synergi. Opplæring gjennomføres kontinuerlig. FoU-seksjonen er sentral i fagutvikling og kvalitetsarbeidet. Kvalitetsutvalgene i seksjonene har møter hver 14. dag og Kvalitetsrådet på avdelingsnivå møtes månedlig. Referatene gjøres tilgjengelig for avdelingens ansatte.

Revisjon

Regional sikkerhetsavdeling er en lærende organisasjon. Vi gjennomførte egenrevisjoner i 2006 med viktige forbedringer som resultat. I 2007 skal det gjennomføres egenrevisjon på Individuell plan for innlagte pasienter i de kliniske seksjonene, og på dokumentasjon i Fengselspsykiatrisk poliklinikk. I tillegg får vi internrevisjon på informasjonssikkerhet og personvern. Farmakologiske tilsyn videreføres som tidligere.



Medarbeidere

Personal- og lønnspolitikk

Avdelingens personal- og lønnspolitikk er i samsvar med sykehusets politikk på disse områdene. Krevende arbeidsoppgaver har tradisjonelt vært godtgjort med ekstra ferie og kortere arbeidsuke, en ordning avdelingen vil videreføre. Sterktillegget er derimot ikke lenger et rekrutteringsvirkemiddel i Regional sikkerhetsavdeling.

Stillingsbeskrivelser er utarbeidet for 9 typer stillinger. Flere vil bli utarbeidet i 2007.

Taushetsplikt

Alle medarbeidere i Regional sikkerhetsavdeling vil i sitt arbeid få kjennskap til sensitiv informasjon om pasienter og deres pårørende. Vi har derfor undertegnet løfte om taushet slik at informasjonen bare deles med dem som trenger den.

Arbeidsplaner og turnus

Regional sikkerhetsavdeling tilbyr døgnbehandling for pasientene. Arbeidet i de kliniske stillingene organiseres i en Arbeidsplan eller turnus. Leger og overleger går for- og bakvakter i samarbeid med de andre avdelingene på Dikemark. Miljøpersonalets arbeidstid er organisert i en individuelt rullerende arbeidsplan som er gyldig for ett år av gangen. Protokoll utarbeides av partsammensatt Turnusutvalg. Daglig drift av vaktbok, ferie, innleie etc ordnes i GAT – et elektronisk personaladministrasjonssystem der den ansatte har eget web-område.

Kompetanseprofil

Regional sikkerhetsavdeling er tildelt bestemte oppgaver gjennom driftsavtalen med Psykiatrisk divisjon, målgruppebeskrivelsen og

behandlingstilbudet til pasientene. Kompetanseprofilen i Regional sikkerhetsavdeling skal reflektere det kompetansebehovet avdelingen trenger for å løse disse oppgavene.

Ved årsskiftet 2006 / 2007 gjelder følgende:

- 195 stillinger hvorav miljøpersonell (sykepleiere / spesialsykepleiere, hjelpepleiere u/m videreutdanning, vernepleiere, miljøterapeuter, idrettskonsulent m.fl.) utgjør den største gruppen med i alt 162 (hvorav 25 er ubesatt og midlertidig erstattet med ekstravakter / ufaglærte).

I tillegg har avdelingen ansatt:

- fem overleger
- en psykologspesialist
- en lege
- fire psykologer
- tre sosionomer
- åtte konsulenter / merkantilt støtte- og servicepersonell
- fire seksjonsledere
- tre assisterende seksjonsledere
- en kvalitetskoordinator
- to kvalitetskonsulenter
- to regionssykepleiere
- assisterende avdelingssjef
- avdelingssjef / avdelingsoverlege



Opplæring, fagutvikling og kompetanseheving

- tre-dagers introduksjonsprogram for nyansatte
- halvårlig opplæringsprogram etter tre-dagers introduksjonsprogram
- ukentlig fredagsforum med relevante temaer for alle medarbeidere
- undervisning med rollespill hver mandag med tema konflikthåndtering, kommunikasjon og deeskalering ved uro og utageringer
- lege/psykologmøte med veiledning, temaundervisning og kasuistikkrepresentasjoner
- midler tilsvarende 1% av budsjett til kurs og utdanningsformål

Medvirkning

Regional sikkerhetsavdeling er en kompetansevirksomhet. Medvirkning er en forutsetning for at avdelingen skal nå sine mål. Det sikres gjennom tverrfaglig samarbeid rundt pasientene, faglig rådgivning i ledergruppene, HMS råd og utvalg og Informasjons- og drøftingsmøter månedlig. Her drøfter ledere, tillitsvalgte og verneombud små og store saker.

En forutsetning for medvirkning er informasjon. Informasjonsbehovet ivaretas ved en åpen kultur med stor grad av gjennomsiktighet. Ledergruppereferater legges fortløpende i e Håndbok og er tilgjengelig for alle. Sikkerhetsposten utgis jevnlig med nyheter om forhold i avdelingen og annen relevant informasjon.



Ressurser

Økonomi

Budsjettet følger av strategien, og er vårt viktigste verktøy for måloppnåelse.

I 2007 vil Regional sikkerhetsavdeling fullfinansiere 34 behandlingsplasser gjennom rammetilskudd. Dette reduserer økonomisk risiko både på avdelings- og divisjonsnivå.

Totalbudsjett 2007 Regional sikkerhetsavdeling (budsjettall i 1.000 kr.)	
3. Salgs og driftsinntekter	134 000
4. Varekostnad	2 202
5. Lønnskostnad	125 370
6. Annen driftskostnad og nedskrivning	3 640
7. Annen driftskostnad og nedskrivning	265
9. Interne konti	2 523
RESULTAT	0

Budsjett 2007 fordelt på seksjoner (budsjettall i 1.000 kr.)	
Administrasjon	4 929
Intensivpsykiatrisk seksjon	65 975
Sikkerhetspsykiatrisk seksjon	29 451
Rettspsykiatrisk seksjon	24 859
Fengselspsykiatrisk poliklinikk	5 460
Forsknings- og undervisningsseksjon	3 326
SUM	134 000

Arbeidsmiljøet

Et godt og utviklende arbeidsmiljø er en avgjørende ressurs for gode resultater. Vi vet at våre arbeidsoppgaver er spesielt utfordrende. Vi skal gi god behandling til svært krevende pasienter døgnet rundt. Derfor er vi alle avhengig av et optimalt samarbeid i et godt miljø.

Eiendeler

Regional sikkerhetsavdeling er lokalisert på Dikemark Sykehusområde i Asker Kommune, og disponerer i overkant av 7600 m² fordelt på to bygninger; henholdsvis 3935 m² på Granli og 3680 m² på Furuli. Bygningene eies av Ullevål universitetssykehus HF.

Granli stod ferdig i 1923, og er i senere år modernisert for å tilpasses virksomheten. I dag er det 24 behandlingsplasser på Granli, med Intensivpsykiatrisk seksjon lokalisert i 2. og 3. etasje, og Sikkerhetspsykiatrisk i 1. etasje.

Furuli stod klar til bruk i 1931. Rettspsykiatrisk seksjon benytter 2. og 3. etasje på Furuli og har 10 behandlingsplasser. Plassene er fordelt på henholdsvis 25 regionale- og 9 lokale sikkerhetsplasser.

Virksomheten i Fengselspsykiatrisk Poliklinikk er tildelt lokaler i Oslo Fengsel. Lokalene er nylig rehabilitert og sikkerhetsoppgradert tilpasset en spesialistpoliklinikk.



Innkjøp

Elektronisk handel er et satsningsområde for Helse Øst, og målet er at i løpet av 2007 skal over 70 % av innkjøpene i Helse Øst foregå elektronisk. Helse Øst har valgt Markedsplassen ehandel.no som markedsplasseportal, og Ullevål universitetssykehus har tatt i bruk denne portalen for det produktspekteret denne rammeavtalen omfatter. Dette er et viktig virkemiddel for å effektivisere transaksjonshåndtering for kjøper og de leverandører som det er inngått avtaler med.

Innkjøp i Regional sikkerhetsavdeling skal gjøres i Unique eHandel for å sikre at fullmaktsstrukturen blir overholdt og at gjeldende innkjøpsavtaler følges. Hvert innkjøp genererer et rekvisisjonsnummer slik at alle inngående fakturaer kan identifiseres og sendes direkte til rekvisitent. Fakturaer kan på den måten raskt konteres, anvises og attesteres. Behandlingstiden blir betydelig redusert og faktura blir betalt innen forfallsdato.

IKT

- **VevUs** er intranettsystemet i Ullevål universitetssykehus. Medarbeidere i Regional sikkerhetsavdeling har tilgang til VevUS og kan i tillegg benytte Internett.

Gjennom denne portalen får man også tilgang til ulike IT-verktøy som; DokuLive Sak, eHåndbok, PasDoc, GAT-turnus og LisUs.

- **DokuLive Sak** er Ullevål universitetssykehus saksbehandlings- og arkivsystem. Referanser til saker, både interne og eksterne, er knyttet til systemet. All saksbehandling skal utføres her. Ledere og sekretærer i Regional sikkerhetsavdeling har tilgang til DokuLive Sak.

- **PasDoc** er Ullevål universitetssykehus elektroniske journalføringssystem. Medarbeidere i Regional sikkerhetsavdeling har begrenset tilgang til PasDoc ut ifra hvilke arbeidsoppgaver den enkelte har.

- **eHåndbok** er et elektronisk verktøy for samling av instruksjoner, prosedyrer, retningslinjer, handlingskort, informasjon, stillingsbeskrivelser og pasientforløp på Ullevål universitetssykehus sentralt, og avdelinger lokalt. Dette verktøyet skal brukes i utarbeidelse av de standarder som styrer virksomheten. eHåndbok skal sikre formelle krav, ansvarsbeskrivelser, godkjenning, holdbarhet, kildehenvisninger og versjonshåndtering. eHåndbok skal benyttes til søk og oppdatering på klinisk praksis i Regional sikkerhetsavdeling og sykehusets og avdelingens strategi.

- **Synergi** er sykehusets avviks- og kvalitetsmeldingssystem. Alle medarbeidere har tilgang og kan melde feil eller forbedringsforslag til nærmeste leder. Avvik blir lukket i nødvendig tempo og hendelser behandles i Kvalitetsutvalg og Kvalitetsråd. Rapporter fra Synergi gjøres kjent for alle medarbeidere.

- **GAT** er en interaktiv webside på Internett for arbeidsplanlegging og melding blant annet til seksjonen. Alle ansatte i Regional sikkerhetsavdeling har lesetilgang i GAT-Turnus.

- i **LisUs** er det tilrettelagt rapporter over DRG-poeng, ventelister, pasientaktivitet, personaldata og regnskap på UUS. Her finnes også Målekort som gir statistisk fremvisning av data fra LisUs. Medarbeidere i Regional sikkerhetsavdeling har begrenset tilgang til LisUs ut ifra hvilke arbeidsoppgaver den enkelte har.



Kjerneprosesser

Kjerneprosessene i Regional sikkerhetsavdeling følger av § 3-8 i Spesialisthelsetjenesteloven som beskriver sykehusets oppgaver. Regional sikkerhets avdeling har en poliklinisk seksjon i Oslo fengsel og Bredtveit fengsel, tre kliniske seksjoner på Dikemark sykehusområde i Asker, og en FoU-seksjon. De kliniske seksjonene har til sammen 34 behandlingsplasser med differensiert sikkerhetsnivå og bemanningsfaktor. Seksjonene ledes av seksjonsleder og hver seksjon har overlege som er spesialist i psykiatri, psykolog, sosionom, spesialsykepleiere o.a. helsepersonell.

Avdelingen mottar pasienter med alvorlige sinnslidelser og alvorlig voldsatferd til utredning og behandling iht. målgruppebeskrivelsen. Pasientene er i hovedsak innlagt med hjemmel i Psykisk helsevernlovens kapittel 3 eller 5. Ventetid for akuttinnleggelse er 14 inntil dager. For elektiv behandling er ventetiden inntil 50 dager. Pasientene får diagnostisk utredning og voldsrisikovurdering. Seksjonene er spesialisert på sikkerhetspsykiatrisk miljøbehandling, konflikthåndtering og voldsrisikohåndtering, og lokalitetene er utrustet for formålet. Seksjonene bestreber seg på minimal bruk av tvangsmidler. Pasientene får tilbud om Individuell plan eller tiltaksplan, alle har en pasientansvarlig overlege, og det tilbys psykiatrisk og psykologisk behandling, samt oppfølging av somatisk helse. Behandlingstiden varierer mhp sykdommens alvorlighet, behandlingsrespons og kapasitet i mottaksapparatet. Det er et godt samarbeid med pårørende, politi og påtalemyndighet, advokat og helsevesenet for øvrig.

Plantall

Behandlingsdøgn klinikk	10330
Utskrivelser	30
Konsultasjoner poliklinikk	2465



Pasientbehandling

- avdelingen skal ha tilstrekkelig mottaks- og skjermingskapasitet til enhver tid
- avdelingen skal kvalitetsstyre behandlingsforløpene fra henvisning til utskrivelse, samt kvalitetssikre videreføring til de lokale behandlingsnettverkene i regionene
- det skal i 2007 utarbeides og implementeres kliniske og polikliniske forløpsstandarder
- pasientene skal ha ajour dokumentasjon av høy kvalitet, Individuell plan / tiltaksplan, og epikrise i rett tid
- avdelingen skal tilby ressurseffektive behandlingsforløp
- kvalitetsråd og kvalitetsutvalgene styrkes med kvalitetskonsulenter
- videreutvikle og ressurseffektivisere behandlings og aktivitetstilbudet med fokus på forebygging av overvekt og diabetes

Utdanning av helsepersonell

- avdelingens Utdanningsutvalg viderefører aktiviteten som i 2006
- utdanningsstillingen for lege under spesialisering videreføres i 2007
- basisgrupper for medisinske studenter videreføres i 2007
- planlagte og nye videreutdanninger i psykisk helsearbeid skal gjennomføres
- kompetanseprofilen skal tilpasses avdelingens oppgaver og ansvar
- praksisplasser for sykepleiestudenter

Forskning

- det skal utarbeides forskningsprosjektbeskrivelse for psykolog i poliklinikken og om mulig etablere dobbelkompetansestilling i FoU-seksjonen / Kompetansesenter for sikkerhets-, fengsels- og rettspsykiatri
- det skal utarbeides forskningsprosjektbeskrivelse for psykiater i Sikkerhetspsykiatrisk seksjon og om mulig etablere dobbelkompetansestilling i FoU-seksjonen / Kompetansesenter for sikkerhets-, fengsels- og rettspsykiatri
- avdelingen skal fortsatt bidra i Ullevål 600-prosjektet, Holdningsprosjektet og SAFE-prosjektet
- avdelingen skal drive Koordineringsenheten for dømte til behandling i Helse Øst

Opplæring av pasienter og pårørende

- Brukerrådet som er opprettet i 2006 videreføres i 2007
- Flerfamiliegruppene som er opprettet i 2006 videreføres i 2007
- Pårørendetreff gjennomføres som i 2006
- Kurs for pasienter som er opprettet i 2006 videreføres i 2007



Resultater 2006

Pasient- behandling

Behandlingstid		
Behandlingsdøgn for opphold avsluttet i perioden (gjennomsnitt)		103
Behandlingsdøgn for pågående opphold 2006 (gjennomsnitt)		405

Innleggelse	Antall	Utskrivelse	Antall
Menn	28	Menn	29
Kvinner	3	Kvinner	4
Total	31	Total	33

§ - status innleggelse	Antall	§ - status utskrivelse	Antall
PHL—Kapittel 2 ⁽¹⁾	4	PHL—Kapittel 2 ⁽¹⁾	8
PHL—Kapittel 3 ⁽²⁾	27	PHL—Kapittel 3	20
PHL—Kapittel 5	-	PHL—Kapittel 5	5
Total	31	Total	33

(1) Inkl. varetekt, tvungen omsorg, forvaring og § 167—observasjon

(2) Inkl. overgang til dom på overføring til tvungent psykisk helsevern under oppholdet

Innleggelser i Regional sikkerhetsavdeling fordelt på pasientens hjemfylke i Helse Øst og Helse Sør

Fylke	1987	1988	1989	1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006
Hedmark	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	2	0	1	1	0	1	0	0	0
Oppland	0	0	0	1	2	0	0	1	3	1	1	1	0	1	1	0	2	0	0	0
Oslo	5	12	20	20	21	14	9	32	25	28	24	30	29	15	20	18	21	17	23	26
Akershus	2	1	2	6	4	5	4	0	5	5	8	5	0	9	9	5	5	7	3	1
Østfold	1	0	0	0	1	0	0	0	1	2	2	0	1	3	1	1	0	1	0	0
Buske- rud	0	1	1	8	7	1	1	0	3	0	2	7	2	1	3	4	1	0	0	0
Vestfold	1	1	2	1	0	1	0	0	1	2	3	1	0	1	2	1	1	1	0	1
Telemark	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Aust- Agder	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	2	2	0	1	1	0	0	0	0	0
Vest- Agder	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	0	0	0	2	2	1	0	0	2
Andre	0	0	0	0	0	1	2	1	0	0	4	0	1	0	0	0	0	1	0	1
Sum	11	15	26	36	36	23	16	35	39	38	49	48	33	32	40	31	32	27	26	31



Pasient- behandling

Innleggende og mottakende institusjoner

Antall inn	Institusjon m.m.	Antall ut
4	Oslo Fengsel	4
2	Ila Fengsel	2
1	Varetekt	-
2	SAB HF Blakstad	3
6	Ullevål Akuttpsykiatri	-
1	Ullevål Allmennpsykiatrisk	4
-	Ullevål Josefinegate DPS	1
-	Ullevål Søndre Nordstrand DPS	2
3	LD-sektor Lovisenberg	1
3	LD-sektor Vor Frue Hospital	2
-	LD-sektor Diakonhjemmet	1
1	LD-sektor Vinderen DPS	-
2	AUS HF— SPA	4
1	AUS HF— Grorud DPS	1
1	AHUS HF	-
1	Oslo Hospital	-
-	Furukollen	1
-	Lurud	1
-	Privat pleie	1
-	Egen bolig	2
1	Helse Sør — Granli Vestfold	1
2	Helse Vest	1
-	Helse Midt-Norge — Brøset	1
31	Sum	33



Pasient- behandling

Diagnoserapport 2006	Ant. pers.	Behandlingsdøgn	Behandlingsdøgn per. pas.
Rusmiddelutløst psykose	1	21	21
Paranoid schizofreni	19	13313	700
Hebefren schizofreni	2	1504	750
Paranoid psykose	4	1775	443
Uspesifisert paranoid psykose	1	120	120
Schizoaffektiv lidelse	6	5311	886
Alvorlig depressiv lidelse, og andre spesifiserte tilbakevendende depressive lidelser	2	46	23
Paranoid personlighetsforstyrrelser	1	155	155
Emosjonelt ustabil personlighetsforstyrrelse	1	12	12
Atypisk autisme	1	3738	3738
Uspesifisert psykisk forstyrrelse eller lidelse	1	1722	1722
Observasjon	7	319	46
Komorbid rusmiddelmissbruk	19	-	-

Utdanning av helse- personell

Utdanningsutvalget

Utdanningsutvalget i Regional sikkerhetsavdeling godkjenner økonomisk støtte til kurs, videre- og etterutdanning med grunnlag i avdelingens strategi. I 2006 ble det bevilget 932 000 kr. til utdanning av helsepersonell på avdelingen. Av 133 søknader ble 11 avslått.

Rettspsykiatrisk seksjon fikk innvilget 2 søknader, mens Sikkerhetspsykiatrisk seksjon fikk innvilget 49 søknader. Intensivpsykiatrisk seksjon hadde det største antallet av søknadene, og fikk innvilget 82 av sine.

Mandagsundervisning

I året som gikk ble det, med få unntak, arrangert tvangsmiddelundervisning hver mandag. Undervisningen har tatt for seg rollespill med temaer som; konflikthåndtering, kommunikasjon, og deeskalering ved uro og utageringer, samt tvangsmiddelbruk.

Fredagsundervisning

I året som gikk ble det, arrangert internundervisning på fredager. Undervisningen har bla. tatt for seg temaer som; etikk og refleksjon rundt tvangsmiddelbruk, helserett, rusbehandling, motoverføringer og workshop i KPO.

Utdanningsstilling

Avdelingen har en utdanningsstilling for lege til spesialiteten i psykiatri. Stillingen ble besatt i 2006.



Utdanning av helse- personell

Studenter

Ullevål universitetssykehus plikter å stille praksisplasser til rådighet etter avtale og i samsvar med lov og forskrift fastsatt av overordnet myndighet. Regional sikkerhetsavdeling tar imot sykepleiestudenter fra Høyskolen i Oslo. I 2006 hadde 28 studenter en praksisperiode á 8 uker på avdelingen.

I tillegg tok avdelingen imot studenter og hospitanter fra Politihøyskolen og Oslo Fengsel.

Basisgrupper

Medisinske studenter har basisgruppeundervisninger i løpet av sin psykiatritermin og har behov for å besøke kliniske og polikliniske enheter. Regional sikkerhetsavdeling tilbyr basisgruppeundervisning i Fengselspsykiatrisk poliklinikk. Det ble gjennomført 8 gruppemøter i 2006.

Forskning

SAFE

SAFE er en sikkerhetspsykiatrisk multisenterstudie som skal kartlegge utvalgte, innlagte pasienter på kliniske og epidemiologiske parametre med fokus på volds- og aggresjonsforhold. Studien ser på videreføring og kompetanseoverføring for den enkelte pasient gjennom behandlingsnettverket, både i spesialisthelsetjenesten og i primærhelsetjenesten. Regional sikkerhetsavdeling har i 2006 inkludert, kartlagt og fulgt opp 2 pasienter til studien.

Ullevål 600

Ullevål 600-studien undersøker schizofrene og bipolare pasienter i Ullevål sektor. Studien har både en biologisk del og en helsetjenestedel. Inklusjonsperioden er over og Regional sikkerhetsavdeling inkluderte og undersøkte i alt 30 pasienter i perioden.

Prosedyrekodeverk

Helsedirektoratet innfører utprøving av prosedyrekodeverk i 2008. Regional sikkerhetsavdeling er pilotavdeling i utviklingsarbeidet med prosedyrekodeverk for psykiatrisk spesialisthelsetjeneste. Bak prosjektet står KITH (Kompetansesenteret for IT i Helsevesenet). Vi har i prosjektperioden testet prosedyrekodeverket på 3 behandlingsforløp.

”Gullstandard”

Regional sikkerhetsavdeling har gjennomført flere fagutviklingsprosjekter i 2006. ”Gullstandardprosjektet” har studert internasjonale forskningsresultater og faglitteratur omkring psykiatrisk sykepleie i sikkerhets- og rettspsykiatriske avdelinger. Formålet er å sikre optimal kvalitet i den døgnkontinuerlige miljøbehandling i avdelingen.



Opplæring av pasienter og pårørende

Brukerråd

Brukerrådet i Regional sikkerhetsavdeling avholdt sitt første møte i desember 2006. En av pasientene ble valgt til leder for rådet. Brukerrådet skal avholde møte hvert halvår og brukerrepresentantene kan ta opp saker på eget initiativ. Saker av mer generell karakter videresendes til divisjonens brukerråd.

Brukerrådet på Regional sikkerhetsavdeling har bred sammensetning; med tre representanter for pasientgruppen (en fra hver seksjon), én spesialsykepleier og én overlege, samt avdelingsledelsen.

Pårørendetreff

Pårørendetreff ble arrangert fire ganger per halvår. På disse møtene ble det tatt opp sentrale temaer som behandlingstilbud, helserett og andre aktuelle saker.

Kurs for pasientene

Regional sikkerhetsavdeling arrangerer kurs for pasienter. Målet med kurset er å gjøre pasientene mer bevisst på valg og mer rustet til utfordringer vedrørende rus. Kurset gir pasientene innføring i grunnleggende kommunikasjonsferdigheter, trening i å mestre vanskelige situasjoner og hjelp til å motstå ruspress og rustrang.

Regional sikkerhetsavdeling begynte arbeidet med kurs for pasienter i 2006, med oppstart på nyåret 2007.

Flerfamiliegrupper

Som et ledd i behandlingen i Regional sikkerhetsavdeling tilbys det nå deltagelse i psykoedukative flerfamiliegrupper (FFG) til en del av pasientene. FFG er et samarbeid mellom psykiatrien og pasienter og hans/hennes familie. Familiesamarbeidet er basert på psykiatriens forpliktelse til å formidle kunnskap om sykdom, og en pågående hjelp til å ta kunnskap i bruk i eget tempo.

Regional sikkerhetsavdeling begynte arbeidet med FFG i 2006, med oppstart på nyåret 2007.



Regional sikkerhetsavdeling
Sykehusveien 18
1385 Asker
Telefon: 66 90 87 52
Telefax: 66 90 87 59
regional.sikkerhetsavdeling@ulleva.no