

## Kvalitetssikring i relation til brugen af aktiviteter på Retspsykiatrisk Afdeling i Nykøbing Sjælland.

### *Resumé*

#### **Baggrund:**

Retspsykiatrisk afdeling består af Sikringsafdelingen (30 pladser), som har landsfunktion, og Pilehus, som er et almindelig lukket retspsykiatrisk afsnit (10 pladser).

Fælles for patienterne er, at de er indlagt i lang tid, sædvanligvis i flere år. Den gennemsnitlige indlæggelsestid på Sikringsafdelingen er 6 år.

Svært psykotiske mennesker har brug for en hverdag med både struktur og indhold. Dette hjælper dem til at styre et indre kaos og til at fastholde den virkelige verden.

Som led i behandlingen, tilstræbes en fast struktur og forudsigelighed. I dagtimerne planlægges med behandlingsaktiviteter, mens der i eftermiddags- og aftentimerne er tilbud om hobby- og fritidsaktiviteter efterfulgt af 8 timer søvn.

Traditionelt har der i psykiatrisk behandling mest været fokus på psykofarmakologi og psykoterapi, men i gennem de senere år er der kommet mere fokus på at anvende aktiviteter i behandlingen.

I 1998-2000 var der i afdelingen nedsat en arbejdsgruppe, der analyserede de forskellige aktiviteter. Disse blev opstillet systematisk med angivelse af struktur-, proces- og resultatkræterier for hver enkelt aktivitet. Resultatet blev et katalog med de aktiviteter, som anvendes i afdelingen.

Aktuelle projekt startede i forsommeren 2001 med nedsættelse af en styregruppe.

#### **Formål:**

Formålet med projektet var at få udviklet en metode til kvalitetssikring af behandlingsaktiviteterne, omfattende dels en database til registrering af aktiviteterne og dels en overvågningsmodel der efterfølgende vil gøre det muligt at vurdere og forbedre kvaliteten.

#### **Metode:**

Projektets idégrundlag er den klassiske kvalitetscirkel (PUCK-modellen).

Sideløbende med, at projektlederen indhentede tilbud på udvikling af en database, gennemgik styregruppen de forskellige aktiviteter med henblik på at udvælge de mest relevante til brug i det aktuelle behandlingsarbejde i afdelingen.

Der blev opstillet kvantitative mål for gennemførelse af planlagte aktiviteter. Der blev endvidere sat mål for, hvad der var acceptabelt som aflysningsårsag. Data vedrørende disse forhold registreres i databasen for hver enkelt aktivitet .

Der blev endvidere udvalgt en evalueringsmetode mhp. at evaluere patientens psykiske tilstand i forbindelse med hver enkelt aktivitets gennemførelse.

Efter den første Planlægningsfase har vi, i Udførelsesfasen igennem 1 år, registreret ovennævnte omkring aktiviteterne. Vi er nu i gang med Checkfasen for herefter at gå over i Korrektionsfasen, hvor vi formentlig vil ændre på forskellige mål og registreringer i databasen i forbindelse med de erfaringer, der er gjort igennem det første år.

### **Resultater:**

Der er igennem det første år registreret og "raited" godt 3.300 aktiviteter. Som evalueringsværktøj har vi anvendt PANNS (Positiv And Negative Symptom Scale). Patienterne er vurderet (raited) på udvalgte items i forbindelse med gennemførelse af hver enkelt aktivitet. Der er specielt anvendt de negative symptom-items, idet vores forventning er, at aktiviteterne, i højere grad end medicin, kan have en indvirkning netop på disse, mens de positive symptomer sædvanligvis lader sig behandle/lindre af medicin

I checkfasen vurderes det om PANSS er velegnet som evalueringsværktøj til alle de meget forskellige aktiviteter. Der vil formentlig blive taget andre evalueringsværktøjer i brug, sideløbende med PANSS. Databasen er forberedt til dette. Det vurderes endvidere nu, om det er acceptabelt med de aflysninger, der har været i forbindelse med de planlagte aktiviteter.

De mål, der var sat for gennemførelse af aktiviteterne, er overholdt, men det må vurderes, om der efterfølgende skal ændres på målene. Projektet synes at være velimplementeret i afdelingen.

Benedikte Volfing  
afdelingsleder  
d.3/6 2004