

PAKON VÄHENTÄMINEN OSANA PALVELUJÄRJESTELMÄN UUDISTAMISTA HUS PSYKIATRIASSA

- NUORISOPSYKIATRIAN ESIMERKKI KEHITTÄMISTYÖSTÄ

6.11.2014 Yhteisvoimin pakkoa vähentämään
Helsinki

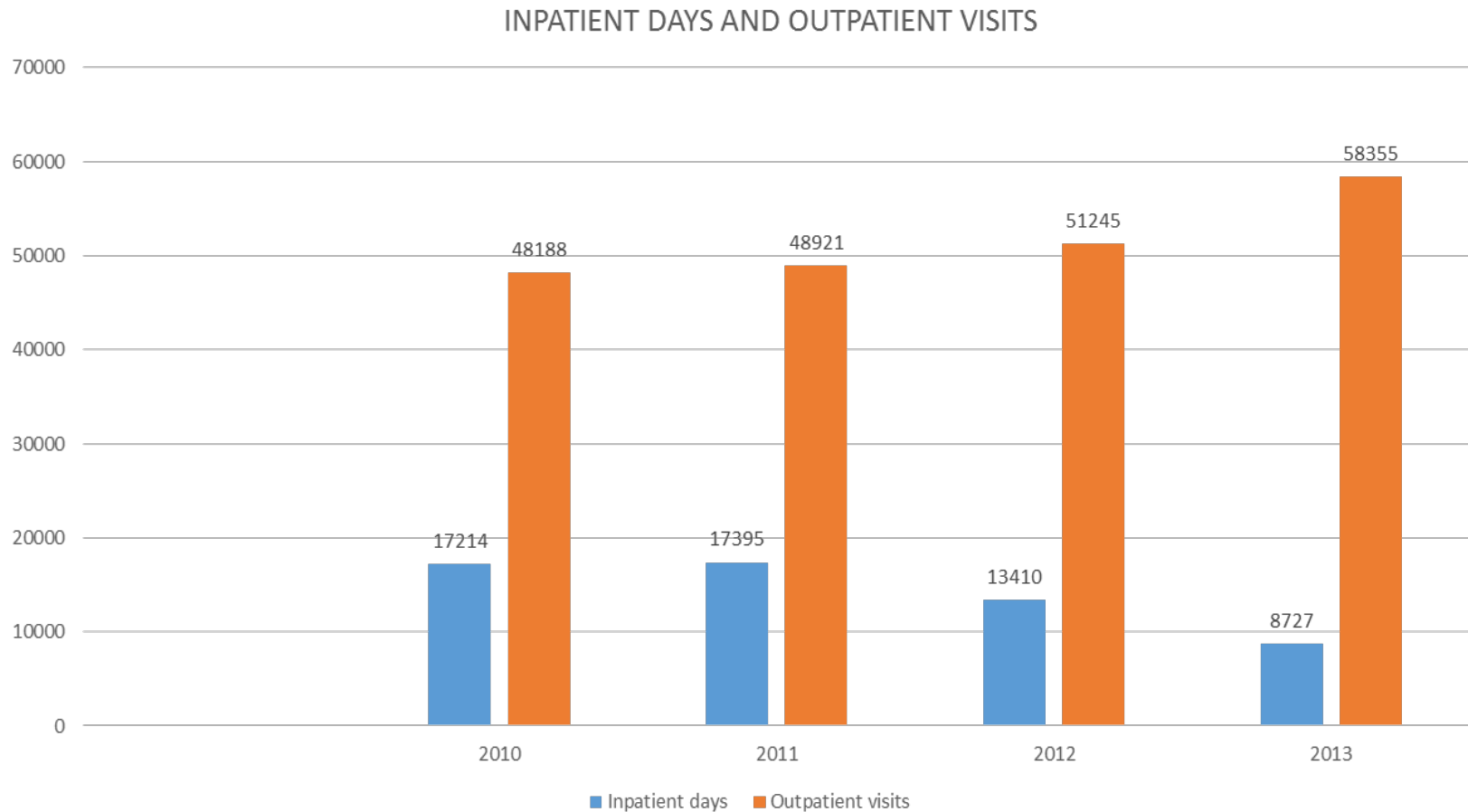
Anja Hottinen, tutkija, ylihoitaja, TtT



NUORISOPSYKIATRIAN PALVELUJÄRJESTELMÄN UUDISTAMINEN

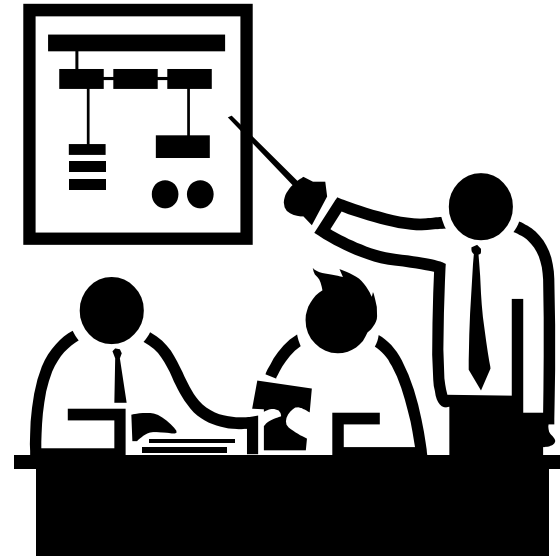
- HYKS Nuorisopsykiatria: 90 ss vuonna 2010 -> 40 ss vuonna 2014 (7 yksikköä vähemmän) – 2010 ja 2012 ”aallot”
- Hyvinkään sairaanhoitoalue/
Kellokoski Nuorisopsykiatria: 3 vo vuonna 2009 -> 1 vo vuonna 2014 (12 ss)
- Lisäksi koko HUS-aluetta palveleva os. 19 (lasten ja nuorten vaikeahoitoisten osasto – 6 ss)
- Syömishäiriönuoret hoidetaan yhdessä aikuispotilaiden kanssa (8 ss)

HOITOPÄIVÄT JA AVOHOITO KÄYNNIT HYKS NUORISOPSYKIATRIASSA 2010-2013



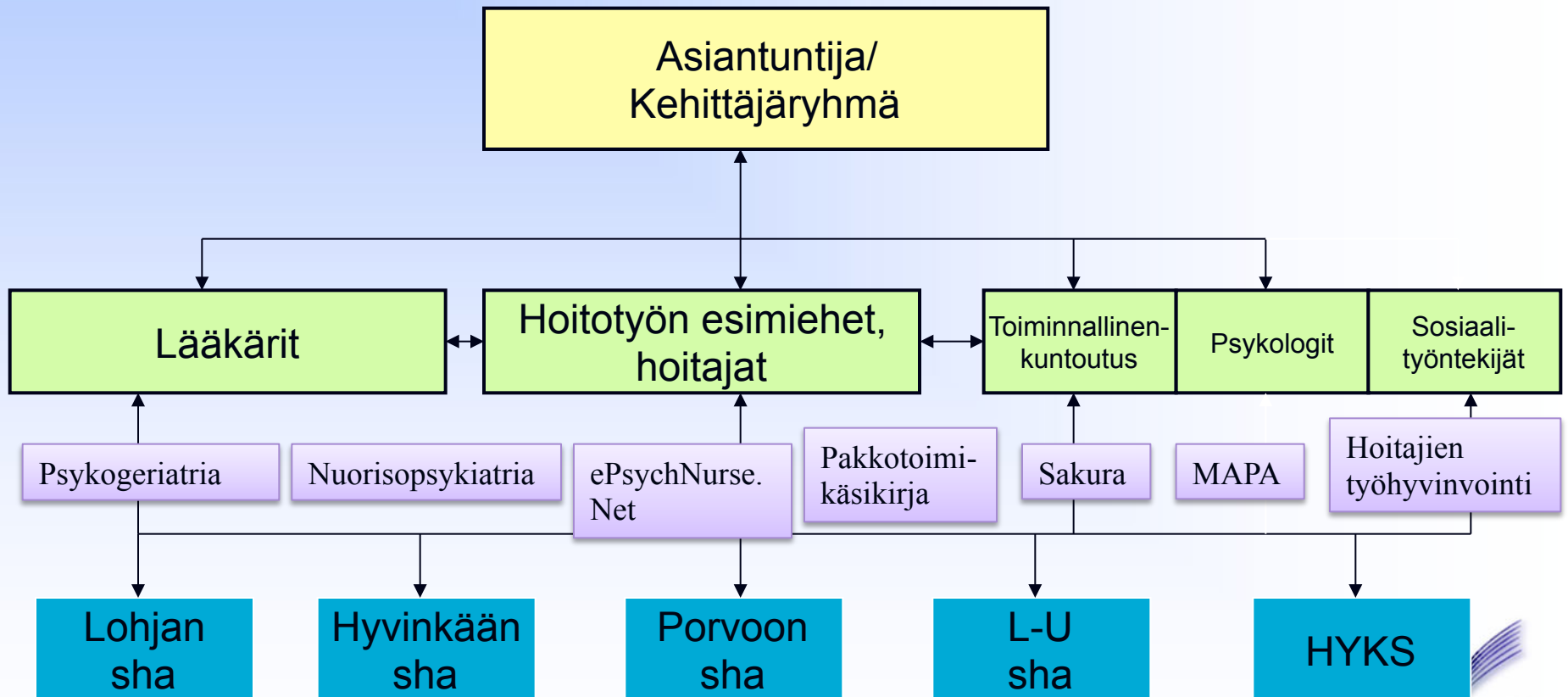
PALVELUJÄRJESTELMÄN MUUTOKSEN SUHDE PAKON VÄHENTÄMISEEN

- Hoitopäivät ja sairaansijat vähentyneet nuorisopsykiatriassa
- Hoitoajat lyhentyneet
- Vain vaikeimmin oireilevat nuoret hoidetaan harventuneilla osastoilla
- Eristämisen (sitomisen) määrä/toteutuneet hoitopäivät
- Eristämisen (sitomisen) pituus/toteutuneet hoitopäivät
- Eristetyt (sidotut) potilaat/hoidetut potilaat





HUS Psykiatrian Vaihtoehtoja pakolle -organisaatio



HUS NUORISOPSYKIATRIA

VAIHTOEHTOJA PAKOLLE -TYÖRYHMÄ

- * Dufva Sami, sh
- * Honkatukia Jukka, aoh
- * Hottinen Anja, yh, tutkija
- * Kangas Ann-Mari, sh
- * Kokemusasiantuntija
- * Kollanen Marjo, yh, orp
- * Martikainen Nenne, oh
- * Myllyoja Sammeli, mth
- * Mäkelä Mervi, sh
- * Riala Kaisa, yl
- * Rytilä-Manninen Minna, oh
- * Sandberg Sanna, mth
- * Tähti Heikki, oh



NÄKÖKULMIA PAKON KÄYTÖSTÄ NUORISOPSYKIATRIASSA

- * Rajoittamistoimenpiteiden käyttö alaikäisten hoidossa on ristiriitaista
- * Näyttöön perustuva, tutkittu tieto siitä, mitkä menetelmät auttavat, puuttuu
- * Joidenkin mielestä ne auttavat sisäisen kontrollin saavuttamisessa
- * Tai estävät vahingoittamasta itseä, muita tai omaisuutta



LÄHTÖKOHTA (2012) HYKS NUORISOPSYKIATRIASSA

- * Sitomiset suhteessa hoitopäivien määrään olivat lisääntyneet vuodesta 2008 (0,28%) vuoteen 2011 (0,95%)
- * Myös sitomisten ajallinen kesto oli lisääntynyt samassa ajassa 0,07% -> 0,41% Hyks Nuorisopsykiatriassa

TUTKIMUSTIETO

- * *Haettiin näyttöön perustuvaa tietoa rajoitetoimien, erityisesti sitomisen, käytöstä nuorisopsykiatrisessa osastohoidossa:*
 - kuvaamalla nuorten, hoitajien ja lääkäreiden asenteita eri rajoitetoimia kohtaan
 - keräämällä tietoa yhden vuoden aikana tapahtuneista sitomisista
 - kuvaamalla nuorten kokemuksia sitomisesta

TUTKIMUSTULOKSIA/SAKURA -HANKE

- * Nuoret olivat kriittisempiä useimpia rajoittamistoimenpiteitä kohtaan kuin henkilökunta
- * Nuoret hyväksyivät parhaiten tarvittavan lääkkeen, jaksottaisen tarkkailun ja aikalisän
- * Tuttuja rajoittamiskeinoja pidettiin tehokkaampina
- * Turvallisuusaspekti mainittiin jokaisen keinon kohdalla – useimmiten hk:n näkökulmasta



REKISTERIEN KERTOMAA/SAKURA -HANKE (2009)

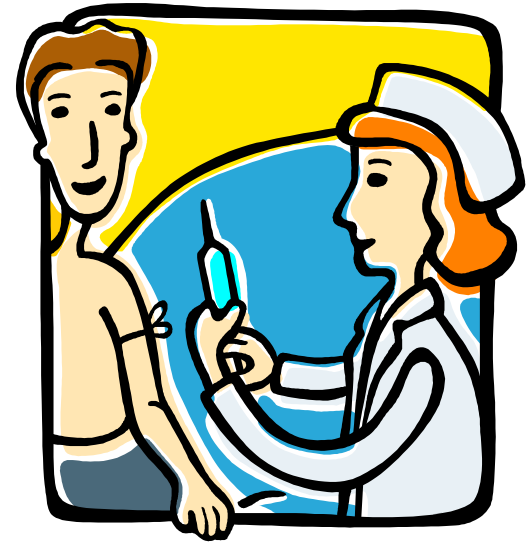
- * 9.5% suljettujen nuoriso-osastojen potilaista oli sidottu (v. 2013 = 3.5 %)
- * Sitomisten keston mediaani oli 4 t 50 min
- * Lähes puolet sitomisista kesti 8 t tai yli (15min-yli 40 t)

NUORTEN KOKEMUKSET SITOMISESTA/SAKURA -HANKE

- * Sitominen liian pitkäkestoinen 86%
- * Ei mahdollista liikkua 79%
- * Fyysinen kipu 64%
- * Toiminnan puute 29%
- * Yksityisyyden puute 21%
- * Ei riittävästi vuorovaikutusta hk:n kanssa 21%
- * Suojelee aggressiolta 55%
- * Tuo turvallisuuden tunteen 46%
- * Antaa mahdollisuuden rauhoittua 36%

SITOMISEN VAIHTOEHDOT/SAKURA - HANKE

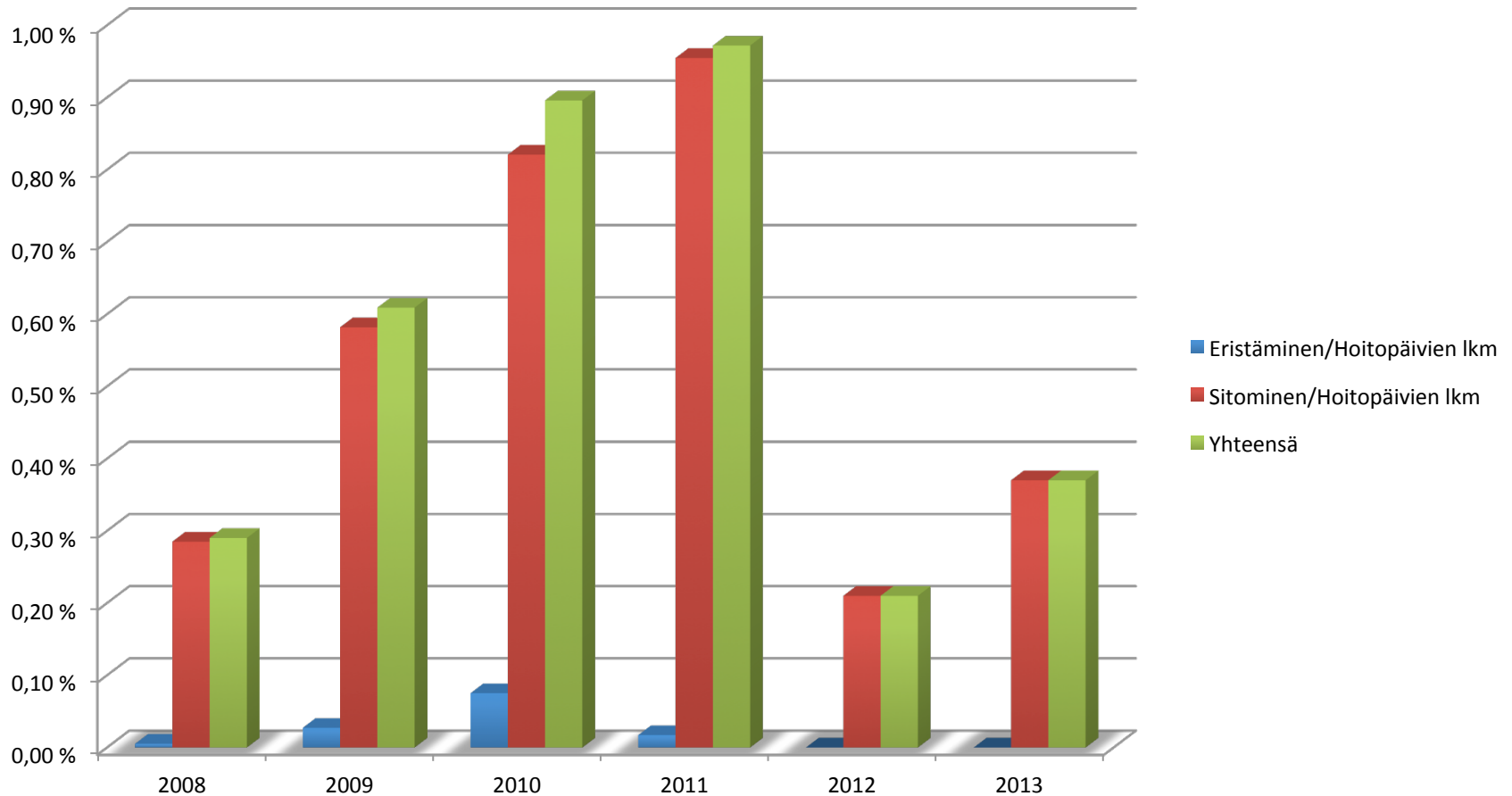
- * Lääkitys (64%)
- * Aktiviteetit (36%)
- * Lepo omassa huoneessa (27%)
- * Sanallinen de-eskalaatio (27%)



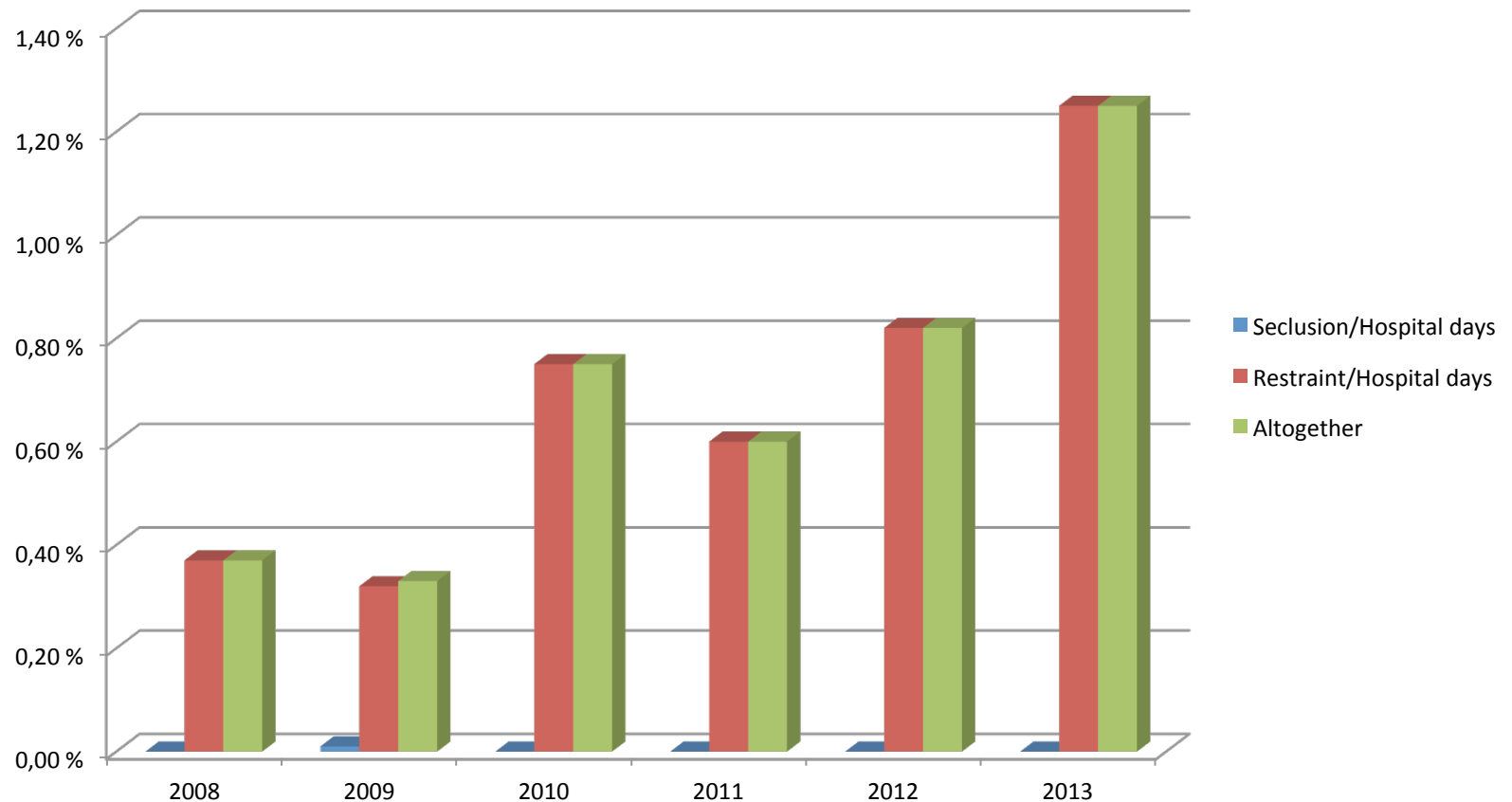


HUS

ERISTÄMISET JA SITOMISET SUHTEUTETTUNA HOITOPÄIVIEN KPL-MÄÄRÄÄN - HYKS NUORISOPSYKIATRIA



ERISTÄMISET JA SITOMISET SUHTEUTETTUNA HOITOPÄIVIEN KPL-MÄÄRÄÄN - KELLOKOSKI NUORISOPSYKIATRIA



MITÄ TEHTY NUORISOPSYKIATRIASSA

- * Laadittu esite tahdosta riippumattomassa hoidossa olosta alle 18-vuotiaalle ja hänen huoltajilleen
- * Asetettu tavoiteluvut sitomiselle ja kiinnipidolle vuosittain ad 2015. Näitä seurataan osavuosikatsauksissa.
- * Care Bundlen työ aloitettu (kokoelma sellaisia jollekin potilasryhmälle tietyssä ympäristössä suunnattuja näyttöön perustuvia interventioita, jotka yhdessä toteutuessaan parantavat hoidon tuloksia/Resar ym. 2012)
- * Koulutusta, osastotunteja ja tilastotietoa henkilökunnalle



LAADITTUJA LOMAKKEITA

- Hoidollisen kiinnipidon seurantalomake
- Hoidollisen kiinnipidon kirjaamisohje
- Tahdosta riippumattoman hoitotoimenpiteen purkukeskustelu
- Tiedote potilaalle tahdosta riippumattoman hoidon jatkamisesta
- Psykiatrinen hoitotahto

MITÄ MEILLÄ VOISI VIELÄ TEHDÄ?

- * Rauhoittumishuone, keskustelu, toiminta...
- * Sitomisten lyhentäminen edelleen
- * Kiinnipitojen oikea kirjaaminen
- * Asteittain eteneminen: Tarv. lääke-> Kiinnipito
-> Tarv. lääke -> IM-lääkitys->Kiinnipito->
Rauhoittumishuone ->Sitominen
- * Tahdosta riippumattoman hoitotoimenpiteen
purkukeskustelu – toteutumisen seuranta
- * Psykiatrinen hoitotahto – toteutumisen
varmistaminen ja seuranta

JOHTOPÄÄTÖKSET

- * Pakon vähentäminen nuorisopsykiatrisessa hoidossa edellyttää jatkuvaa toiminnan kehittämistä ja toteutumisen seurantaa
- * Johdon tuki kehittämistyölle välttämätöntä
- * Moniammatillisuus tärkeää
- * Potilaan ja omaisen ääni (kokemusasiantuntijan mukana olo) kehittämistyössä tuo asiakkaan näkökulman esiin ja kuuluviin
- * Pakon käytön vähentäminen nuorisopsykiatriassa on mahdollista osana palvelujärjestelmän uudistamista



KIITOS MIELENKIINNOSTANNE!
anja.hottinen@hus.fi

LÄHTEET:

- The Mental Health Action Plan 2013-2020:
http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/89966/1/9789241506021_eng.pdf.
- The European Mental Health Action Plan 2013:
http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0004/194107/63wd11e_MentalHealth-3.pdf.
- Meehan T, Bergen H, Fjeldsoe K. (2004): Staff and patient perceptions of seclusion : has anything changed? J Adv Nurs 47: 33-38.
- Whittington R, Bowers L, Nolan P, Simpson A, Neil L. (2009): Approval ratings of inpatient coercive interventions in a national sample of mental health service users and staff in England. Psychiatr Serv 60: 792-798.

Lähteet:

- Fullbrook P & Mooney S. 2003. Care bundles in critical care: a practical approach to evidence-based practice. *Nursing in Critical Care* 8(6):249-55.
- Haynes et al 2009. A Surgical Safety Checklist to Reduce Morbidity and Mortality in a Global Population *NEJM*. 360; 491-9.
- Baldelli P & Paciella M. 2008. Creation and implementation of a pressure ulcer prevention bundle improves patient outcomes. *American Journal of medicine quality*. 23(2); 136-42.
- Pronovost P, Needham D, Berenholtz S, et al. 2006. An intervention to decrease catheter-related bloodstream infections in the ICU. *New England Journal of Medicine*. 355; 2725-2732.
- Lawrence P & Fullbrook P. 2011. The ventilator care bundle and its impact on ventilator-associated pneumonia: a review of the evidence. *Nursing in Critical Care*. 16(5):222-34.
- Resar R, Griffin FA, Haraden C, Nolan TW. Using Care Bundles to Improve Health Care Quality. IHI Innovation Series white paper. Cambridge, Massachusetts: Institute for Healthcare Improvement; 2012. (Available on www.IHI.org)