

Nytt gjennombruddsprosjekt i psykiatri

Alvorlige stemningslidelser er tema for Legeforeningens annet gjennombruddsprosjekt i psykiatri.

I oktober møttes rundt 100 representanter for 22 forskjellige arbeidsgrupper fra psykiatriske klinikker, avdelinger og distriktspsykiatriske sentre samt to med privat psykologpraksis til den første samlingen i gjennombruddsprosjektet psykiatri II. Prosjektet, som har en økonomisk ramme på om lag 1 million kroner, er medfinansiert av Helsedepartementet og avsluttes i Tromsø i juni.

Prosjektet ledes av en tverrfaglig ekspertgruppe på ti personer bestående av psykiatere, sykepleiere, psykologer og en samfunnsmedisiner/allmennpraktiker. Det er også opprettet et tverrfaglig veilederkorps på 15 personer med overlege Juan Robbie Mathisen som koordinator.

– Vi er glade og forventningsfulle når vi nå står i startfasen av prosjektet, sier leder for ekspertgruppen, Gerd-Ragna Bloch Thorsen – Alvorlige stemningslidelser er et omfattende helseproblem som rammer veldig mange personer. Mye kunnskap blir ikke anvendt og vi tror det er et stort forbedringspotensial, sier hun.

Hva er spesielt med gjennombruddskonseptet?

Gjennombruddskonseptet er basert på å skape et miljø der endring kan finne sted. – Det er både banalt og spesielt på samme tid, sier veilederkoordinator Juan Robbie Mathisen. – Det banale består i velkjente faktorer som vi fra gammelt av vet fremmer arbeidsinnsats, entusiasme og effektivitet når det gjelder å løse et problem. Det spesielle er at disse faktorene er bygd inn i en strukturert, fastlagt ramme, hvor hver ting kommer på rett plass og til rett tid.

Betydelig egeninnsats

– Deltakelse i gjennombruddsprosjektet krever betydelig egeninnsats. Arbeidsgruppene må være innstilt på å sette av tid og ressurser



Juan Robbie Mathisen

og følge en del spilleregler, rutiner og systemer som blir akseptert og fulgt. Dette betyr ikke at alle skal tenke likt og nå de samme mål, sier Mathisen.

Selv om det er blitt valgt ett arbeidsfelt, nemlig alvorlige stemningslidelser, har det psykiatriske fagmiljø

et, representert ved ekspertgruppen satt opp et overordnet mål som er å gi et bedre behandlingstilbud til denne store pasientgruppen. Et slikt mål kan nås på mange ulike måter og det er arbeidsgruppens privilegium å definere hva som er forbedringspotensialet innenfor den avdelingen de representerer. Ekspertgruppen håper at deltakerne får et genuint eierforhold til problemet, endringsarbeidet, målingene og sluttproduktet.

Lise B. Johannessen
Informasjonsavdelingen

Stigmaprosjekt

I tillegg til hovedprosjektet er det etablert et såkalt prosjekt-i-prosjektet med tittelen Erfaringer med stigma.

– Prosjekt-i-prosjektet er ikke obligatorisk og er heller ikke ment å stjele tid fra de andre prosjektene, sier Janecke Thesen, som er ansvarlig for dette. Gruppene oppfordres likevel til å ta tak i denne problemstillingen og velge dette som en tilleggsoppgave eller de kan om ønskelig, også bruke dette temaet som hovedprosjekt.

Thesen, som er spesialist i allmennmedisin og samfunnsmedisin ved Universitetet i Bergen, har tatt utgangspunkt i eget pågående arbeid med stigmatisering av personer med bl.a. psykiske lidelser og en rekke artikler og skrifter om stigmatisering og beslektede emner, inkludert materiale fra antistigmakampanjer.

Ut fra dette materialet har hun utarbeidet 36 konkrete spørsmål til pasienter/brukere som kan besvares med ja, delvis eller nei. Spørsmålene er fordelt på fem dimensjoner som omfatter anerkjennelse og respekt, stigmatiserende holdninger,

krenkende handlinger, styrking og støtte og antistigmaarbeid. Det er laget to versjoner av spørreskjemaet, ett som gjelder erfaringer med stigma i livet generelt, og ett som gjelder erfaringer med stigma i behandlingsapparatet.

– Begrunnelsen for dette er at stigma er noe som finnes rundt oss over alt, sannsynligvis mer utenfor enn innenfor behandlingsapparatet, sier Thesen. – Dette er viktig å dokumentere tydelig når man velger å kartlegge stigma/antistigmaarbeid blant oss selv, sier hun.

Spørreskjemaet egner seg som utgangspunkt for ytterligere utdyping og konkretisering ved gruppeintervjuer, gruppediskusjoner, møter om opplevd stigma og konsekvenser av stigma. Resultatene kan brukes lokalt som en løpende tilbakemelding om pasientenes/brukernes erfaringer med stigma. Data samles og bearbeides av prosjektet sentralt, slik at hver enhet får tilbakemelding om sine resultater i forhold til gjennomsnittet for deltakende enheter.

Lise B. Johannessen
Informasjonsavdelingen



NYHET!

The Meditron M30

www.meditron.no

NOK 1612,- eks. mva.