

KOSTNADSFRI WEBBINARIUM 23/11

PSYKIATRISK VÅRD UTAN TVÅNG

– VISION ELLER
MÖJLIG VERKLIGHET?

NSPH 

Interaktion under konferensen via Menti

Vilken verksamhet/grupp tillhör du?



psykiatri/socialpsykiatri



region/kommun i övrigt



NSPH inkl medlemsorganisationer



ideell sektor



myndighet



engagerad medborgare



lärosäten/studieförbund

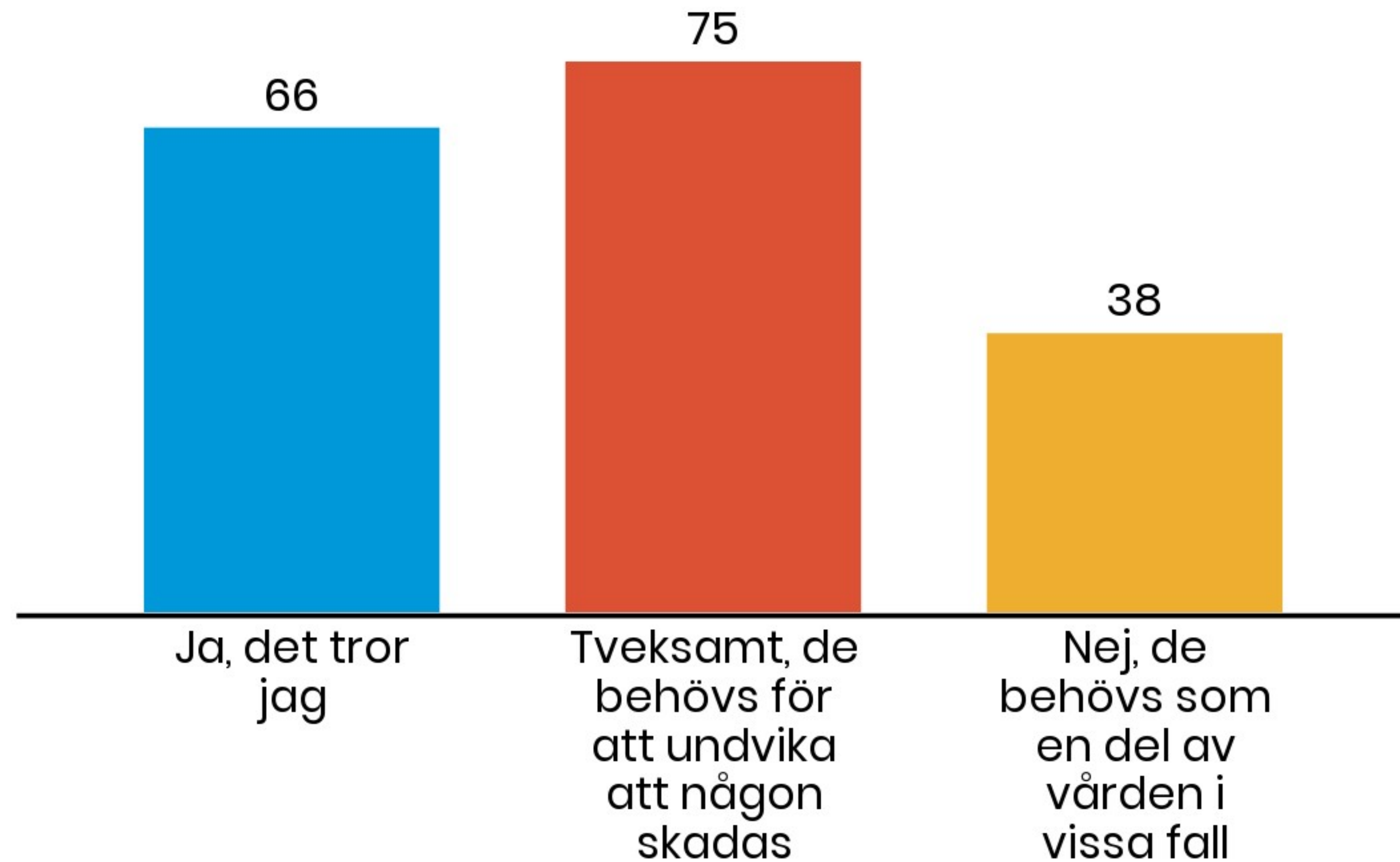


politiker



övrigt

Tror du att det är möjligt att vi kan få bort tvångsåtgärderna?



Vad tror du är viktigast för att vi ska kunna minska tvångsåtgärderna inom psykiatrisk vård och omsorg?

Trygghet

Utbildning för personer som arbetar inom området

Personlig närvaro

Mer personal.

Rätt utbildad personal och anpassade lokaler.

Förstå och samtala mer med patienterna.

Mer personal inom vården

Förmedla kunskap och självbestämmande

Lågaffektivt bemötande, lyssna på pat.

Vad tror du är viktigast för att vi ska kunna minska tvångsåtgärderna inom psykiatrisk vård och omsorg?

har större förståelse till reaktionerna

Ökad kunskap kring nya metoder att bemöta patienter i deras aktuella tillstånd. En mer öppen attityd samt nyfikenhet till psykiatriska sjukdomar, samt förändring av miljö i slutenvård.

Samtal på patientens nivå

Öka kunskap om uttryck för ångest och rädsla hos patienterna. Inte per automatik tolka utåtagerande som aggressivitet.

Lyssna mer

Mer implementerad kunskap och kompetens.

Samtal

Lågaffektivt bemötande

Att man har samma läkare inom öppenvård och som är ansvarig under slutenvård

Vad tror du är viktigast för att vi ska kunna minska tvångsåtgärder inom psykiatrisk vård och omsorg?

Adekvat kompetens gällande bemötande och kunskap om bakomliggande orsaker till utåtagerande beteende.

Utbildning till personal, fortlöpande. Att hela tiden hålla diskussionen levande i personalgruppen.

Ökad kunskap om olika psykiatriska tillstånd, till exempel autism. Organisatoriska förutsättningar (till exempel tillräckligt med resurser, kompetensförsörjning och kontinuitet). Kunskap och samsyn gällande metoder för bemötande. Patientinflytande.

Bemötande. Medicinering i god tid, innan aggressionsutbrott sker. BVC skattning. Bemanning. Tolksamtal i vissa fall, kulturella kunskaper. Specialistutbildning inom psykiatri för omvårdnadspersonal

Mer resurser i form av personal och utbildning. Tror att en situation där personalen känner sig trygg och kunnig kan göra mycket för att öka sannolikheten för ett bra bemötande och minska att tvångsåtgärder används.

Bättre utbildning för personalen. Speciellt skötarna borde utbildas mer i de olika sjukdomarnas problematik.

Förmedla information och kunskap om orsaken bakom visa beslut

Mer resurser i form av personal till psykiatrin.

Bättre förståelse och kunskap hos personer som arbetar med psykiatrisk vård. Är helt övertygad om att den största andelen av tvångsåtgärder är onödiga. Tror även att minskande av informellt tvång leder till mindre tvångsåtgärder.

Vad tror du är viktigast för att vi ska kunna minska tvångsåtgärderna inom psykiatrisk vård och omsorg?

Ökad förståelse

Att personalen lär sig att lyssna på patienten, att använda ett lågaffektivt bemötande samt att ge patienten space och hellre time outs än tvång.

Bättre förestående från vårdens sida kombinerat med information om förväntningar från både patienter och skötare.

Ledare som har tydligt mål att arbeta med frågan. Politiska beslut ex kring användandet av bältessängen. Bättre lokaler med ex lugnare rum. Intresserad personalgrupp. Mindre generella regler. Flexibel vård. Personcentrerad vård.

Mindfulness, yoga, medvetna samtal, frigörande dans, massage, sång, musik, naturen, medmänsklighet, välvilja, närvaro, lyhördhet för patientens behov, öppenhet, öppet sinne, kärlek, vänlighet, medkänsla, tilltro till patientens egen potential. <3

Bättre kunskap om könsskillnader vad gäller utåtagerande beteende. Det är mest kvinnor som t ex bältas trots att forskning tyder på att kvinnor är

kunskap och förhållningssätt utifrån människans reaktion på stress och den påverkan personer i omgivningen och kontexten har för förloppet. Goda relationer och ett humant bemötande. Förebyggande arbete genom att lyssna in patientens behov.

Att professionen lyssnar på Inflytandeföreningarna.

Kunskap -Utbildning -Delaktighet -Inflytande- Dialog - Lyhördet - Etiska diskussioner- Grundhumanism- Safeward- En utvecklad vårdmiljö med stor flexibilitet för att möta varje unika individs behov- Att lyssna, tolka och förstå

Vad tror du är viktigast för att vi ska kunna minska tvångsåtgärder inom psykiatrisk vård och omsorg?

En ledning som också vill det!!

Kunskap om osynliga funktionsnedsättningar som t ex AUTISM.

Kvalitetssäkrad utbildning om autismspektrumtillstånd

Tillräckligt med personal på slutna psykiatriska avdelningar. Välutbildad personal. Medveten, närvarande personal med öppet sinne för nya lösningar som kan upplevas som alternativa men att ta in kreativitet och spiritualitet tror jag är viktigt.

Lyssna på patienten

Personal med samtalsutbildning och ett empatiskt förhållningssätt.

Kommunikation

Skapa tillit mellan patient och rådgivare

Många har odiagnosticerad eller diagnosticerad PTSD och mer kunskap om PTSD behövs.

Vad tror du är viktigast för att vi ska kunna minska tvångsåtgärderna inom psykiatrisk vård och omsorg?

Mer personal och kunskap hos anställda!

Att personal lär sig SAMTALA.

Att personal söker upp patienter som mår dåligt på en avdelning, de ska inte ligga enbart på patienten att säga till. Många klarar inte det.

Ett klimat i arbetsgrupperna där man jobbar med bemötandefrågor och hittar andra metoder att bemöta ångest, rädslor och aggression

Höjda löner för skötare. Yrket måste bli mer attraktivt. Då går det att kräva mer av skötare iform av kunskap och vidareutbildning.

Att t ex öppenvård och heldygnsvård samverkar. Att man analyserar varför en inläggning överhuvudtaget blev nödvändig och om den hade kunnat förebyggas av öppenvården.

En "mjuk" lugnande miljö på vårdavdelningar

Lyhördhet mot patienterna

kunskap och empati

Vad tror du är viktigast för att vi ska kunna minska tvångsåtgärderna inom psykiatrisk vård och omsorg?

Rekrytering och Utbildning

Förebygga genom att sprida kunskap om hur man undviker trigga/provocera och om hur man är lågaffektiv i konflikthantering.

Tillräckligt med personal för att vara med patienterna och förebygga bältesläggning i många fall.

Kunskap och bra bemötande, att backa undan istället för att tvinga sig på.

Tillsyn

Kunskap

Utbilda, utbilda, utbilda! Kolla på Island!

Kunskap och empati

God kommunikation

Vad tror du är viktigast för att vi ska kunna minska tvångsåtgärder inom psykiatrisk vård och omsorg?

Bemötande, relationsbyggande. Tillit. Att det finns TID att skapa relationer. Mindre förvaring

Bemötande i situation, försöka bemöta patienter så nära hemmet det går

Utbildning för personal i alternativa interventioner att ges istället

Tidigt uppsökande arbete av såväl kommun som region

Mer resurser och personal! Även kompetenshöjning till personal!

Utbilda, utbilda, utbilda! Personalen på psykiatriavdelningarna har alldeles för lite kunskap. Se på Island som inte haft bältning sen 1932. Lär av dem.

Kontinuitet i vårdkontakten

Kultur av värdigt, respektfullt bemötande som skall genomsyra hela organisationen!

Kunskap

Vad tror du är viktigast för att vi ska kunna minska tvångsåtgärder inom psykiatrisk vård och omsorg?

Att skapa allianser mellan vårdtagare och vårdpersonal för att kommunikationen ska uppstå och vara bestående.

Ökad bemanning inom slutenvården. Så inkompetent/farlig personal kan avskiljas utan att påverka personalläget och i förlängningen omvårdnadsarbetet negativt.

Tillräcklig bemanning med kompetent personal, individuell anpassning av vården.

Utbildad fast personal.

Kunskap gällande individualitet. Engagemang för den vårdsökande. Mer personal.

Kunskap, visa respekt, bra bemötande

Ökade resurser i form av utbildad och kompetent personal

Att bemötandet av patienterna bygger på En förståelse... Respekt och omsorg Validera känslan

Kunskap samarbete. Lyssna, på den med egen erfarenhet. Gör krisplaner tillsammans lär av erfarenhet

Vad tror du är viktigast för att vi ska kunna minska tvångsåtgärderna inom psykiatrisk vård och omsorg?

Ökade kunskaper om psykiatriska tillstånd samt en organisation som möjliggör kompetensutveckling

Utbildning Lågaffektivt bemötande Ge patienten tid att inte forsera

Ökad kunskap hos personal, behöver bygga förtroende och lyssna på patienten, vinna tillit. Lågaffektivt bemötande.

Mer vårdpersonal och ökad kunskap i detta område

Trygghet, kunnig personal, lugn och lyhördhet. Att man visar att man är där för personerna.

Utbildning

Kompetent och lyhörd personal med stort tålamod. Lokaler som är tillgängliga och inbjudande med möjlighet att avskärma sig.

Ökad kunskap hos medarbetare i heldygnsvården. Bland annat gällande bemötande.

Alliansrelation och inte maktrelation

Vad tror du är viktigast för att vi ska kunna minska tvångsåtgärderna inom psykiatrisk vård och omsorg?

Skapa allians

Gedigen kunskap om lågaffektivt bemötande hos personal. Adekvat bemanning. Meningsfull, begriplig o hanterbar vård, situation o aktiviteter för patienter utefter dennes förmåga o situation.

kompetent och mogen personal som har respektfull och empatisk bemötande

Ett större fokus på vilket mål som skall uppnås med vården. Mina upplevelser av slutenvård är förvaring utan vård, vilket som känns inte bara meningslöst utan direkt skadligt mot den individ som tvingas sitta inlåst utan hjälp

Bemötande, försöka möta patienten där den befinner sig i känslan just då. Att i ett tidigt skede försöka hjälpa patienten bryta

I möjligaste mån diskutera med patienten om vad tvångsvård innebär om inte patienten själv vill medverka till adekvat vård. Patienten har ju ett eget ansvar även om det är svårt att tänka sig det i ett akut läge.

Låg affektiva bemötande, lyssna ge patienten svängrum inte pressa hen. Ökad kunskap om beteende utifrån t.ex autism. Tålamod.

En sammanhållen vårdkedja mellan sluten- och öppenvård samt en välfungerande öppenpsykiatrisk vård där patienten fångas upp innan den blir så försämrad att det kan bli nödvändigt med tvångsåtgärder.

Utveckling som liknar brukarstyrda inläggningar inom fler diagnosgrupper.

Vad tror du är viktigast för att vi ska kunna minska tvångsåtgärder inom psykiatrisk vård och omsorg?

Fler överklagningsbart åtgärder och mer rapportering till IVO är bra för rättssäkerheten men har begränsad effekt på antalet tvångsåtgärder.

Aktivt motarbetande av stigmatisering av både patienter och vård inom psykiatri från t.ex media

Mer personal på avdelningar. Det bidrar till större möjlighet att se patienten och upptäcka dåligt mående möjligtvis innan det händer något som blir tvångsåtgärder utav

Utbildning av personal! Kunskap genererar känsla av trygghet både hos personal och patienter. Kunskap är färskvara den måste användas och repeteras. Forum där teamet som arbetat går igenom vad som varit bra resp. dåligt med arb. insats. under dagen.

Värdera erfarenheter som värdefulla inte nedvärdera

Mer tid att ägna sig åt patientarbete = behov av ökade resurser. Personal med ökad grad utbildning/empati/kommunikativa färdigheter, kräver sannolikt också ökade resurser. Dock även under optimala omständigheter svårt klara sig helt utan tvång.

Ökad kompetens kring bemötande

Kulturförändring

Kunskap, bemötande, lågaffektivt att bcka istället för att gå på. Våga fråga, våga lyssna och tro på det personen säger och berättar om hur personen upplever situationen. Att lyssna in och inte köra över den man har framför sig med fakta & "jag vet"

Vad tror du är viktigast för att vi ska kunna minska tvångsåtgärder inom psykiatrisk vård och omsorg?

Högre krav på personal, och mer struktur i hanteringen av avvikelser. Mentalvården samt geriatriken känns det ofta som missförhållanden sveps under mattan då pat/brukare inte kan förmedla sig adekvat

Samförståelse mellan vårdare och patient

Snabbare turer inom slutenvård. Att vara inlåst en extra vecka utan vård bara för läkaren är sjuk är inte ok

lågaffektivt bemötande, kunskap om rädslans mekanismer, utbildning av vaktare och polis, högre personaltäthet och piggare personal

Förebyggande vård!

Anställa personal och chefer som är kunniga och kompetenta. Höja lönerna inom heldygnsvården. Mer resurser till vården. Anpassad handledning. Gemensam värdegrund och lågaffektivt bemötande. Lära av patienternas berättelser.

Mer personal, mer utbildningar/föreläsningar/handledning etc

Mer kommunikation inom skolor och för vuxna om vad det faktiskt innebär att ha en psykisk sjukdom så att man inte blir skräckslagen av sin egen diagnos/symptom

Mer resurser i form av personal och mer utbildning.

Vad tror du är viktigast för att vi ska kunna minska tvångsåtgärderna inom psykiatrisk vård och omsorg?

Starwards och safewards - satsning!

Bra ledningspersoner med hög kompetens och mål att inte använda tvångsmetoder utan lågaffektivt bemötande och utbildning av personal som omfattar ökad kompetens om olika diagnoser. Ta tillvara anhörigas erfarenhet och synpunkter. VIKTIGT.

Sluta utmåla personal som onda sadistiska monster. Det kommer aldrig bli tryggt att söka vård om du är på helspänn för en skräckbild oavsett hur sann den fortfarande är. Gör det tryggt att söka vård i tid så blir hela situationen lugnare

Våga tänka utanför boxen. Inte följa den psykologiskt kränkande särbehandling som idag finns mellan olika individer

Mer väl implementerad evidensbaserad kunskap och kompetenshöjningar hos personalen i dessa evidensbaserade arbetssätt.

Mer utbildning inom området etik!

Att se drog och alkoholmissbruk som självmedicinering. Hur blir man drogfri utan hjälp? Även de med ett beroende behöver få hjälp annars växer frustrationen och det blir massor med onödiga konflikter.

Forum för samråd mellan personal o patienter på vårdavdelningar samt särskilt utbildade representanter från bruksrörelsen.

Små vårdavdelningar med varm ombonad miljö och kompetent personal med samtalsutbildning

Vad tror du är viktigast för att vi ska kunna minska tvångsåtgärderna inom psykiatrisk vård och omsorg?

God kunskap och kompetens hos personalen.
Kunskap kring bemötande och kommunikation.
Samarbete.

Lyhördhet för patienter och deras upplevelser.
Kunskapshöjande insatser för personal.

Lyssna på patienten; erbjud trygga platser, både mentalt och fysiskt.

Utbilda allmänheten! Förhindra svartmålandet av folk som behöver vård!

Patientforum enligt NSPH-Skånes modell bör vara obligatoriskt på alla enheter som bedriver tvångsvård.

Bättre kunskap kring bemötande, samt utbildning till personal för att känna sig trygga i hantera situationer när de är påväg, eller bärjar eskalera För att kunna bryta /avleda. bättre anpassade vårdmiljöer. Anpassade transporter/handräckningar

Implementera safe wards

Ett bra bemötande

Att kontinuerligt arbeta med relationerna mellan patienter och vårdpersonal.

Vad tror du är viktigast för att vi ska kunna minska tvångsåtgärderna inom psykiatrisk vård och omsorg?

Hjälp personalen att känna sig trygga på sin arbetsplats. Om de känner sig trygga kommer det sprida sig till patienter

Mer väl implementerad evidensbaserad kunskap och kompetenshöjningar utifrån dessa evidensbaserad kunskaper

Tillsynen bör förstärkas med eggenerfarna personer från brukarrörelsen. De bör medverka i utredningar och vid inspektioner.

Anpassat bemötande. Ingen teknik kommer att fungera för alla

Peer support på avdelningarna skulle göra skillnad i psykiatri o rättspsykiatri.

Samarbete, resurser, personal utökning, utbildningar, kompetens och att vara mänsklig då vi arbetar med människor som mår som sämst.

Jons TRUMP-metod bör provas .

Kalla mej inte sjuk

Uppmärksamma och behandla i tidiga åldrar.

Vad tror du är viktigast för att vi ska kunna minska tvångsåtgärder inom psykiatrisk vård och omsorg?

Bättre kompetens hos all personal och motarbeta de hierarkin i vården som riskerar att vidmakthålla de strukturella problem som genererar tvångsåtgärder.

Mycket ny kunskap

Tidiga åtgärder som uppsökande verksamhet

Att erbjuda psykologisk behandling samt farmakologisk behandling. Någon gång Patient tar medicin 10 år men de har aldrig har fått någon behandling. Även de är inte utredas.

Förhoppningsvis har bollen börjat rulla i rätt riktning

Kunskap , förstå, reflektera lär och gör.

Utbilda personal inom lågaffektivt bemötande..

Se patienterna som jämbördiga individer, inte ha ett vi och dem tänkande.

Saknar konkreta alternativa verktyg

Vad tror du är viktigast för att vi ska kunna minska tvångsåtgärderna inom psykiatrisk vård och omsorg?

Lyssna på patienter/anhöriga, ta tillvara deras erfarenheter och kunskap.

Utbildning och lyssnande. Patienter och anhöriga har mängder av kompetens och kunskap som man önskar att personalen vågade ta till sig. Plus en kunskap om att utagerande beteende ofta är en biologisk reaktion, inte ett utstuderat trotsigt beteende.

Medvetenhet som ger hopp om förändring och förbättring av vården.

