

RAPPORT

Direkte +4546334750
Fax 46 33 43 54
Mail afdeling.r@regionh.dk
Web www.psykiatri-scthans.dk

Dato: 19. januar 2011

EVALUERING AF AKTIVITETSMEDARBEJDERE I AFDELING R PROJEKTNR. 59201.

Region Hovedstadens Psykiatri og Psykiatrisk Center Sct. Hans har for perioden 2007 – 2010 fået midler fra satspuljen til at finansiere fire aktivitetsmedarbejdere til fire lukkede retspsykiatriske afsnit i afdeling R.

Baggrunden er at indlæggelse på retspsykiatriske afdelinger er langvarige og tilstanden er ofte – udover den psykiske tilstand – præget af misbrugsadfærd, rastløshed samt manglende udvikling af eller vedligeholdelse af sociale kompetencer. Det medfører at miljøet i afdelingerne ikke altid er optimalt, og det er vanskeligt at skaffe personale til at aktivere patienterne.

Tilknytning af aktivitetsmedarbejdere til de lukkede afsnit kan sikre et regelmæssigt højt aktivitetsniveau for patienterne og bidrager til at patienterne bliver mere strukturerede, får flere sociale færdigheder og mindsker deres udadreagerende adfærd. Aktivitetsmedarbejdere giver således dels et bedre behandlingsforløb og medvirker dels til at patienterne ved udskrivning er mere velfungerende end ellers.

Formålet med aktivitetsmedarbejderne var at ansættelse af denne kategori af medarbejdere ville medvirke til at øge kvaliteten af behandlingsindholdet under indlæggelsen og dermed sikre bedre behandlingsresultater med mulighed for hurtigere overflytning/udskrivning i åbent regi. Endvidere var det forventningen at arbejdsmiljøet ville blive bedre og deraf afledt at dette ville give en bedre rekruttering og fastholdelse.

Der er aktuelt ansat følgende aktivitetsmedarbejdere i afd. R:

- Aktivitetsmedarbejder ansat på afsnit R 1 pr. 15. januar 2008,
- Aktivitetsmedarbejder ansat på afsnit R 2 pr. 1. marts 2008,
- Aktivitetsmedarbejder ansat på afsnit R 6 pr. 1. oktober 2008
- Aktivitetsmedarbejder ansat på afsnit R 7 pr. 1. maj 2008

På afsnittene er man overordnet af den opfattelse, at ordningen med ansatte aktivitetsmedarbejdere fungerer særdeles tilfredsstillende.

Aktivitetsmedarbejderne skal ifølge projektbeskrivelsen arbejde med følgende aktiviteter:

- Social færdighedstræning
- Erhvervsterapi
- Fysiske aktiviteter
- Kreative aktiviteter
- Rekreative aktiviteter

Som eksempel på fysiske og sociale aktiviteter kan nævnes, at der på de fire lukkede afsnit arrangeres daglig fysisk holdtræning på hverdage, og der arrangeres også individuelle træningsforløb for patienter, som ikke kan deltage i holdtræningen. Der er etableret løbegrupper, boldspil og fodboldturneringer og aktivitetsmedarbejderne planlægger ca. en udflugt/heldagsaktivitet om måneden. Herudover arrangeres brunch og fredagscafé i weekender.

Succeskriterier for projektet

- Alle patienter indlagt i de lukkede retspsykiatriske afsnit er fysisk aktive min. 30 min om dagen på alle hverdage.
Målopfyldelse 50 %
Registrering af dagligt tidsforbrug til fysisk aktivitet for fysisk aktive patienter.
Optælling i 14 dage 4 gange om året.
- At der er regelmæssige aktivitetstilbud i de lukkede retspsykiatriske afsnit min. 3 timer om dagen på alle hverdage.
Målopfyldelse 80 %
Registrering af aktivitetstilbud
Optælling i 14 dage 4 gange om året.

Redegørelse for afholdte aktiviteter.

Indledningsvis skal det bemærkes at opgørelserne er meget individuelle og anvendelsen af aktivitetsmedarbejderen er til tider vanskelig at udskille entydigt fra det øvrige personales anvendelse af tid og engagement i opgaveløsningen. Især på afsnit R2 anvendes særlig meget tid og mange personer på aktiviteter, at det kan være vanskeligt at redegøre for den del som udelukkende har været varetaget af den sundhedsassistent som var ansat specielt med det formål. På de andre afsnit har man forsøgt så virkelighedstro som muligt at angive de tilbud som med sikkerhed er udført af aktivitetsmedarbejderen alene. I den oprindelige ansøgning forventede man at 2 af de ansøgte medarbejdere skulle indgå i 2 kommende lukkede projektafsnit som der dengang var ansøgt midler til. Da midlerne til aktivitetsmedarbejderne blev tilgængelige blev

disse 2 medarbejdere i stedet for ansat ved 2 andre tilsvarende lukkede afsnit. Delvis fordi denne ansøgning ikke var igennem og delvis fordi der kun ville blive tale om et enkelt åbent/integreret afsnit. Allokeringen af medarbejderne til afsnit er desuden beskrevet i midtvejsrapporten. Da især disse 2 medarbejdere kom særdeles godt fra start i deres afsnit valgte man bevidst ikke at overflytte dem til projekt stoffri afsnit og de forblev i hele projektets varighed tilknyttet afsnit R2 og R6.

Afsnit R2:

Afsnittet har plads til 9 patienter. Som det vil fremgå i den følgende gennemgang af de anvendte ressourcer og opnåede resultater har man i dette afsnit meget hurtigt fået øje for, at det var nødvendigt at udvide antallet af personer som arbejder med afsæt i de formål der var blevet skitseret for projektet. Endvidere har man for at forankre den målrettede indsats for satspuljeprojektet omkring dette afsnittet udarbejdet koncept ”Walk the talk”. Beskrivelsen af denne indsats er vedlagt evalueringen og som gør effekten af indsatsen meget anskuelig.

Årsagen til at udvide tilbuddet hidrører fra det særskilte projekts resultater med hensyn til effekten af regelmæssige og varierede tilbud på forbrug af beroligende pn. medicin og på antallet af impulsudløste episoder patienterne imellem samt patienterne og personale imellem.

2007

Medarbejderen blev rekrutteret blandt en af afsnittets egne mandlige Social og Sundhedsassistenter fordi vedkommende havde et særligt flair og talent for opgaven og fordi afsnitsledelsen vurderede at et solidt kendskab til den psykiatriske patient med alvorlig kriminalitet i sygehistorien var nødvendigt for at kunne agere i afsnittet. Indtil denne blev ansat som aktivitetsmedarbejder blev muligheder for aktiviteter evalueret og gennemført primært af en ergoterapeut.

Gennemsnitlig deltagelse på 1-4 patienter.

Målopfyldelse:

Opgjort uden individuelle træningstiltag.

Deltagelse af patienter:

Opgjort gennemsnitlig deltagelse af 3 patienter pr. dag.

3 timers aktivitet dagligt: Nej

Faste aktiviteter på R2 ud over individuelle træningstiltag

Mandag	Tirsdag	Onsdag	Torsdag	Fredag	Lørdag	Søndag
Skovtur hver 14. dag	En times fysisk træning 3. sal	En times fysisk træning 3. sal	En times fysisk træning 3. sal	En times fysisk træning 3. sal		Banko
		Bassin træning		Fredagscafé		
Psykoekudation						
		Madlavning og Fællesspisning				

2008

April 2008 bliver 2 aktivitetsmedarbejdere ansat hvor af den ene er aflønnet af projektet.

Aktiviteter gennemføres af ergoterapeut + 2 aktivitetsmedarbejdere
Aktivitetsdeltagelse af 1-11 patienter

Målopfyldelse:

Opgjort uden individuelle træningstiltag.

Deltagelse af patienter:

Opgjort gennemsnitlig deltagelse af 6 patienter pr. dag.

3 timers aktivitet dagligt: Ja

Faste aktiviteter på R2 ud over individuelle træningstiltag

Mandag	Tirsdag	Onsdag	Torsdag	Fredag	Lørdag	Søndag
Skovtur hver 14. dag	Powerwalk	En times fysisk træning 3. sal		En times fysisk træning 3. sal		Banko
Sportshal hver 14. dag	En times fysisk træning 3. sal	Bassintræning	En times fysisk træning 3. sal			
Volleyball	Volleyball	Volleyball	Volleyball	Volleyball		
	Tryk og sansning			Fredagscafé		
Klub 3. sal/Fysisk træning	Aftenåben i aktivitetsrummet	Madlavning og Fællesspisning				

2009

Aktiviteter gennemføres af ergoterapeut + 2 aktivitetsmedarbejdere samt en medarbejder på flexjob og med deltagelse af øvrigt personale på afsnittet.

I april opsiges en af de aktivitetsmedarbejder som ikke er projektaflønnet pga. besparelser.

I september bliver en aktivitetsmedarbejder sygemeldt, starter igen 4 måneder efter på 9 timer om ugen. Aktivitetsdeltagelse af 1-7 patienter.

Målopfyldelse:

Opgjort uden individuelle træningstiltag.

Deltagelse af patienter:

Opgjort gennemsnitlig deltagelse af 5 patienter pr. dag.

3 timers aktivitet dagligt: Ja

Faste aktiviteter på R2 ud over individuelle træningstiltag

Mandag	Tirsdag	Onsdag	Torsdag	Fredag	Lørdag	Søndag
Madlavning og Fællesspisning	Powerwalk	En times fysisk træning 3. sal		En times fysisk træning 3. sal		Brunch hver 14 dag. (senere hver 4 uge)
Sportshal hver 14. dag	En times fysisk træning 3. sal	Bassintræning	En times fysisk træning 3. sal	Volleyball/gåtur		
Psykoekation	Spinning		Spinning	Spinning		Fysisk træning/volleyball
Volleyball	Volleyball	Volleyball	Volleyball	Volleyball		
Klub 3. sal/Fysisk træning	Tryk og sansning	Aktivitetsrum åben	Aktivitetsrum åben	Fredagscafé		
Volleyball i hallen		Madlavning og Fællesspisning	Filmaften			

2010

Aktiviteter gennemføres af ergoterapeut + en delvist sygemeldt aktivitetsmedarbejder, en medarbejder med flexjob og med stor deltagelse af øvrigt personale på afsnittet. Aktivitetsdeltagelse af 1-7 patienter

Målopfyldelse:

Opgjort uden individuelle træningstiltag

Deltagelse af patienter:

Opgjort gennemsnitlig deltagelse af 4 patienter pr. dag.

3 timers aktivitet dagligt: ja

Faste aktiviteter på R2 ud over individuelle træningstiltag

Mandag	Tirsdag	Onsdag	Torsdag	Fredag	Lørdag	Søndag
En times fysisk træning 3. sal		En times fysisk træning 3. sal		En times fysisk træning 3. sal		
	En times fysisk træning 3. sal	Bassintræning	En times fysisk træning 3. sal			Brunch hver hver 4. uge
Volleyball i hallen/haven	Volleyball i hallen/haven	Volleyball i hallen/haven	Volleyball i hallen/haven	Volleyball i hallen/haven		
	Kognitiv Café			Fredagscafé		
Volleyball i hallen		Madlavning og Fællesspisning	Filmaften			

Afsnit R6

Afsnittet er normeret til 9 patienter. Der er en aktivitetsmedarbejder med en pædagogfaglig baggrund og interesse for fysisk aktivitet ansat som ligeledes blev rekrutteret internt til opgaven, derudover er der 1 ergoterapeut med samme flair for fysisk træning ansat. Herudover tilbyder flere af sygeplejerskerne deres faste patienter løbetræning i naturen af 30 minutters til 1 times varighed afhængig af afsnittets belastning.

	Mandag	Tirsdag	Onsdag	Torsdag	Fredag
8.30 – 9.15					
9.15 – 10.15		Yoga		Yoga	
10.15-11.15	Fysisk træning	Kajak eller Volley	Fysisk træning	Kajak eller Volley	Fysisk træning
11.15-12		Kajak		Kajak	
12-13.15	Volley	Kajak eller Volley	Volley	Kajak eller Volley	Volley
13.30-14-30	Spinning			Spinning	
16.15-17.15		Fysisk træning			
18-19		Billiard			
Timer	3 t 15min	5 t	2 t	5t	2t

Her har man i alle årene satset på et fast uge program for hvornår aktiviteterne tilbydes.

Med hensyn til målene i kriterium 2 er dette opfyldt som gennemsnit betragtet over en uge. Evt. individuelle tilbud og aftaler er ikke indeholdt. Således synes målene fuldt opfyldt.

Som det fremgår af skemaet er der siden 2010 mulighed for 2 gange ugentligt mulighed for at en mindre gruppe 2 gange ugentligt at tage på 3 timers kajakudflugter. Når vejrliget ikke tillader dette gennemføres i stedet for Volleyball.

Afsnittet har først i 2010 gennemført de regelmæssige opgørelser af succeskriterierne.

	Mandag	Tirsdag	Onsdag	Torsdag	Fredag
februar	2	3	2	2	3
	3	2	3	2	3
Maj	3	2	2	2	3
	3	3	2	2	3
August	4	3	5	3	4
	3	5	4	4	5
november	5	4	4	5	4
	4	5	5	5	4

Skemaet angiver antallet af patienter der har været fysisk aktive i mindst 30 minutter.

I modsætning til afsnit R2 har man på dette afsnit kun haft en enkelt medarbejder mere der fast indgik i arbejdet omkring aktiviteterne hvorfor der ikke kunne tilbydes aktiviteter fast weekenderne. Det fremgår af opgørelsen at man først ved projektets afslutning er i stand til at nå målet for at 50% af patienterne er aktive i mindst 30 minutter dagligt.

Ud over aktiviteterne har projektet for afsnit R2 og R6 medført et tæt samarbejde omkring udnyttelsen af faciliteterne. Ved fælles anvendelse af medarbejderne og fælles hold aktiviteter er koordinering blevet nemmere. I 2010 oprettedes endvidere et nyt afsnit med egne aktivitetsmedarbejdere, som ligeledes deltog i de fællesaktiviteter i træningsrum og i forhold til holdsportslige aktiviteter.

	Mandag	Tirsdag	Onsdag	Torsdag	Fredag
februar	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja
	Ja	Ja	Ja	Ja	Nej
maj	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja
	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja
august	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja
	Ja	Nej	Ja	Ja	Ja
November	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja
	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja

Skemaet angiver dage hvor målet om 3 timers aktivitetstilbud er opfyldt på optællings-tidspunkterne.

Som det fremgår af denne opgørelse er målet nået til fulde, når aktiviteten af de enkelte patienter først med tiden kom op på et godt niveau hænger det sammen med at retspsykiatriske patienter kan være svært at motivere. Patienterne på R6 har i forhold til dem på R2 i langt højere grad haft svært ved at udnytte tilbuddet. Patienterne har været lettere at motivere til især de fysiske aktiviteter. Udover de faste tilbud har der været mulighed for individuelle forløb hvor enkelte patienter kunne komme ud at løbe enkeltvis med 1-2 medarbejdere.

Afsnit R7

Afsnittet rummer 12 patienter. Afsnittet blev lukket i 2007 og genåbnet i 2008 med ny stab og ledelse. I begyndelsen var der kun 2-3 patienter i afsnittet og blev i løbet af 2008 måned for måned udvidet til at rumme de normerede 12 patienter. Aktivitetsmedarbejderen, der blev ansat i forhold til projekt midlerne har en baggrund som værkfører i Kriminalforsorgen og var i den forbindelse uddannet i generel aktivering og fysisk aktivering, sport og erhvervsaktivering i fængselsproduktionen. Derudover blev der samtidigt ansat en ergoterapeut og en træningsterapeut for afsnittets egne midler.

Afsnittet har et selvstændigt stort træningslokale i kælderen af bygningen. På afsnittet er den fysiske aktivitet fortsat begrænset til meget individualiseret træning i dette lokale eller i den til afdelingen hørende have. En gang imellem var det muligt at afholde fodbold kampe i R8's store gård sammen med R8.

2008.

	Mandag	Tirsdag	Onsdag	Torsdag	Fredag	Weekend
9-10	Åben træning for alle patienter	Åben træning for alle patienter	Åben træning for alle patienter	Åben træning for alle patienter	Åben træning for alle patienter	
10-13.00				Husmøde		Brunch x 1 md
13-14.00	Åben træning for alle patienter	Åben træning for alle patienter	Åben træning for alle patienter	Åben træning for alle patienter	Bagning og cafe	Brunch x 1 md
14-15.00	Boldspil	Boldspil	Boldspil	Boldspil	Bagning og cafe	
15-16.00					Bagning og cafe	
16-17.00	Madlavning					
17-18.00	Madlavning					
Patienter	2-6	2-6	2-6	2-8	2-8	½
Timer	5	3	3	3	4	3

Som det fremgår af ovenstående skema tilbydes der fra starten af mindst 3 timers aktiviteter dagligt i hverdage. Ikke medtaget er evt. individuelle træningsforløb. I begyndelsen forgik træning således at 2-3 medarbejdere var sammen med de patienter der kunne motiveres til fysisk træning. I starten med få patienter i afsnittet (2-6) var opgaven nemmere at håndtere både med hensyn til at kunne overskue patienterne i træningslokalet samt til at motivere patienterne til at deltage i tilbuddene. Mod slutningen af året bliver det nødvendigt at justere tilgangen til fysisk aktivering og individualisere tilbuddet og omlægge nogen af aktiviteterne blandt andet fordi den anden aktivitetsmedarbejder (træningsterapeut) er langtidssygemeldt og sidenhen opsiges og der kommer en anden ergoterapeut. Boldspil tages af programmet fordi der er for dårlige

forudsætninger i afsnittets have. Dette løses først i slutningen af 2010 hvor der via en anden satspuljebevilling kan etableres en fornuftig volleyballbane i haven.

2009

Antallet af patienter er nu op på 12.

	Mandag	Tirsdag	Onsdag	Torsdag	Fredag	Weekend
9-10	Træning	Træning	Træning	Træning	Træning	Træning
10-12.30	Undervisning	Kreativt værksted	Powerwalk	Valgfri		Brunch x 1 md
13-14.00	Træning	Træning	Træning	Træning	Bagning og cafe	
14-15.00						
15-16.00						
16-17.00	Madlavning		Madlavning			
17-18.00						
Patienter	6-10	6-10	6-10	6-7	6-7	4-5
Timer	4½	3½	4½	3½	2	1-3

Skemaet illustrerer at målene og succeskriterierne fortsat opfyldes i 2009.

2010

I 2010 baseres den fysik betonedede aktivitet i endnu højere grad på individualiserede Forløb eller små grupper. Efter midtvejsevalueringen gennemføres disse 4 undersøgelser i løbet af 2010.

Uge 5+6

	Mandag	Tirsdag	Onsdag	Torsdag	Fredag	Weekend
9-10	1 patient	1 patient	1 patient	1 patient	1 patient	Brunch 3t. med 2 patienter/md
10-11.30	3 patienter	3 patienter	3 patienter	2 patienter	3patienter	
12-13.30	2 patienter	2 patienter	2 patienter	2patienter	2 patienter	
13-13.30					Bagning 1 patient	
14-14.30	2 patienter		2 patienter	2 patienter	2 patienter	
13.30- 15			Madlavning / 14 dage 1 pat.			
Patienter	8	6	(7,5)	7	8	½
Timer	4½	4	5	4½	4½	45 min

Uge 16+17

	Mandag	Tirsdag	Onsdag	Torsdag	Fredag	Weekend
9-10	1 patient	1 patient	1 patient	1 patient	1 patient	Brunch 3t. med 2 patienter/md
10-11.30	3 patienter	3 patienter	3 patienter	3 patienter	3patienter	
12-13.30	2 patienter	2 patienter	2 patienter	2patienter	2 patienter	
13-13.30					Bagning 1 patient	
14-14.30	2 patienter	2 patienter	2 patienter	2 patienter	2 patienter	
13.30- 15			Madlavning / 14 dage 1 pat.			
Patienter	8	8	(7,5)	8	8	½
Timer	4½	4	5	4½	4½	45 min

Uge 24+25

	Mandag	Tirsdag	Onsdag	Torsdag	Fredag	Weekend
9-10	1 patient	1 patient	1 patient	1 patient	1 patient	Brunch 3t. med 2 patienter/md
10-11.30	3 patienter	3 patienter	3 patienter	3 patienter	3patienter	
12-13.30	2 patienter	2 patienter	2 patienter	2patienter	2 patienter	
13-13.30					Bagning 1 patient	
14-14.30	2 patienter		2 patienter			
13.30- 15			Madlavning / 14 dage 1 pat.			
Patienter	8	6	(7,5)	6	6	½
Timer	4½	4	5	4	4	45 min

Uge 39+40

	Mandag	Tirsdag	Onsdag	Torsdag	Fredag	Weekend
9-10	1 patient	1 patient	1 patient	1 patient	1 patient	Brunch 3t. med 2 patienter/md
10-11.30	3 patienter	3 patienter	3 patienter	3 patienter	3 patienter	
12-13.30	2 patienter	2 patienter	2 patienter	2 patienter	2 patienter	
13-13.30					Bagning 1 patient	
14-14.30	2 patienter		2 patienter	2 patienter	2 patienter	
13.30- 15			Madlavning / 14 dage 1 pat.			
Patienter	8	6	(7,5)	8	8	½
Timer	4½	4	5	4½	4½	45 min

Med hensyn til kriterium 1 er målene således opfyldte på hverdage. Med hensyn til kriterium 2 er målene fuldt opfyldte.

Afsnit R1/R8

Dette afsnit undergik i løbet af projektets forløb væsentlige andre tilpasninger end udelukkende at være deltagere i dette satspuljeprojekt.

Aktivitetsmedarbejderen blev rekrutteret fra PC. Sct. Hans afd. L1 hvor han havde haft en lignende funktion og derfor også kendskab til retspsykiatriske patienter. Medarbejderen er primært uddannet som Social- og Sundhedsassistent.

I 2008 var afsnittet et flugtsikret afsnit med 12 indlagte højrisiko-patienter. I 2009 blev det besluttet at afsnittets lokaler skulle bruges til et satspuljeprojekt vedr. subakut modtagelse fra fængslerne. Til dette formål skulle værelser og faciliteter tilpasses. I en periode på 6 mdr. var aktivitetsmedarbejderen med det øvrige personale således placeret i et andet afsnit med kun 9 patienter i en anden bygning. Da ombygningen var færdiggjort genoptog man arbejdet i de ombyggede lokaler i begyndelsen af november 2009

2008

2008 opstartede funktionen som beskrevet i midtvejsevalueringen, på dette tidspunkt er tilbuddet orienteret nogenlunde som i 2010 dog overfor en patient population på 12 patienter. Der er på grund af det større antal patienter større muligheder for holdspport. Der hører en stor have til afsnittet med en stor asfalteret bane, som anvendtes til Fodbold, Volleyball og Hockey. I perioder gennemføres der også turneringer i afsnittet i disse sportgrene og patienter fra naboafsnit inviteres til at deltage. I 2008 er anvendelsen af aktivitetsmedarbejderen dog ikke struktureret og der føres ingen optegnelser

over hvor mange patienter der fast deltager i forhold til beskrevne successkriterier, men 50-60% af patienterne kan motiveres til at deltage i holdaktiviteterne.

2009

I overgangsfasen med et par flytninger af personale og patienter er det vanskeligt at opretholde aktivitetsniveauet. I begyndelsen af året indtil ombygningen skal påbegyndes er der 12 patienter. I perioden juni-november skal man indrette sig i samme bygning som afsnit R2 og R6 og det er vanskeligt at få plads til egne patienter i træningsrum og haver. Aktivitetsniveauet falder derfor betydeligt.

Målet med at mindst halvdelen af patienterne dagligt fik tilbudt ½ times aktivitet og om det samlede aktivitetstilbud på mindst 3 timer dagligt blev nået er det ikke muligt at rekonstruere.

2010

2010 er den periode som i forhold til succeskriterier er evalueret i rapporten. Afsnittets personale er nu uddannet til at modtage patienter subakut fra fængslerne og antallet af patienter er reduceret til 7. Patienterne har en gennemsnitlig opholdstid på 92 dage i afsnittet. I alt 28 patienter gennemløber udredning, vurdering og behandling i 2010.

Det er forholdsvis nemt at motivere de fleste patienter til fysiske aktiviteter så længe de er individualiserede. Det er vanskeligt at gennemføre holdsportslige aktiviteter med den lille gruppe der nu er tale om.

Det vurderes at den i forhold til andre afsnit meget korte gennemløbstid (92 dage vs 300-450 dage) og mindre antal gør at aktivitetsmedarbejderen har langt større udfordringer til at motivere patienterne til aktiviteter og etablere andet end individuel fysisk træning og derfor indgår der i langt højere grad brætspil og aktiviteter med udgangspunkt i elektroniske medier. Da mange af patienterne efter deres indlæggelsestid går videre til andre afsnit er det dog medvirkende til at det herefter i de andre afsnit bliver nemmere at arbejde videre med motivationen for at være en aktiv patient.

Aktivitetsplan for R8 i 2010

Tidsrum	Mandag	Tirsdag	Onsdag	Torsdag	Fredag.
10.00 – 11.30	Fysisk træning	Fysisk træning	Fysisk træning	Fysisk træning	Fysisk træning
13.00 – 14.30	Planlagt individuelle træningsforløb, Test mv.		Planlagt individuelle træningsforløb, Test mv.		Planlagt individuelle træningsforløb, Test mv.
16.00 – 17.00		Cafe/madlavning		Cafe/madlavning	
19.00 – 21.00	Brætspil, billard, Wii	Brætspil, billard, Wii	Brætspil, billard, Wii	Brætspil, billard, Wii	Brætspil, billard, Wii
Timer	5	4½	5	4½	5
Patienter	3	4	3	4	3

Mål opfyldelse for planlagte/tilbudte Aktivitetstilbud er herved opnået med over 50 %.

Alle pt. der har været indlagt på R8 (31 stk.) har i deres personlige ugeskema indlagt træning af ca. 1 times varighed dagligt. Gennemsnitlig har 5 pt. hver uge opfyldt kriterierne om aktiv deltagelse i aktiviteter.

Samlet vurdering

Den samlede vurdering er at det tidligt på baggrund af de erfaringer man gjorde på afsnit R2 med projekt ”Walk the Talk” var et etableret faktum at aktiviteter af især fysisk art og som samtidigt havde fokus på social interaktion var med til nedsætte aggressioner og behov for medikamentel intervention. Hvorfor man også i de øvrige afsnit fokuserede på tilbud af fysiske aktiviteter.

Med hensyn til de primære målelige succeskriterier er disse således i 2010 opfyldt i alle 4 afsnit.

Samlet set har de tilbudte midler gjort hverdagen mere meningsfyldt for patienterne.

De initiale erfaringer med effekten af aktivitetsmedarbejdere blev i forbindelse med etableringen af stoffrit afsnit, udslusningsprojektet taget med i betragtningen for hvordan disse skulle normeres. Således er det ikke muligt at finde et afsnit udenfor dette projekt som ikke også benytter aktivitetsmedarbejdere i hverdagene fra 2010 og frem. Det gør det samtidigt umuligt at belyse effekten af aktivitetsmedarbejdere ved at inddrage en sammenligning af afsnit uden aktivitetsmedarbejdere med de 4 afsnit der deltog i dette satspuljeprojekt.

Tvang

Optimal anvendelse af aktivitetsmedarbejderne synes især at være opnået i 2010, hvor alle 4 afsnit også får gennemført de krævede målinger. Selvom der kan være mange andre faktorer af betydning for anvendelsen af tvang så er det alligevel interessant at sammenligne afdelingens anvendelse af tvang i 2009 og 2010 i denne forbindelse. I det man må forvente at meningsfulde aktiviteter i sig selv vil nedsætte frustrationer over anbringelsen i afdelingen og dermed også nedsætte aggressioner og behov for anvendelse af tvang.

I 2009 var der 100 fikseringer af 38 forskellige patienter. I 2010 var der kun 58 fikseringer af 29 forskellige patienter. Derfor kan man antage at den målrettede anvendelse af aktiviteter kan nedbringe behov for tvang. Hvilket tydeligt kommer til udtryk i det forhold at der er en tendens til at tvang især forekommer i aften og nattevagten og i weekender overproportionalt mere. Dette taler for at aktiviteter i endnu højere grad skal tilbydes i aftentimerne og weekenderne.

Misbrug af stoffer og alkohol.

Umiddelbart anføres der ofte i forbindelse med hvorfor patienter misbruger stoffer under deres indlæggelse at manglende meningsgivende aktiviteter er bidragende til at afhængige patienter bruger deres evner på indsmugling og indtagelse af stoffer. Det har derfor spillet

Da afdelingen derudover i løbet af 2009 etablerer et afsnit til målrettet behandling af stofmisbrug med et endnu højere aktivitetstilbud som er rettet mod at opfylde den psykisk syge misbrugers behov for fysiske, edukative og terapeutiske aktiviteter er det vanskeligt at inddrage om aktivitetstilbuddet i de 4 berørte afsnit i sig selv havde en effekt på indsmugling, undvigelse eller misbrugsaktivitet, idet der herved finder en opkoncentrering sted af patienter der ikke umiddelbart synes at kunne motiveres til afholdenhed i de 3 første afsnit. Det at de alligevel lykkes at motivere disse misbrugende patienter til både fysiske og andre aktiviteter synes dog at indikere at fortsat misbrugs-tilbøjelighed ikke alene kan nedsættes ved øgede muligheder for fysiske aktiviteter.

Arbejds miljø.

Med hensyn til arbejdsmiljøet har erfaringerne været vekslende. På et afsnit hvor man har udbygget tilbud og facettering af tilbud ved inddragelse af flere personer end den ene satspulje finansierede medarbejder i aktiviteterne har det også givet anledning til gnidninger mellem dem og den satspulje finansierede medarbejder, der som den eneste var helliget opgaven og ikke deltog i opgaver af bevogtning og plejemæssig karakter som. På andre afsnit har det ikke givet anledning til gnidninger, hvilke skønnes at indikere at der er særlige forhold i omtalte afsnit som er af organisatorisk art.

Konklusion og fremadrettede indsatser:

Den overordnede tese at man ved at have en mindst en medarbejder der uanset øvrige akutte problemstillinger i et afsnit er i stand til opretholde et aktivitetstilbud for de patienter der kan drage nytte af tilbuddet synes bekræftet. Successkriterierne er således terminalt i forsøgsperioden hele tiden overopfyldte. Kun store organisationsmæssige ændringer har haft en mindre indflydelse på at det ene afsnit under sin odysse i 2009 ikke kunne opfylde kravet om mindst 3 timers generelle tilbud per dag.

I 2010 er projektet fuldt implementeret på de 4 berørte afsnit. Vi har samtidig set en halvering af tvangen i hele afdelingen. Det er vanskeligt at inddrage sammenligninger med de øvrige afsnit da disse alle overgår til særskilte satspuljeprojekter og i den forbindelse også får plads til deciderede aktivitetsmedarbejdere i deres personalenormeringer affødt af de erfaringer som afsnit R2 høstede i forbindelse med projektet Walk the Talk.

Muligheden for at udbygge aktiviteter og især fysisk betonedede aktiviteter har været en klar gevinst for de involverede afsnits patienter og for behandlings- og arbejdsmiljøet.

De tidligere ved satspulje finansierede aktivitetsmedarbejdere er nu overtaget i de ordinære afdelingsnormeringer.

Afdelingen skal have nye bygninger. I den forbindelse skal samtlige afsnit der er i dag er adskilt i enkelt stående bygninger integreres i et enkeltstående kompleks. I den forbindelse forventes at de forskellige erfaringer med at udnytte synergieffekter ved fællestøring, holdsport og fælles anvendelse af faciliteter at få en afgørende indflydelse på behov for særlige faciliteter og bygningsmæssige rammer. Foreløbigt er der afsat etagemeter til integreret sports og svømmehal og udendørsfaciliteter samtidigt med at der også i fremtiden er behov for at der i de enkelte afsnit er adgang til faciliteter der understøtter patienternes naturlige ønske om at leve et så normalt liv som mulig med nem adgang til træningsredskaber, frisk luft og andre fritidsaktiviteter.

Udfordringen bliver at tilbuddene i højere grad end det er muligt i dag er tilgængelig i aftentimerne og i weekenderne.

Klinikchef Thomas Schütze

Beskrivelse af projektet "Walk the Talk"

"Walk the talk" er et kvalitetsudviklingsprojekt om implementering af en times daglig fysisk aktivitet på et lukket retsligt afsnit på Psykiatrisk Center Sct. Hans.

Baggrund

Forskning viser at daglig motion er vigtig for sundhedstilstanden. Daglig motion forbedrer sundhedstilstanden ved at øge kondital, øge muskelstyrke og ved at give et eventuelt vægttab. Desuden opnås velvære, øget social kontakt, og øget psykisk stabilitet. Træningen bevirker desuden, at risikoen for bl.a. hjertekarsygdomme og type 2-diabetes mindskes. Patienter med skizofrene har en markant øget risiko for disse sygdomme. Dette skyldes både genetiske, miljømæssige samt farmakologiske årsager. Sundhedsstyrelsen anbefaler, at alle psykiatrisk indlagte patienter udøver fysisk aktivitet i moderat tempo en time dagligt. En halv times daglig træning vil bl.a. reducere risikoen for hjerte/kar sygdomme og død af alle årsager med næsten 30%. Denne risikoreduktion vil næsten fordobles hvis træningstiden sættes op til en time dagligt.

Formål

Projektet tager udgangspunkt i det faktum at man på lukkede retspsykiatriske afsnit ikke følger sundhedsstyrelsens anbefaling om en times daglig motion, som en fast del af behandlingen. Det er et problem når forskning viser, at patienternes sundhedstilstand bliver forringet både fysisk og psykisk, hvis de ikke er fysisk aktive.

Formålet med kvalitetsudviklingsprojektet er at man på mellemsikret lukket retspsykiatrisk afsnit R2 vil følge sundhedsstyrelsens anbefalinger. Første skridt mod en mere aktiv hverdag for patienterne, er at udvikle en struktur der muliggør en times daglig træning, med mulighed for støtte og vejledning, og at personalet er i stand til at gennemføre denne struktur. Samtidig er formålet at lave motionstilbud på forskellige niveauer, så det rent fysisk vil være muligt for alle indlagte patienter (12), at deltage i træningen og samtidig opfordre personalet til at deltage i disse tilbud.

Målgruppen er således 12 patienter, med en høj grad af farlighed, en retspsykiatrisk problemstilling og en svær psykiatrisk sygdom. Patienterne har typisk været indlagt i mange år.

Det er derfor projektets overordnede hensigt, ikke kun at tale om motion og sundhed med patienterne, men at få muliggjort og gennemført en times daglig træning på lukket retspsykiatrisk afsnit R2 (Walk the talk).

Mål

Målet med projektet var følgende:

- planlægge og implementere et differentieret motionstilbud, tilpasset gruppen af retspsykiatriske patienter på et mellemsikret lukket afsnit
- gennemføre en times fysisk aktivitet med en målopfyldelse på 90% på alle hverdage
- 80% af de indlagte patienter har prøvet et eller flere af de udbudte motionstilbud

- personalegruppen motiveres til at deltage i motionstilbuddene sammen med patienterne

Målgruppe

Alle indlagte patienter på mellemsikret lukket retspsykiatrisk afsnit (i alt 12). Patienterne

Metode

Der indføres følgende aktiviteter og træningsmuligheder.

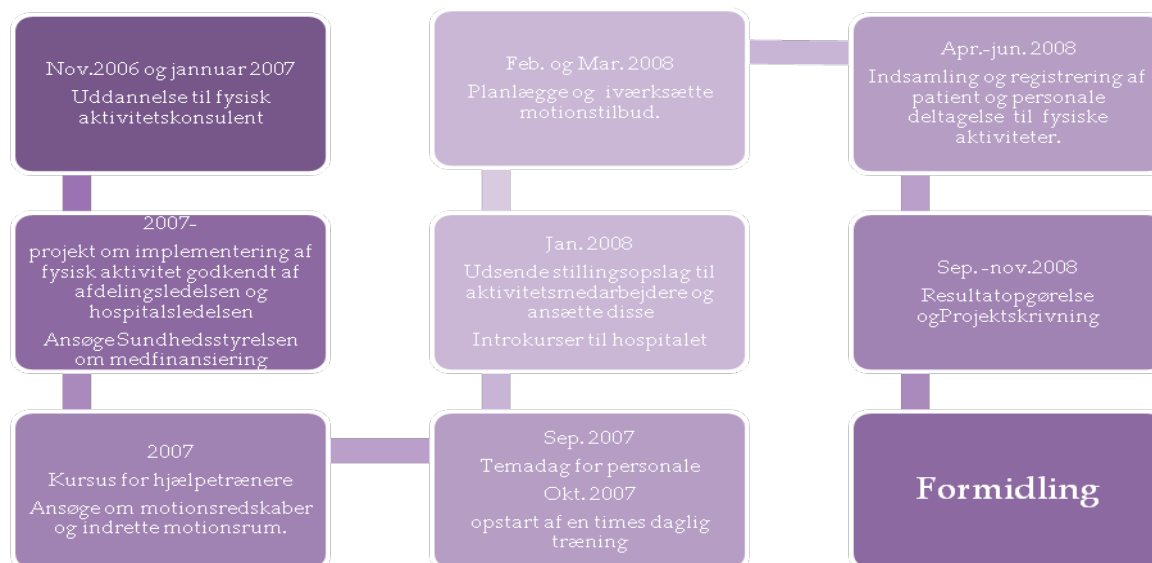
- Skovtur. Bus til Boserup skov og en 5 km. Lang tur i Boserup skov og tilbage til Psykiatrisk Center Sct. Hans. For alle på R 2 patienter med terrænfrihed med følge og tilladelse fra læge.
- Sportshal. Boldspil i sportshallen på Psykiatrisk Center Sct. Hans. Volleyball og badminton. For alle patienter på R 2 patienter med terrænfrihed med følge og tilladelse fra læge.
- Volleyball. Volleyball udendørs i egen boldgård. For alle indlagte patienter på R2. Mulighed for deltagelse på alle niveauer.
- Fysisktræning 3.sal. Træning i træningslokaler der ligger i samme bygning som afsnittet. Ti min. Opvarmning, 20 min konditionstræning, 20 min. Styrketræning og 10 min. Udstrækning. For alle patienter indlagt på R 2. Mulighed for deltagelse på alle niveauer.
- Bassintræning. Træning i hospitalets varmtvandsbassin. Fri træning efter lyst og behov. For alle på R 2 patienter med terrænfrihed. Mulighed for deltagelse på alle niveauer.
- Powerwalk. Gåtur på hospitalets terræn min. 45 min. For alle på R 2 patienter med terrænfrihed. Mulighed for deltagelse på alle niveauer.
- En månedlig tur ud af hospitalet f.eks. zoo tur, ridetur eller andet. For alle patienter indlagt på R2 der har tilladelse til udgang med følge.

Dette eksemplificeres i følgende skema:

Mandag	Tirsdag	Onsdag	Torsdag	Fredag	Lørdag	Søndag
<ul style="list-style-type: none"> •Skovtur •sportshal •Volleyball •Fysisk træning 	<ul style="list-style-type: none"> •Powerwalk •Fysisk træning •Volleyball 	<ul style="list-style-type: none"> •Fysisk træning •Bassin træning •Volleyball 	<ul style="list-style-type: none"> •Power walk •Fysisk træning •Volleyball 	<ul style="list-style-type: none"> •Fysisk træning •Volleyball 	<ul style="list-style-type: none"> •Mulighed for træning og volleyball 	<ul style="list-style-type: none"> •Mulighed for træning og volleyball

Der registreres træning i 10 uger fra uge 18-27 2008. samt optalt forbrug af pn. medicin i en periode af 2x3 måneder før og efter projektstart, fra 1. januar til 30 juni 2008.

Tidsplan



Evaluering og resultater

Patienterne udtaler, at de har brug for støtte fra plejepersonalet til at motivere, og fastholde dem i at passe træningen. I projektperioden har afsnittet været udfordret med meget dårlige patienter. Patienterne i projektet har fået meget støtte af personalet. Personalet vurderer, at projektet har været meget givende for patienterne, der har fået mere selvtillid, blevet mere aktive og mere sociale. En anden erfaring er vigtigheden af, at personalet selv fungerer som rollemodeller og deltager aktivt sammen med patienterne.

Via ledelsesmæssige beslutninger, fleksibilitet og omstrukturering har det i hele projektperioden været muligt, at gennemføre en times daglig træning på afsnittet (de tværfaglige samarbejdspartnere har understøttet projektet ved at tilbyde samtaler på andre tidspunkter).

Aktiviteter, hvor de fysiske rammer ligger i forbindelse med afsnittet og med deltagelse fra fast personale, bliver oftest gennemført og har flest deltagende patienter.

Alle indlagte patienter har i projektperioden benyttet sig af de fysiske træningstilbud. Dog har tre af patienterne kun benyttet tilbuddene få gange.

Hele personalegruppen på nær nattevagter og enkelte aftenvagter, har deltaget i de fysiske aktiviteter.

Der er en tendens der viser at, forbruget af pn. medicin falder i projektperioden, sammenlignet med en tremåneders periode før projektstart. Patientgruppen har modtaget pn. Medicin. 927 gange i en 3 måneders periode inden projektstart. I projektperioden falder udleveringerne med 160 til i alt 767 udleveringer.

Projektet har tydeliggjort hvilke organisatoriske opgaver og omstruktureringer, det har krævet at gennemføre fysisk træning minimum en time dagligt for alle indlagte patienter på R2.

Gennemført træning

Resultaterne er opgjort for perioden uge 18-27, 2008 dvs. 10 uger, 50 ugedage mandag – fredag og 20 weekenddage. Der har i perioden været to helligdage.

Der har i projektperioden været 13 indlagte patienter. Af de indlagte patienter har alle patienterne, været aktive ved at have benyttet et eller flere af de udbudte træningstilbud. 3 patienter har dog kun deltaget få gange.

Der har i perioden i alt været 60 dage, hvor patienterne har haft mulighed for træning. På disse dage har patienterne valgt at benytte træningstilbuddene 291 gange.

5,6 patienter har gennemsnitligt trænet på alle hverdage

4 patienter har gennemsnitligt trænet i weekends

48 gange ud af 50 mulige er træningen gennemført på hverdage (96%).

12 gange ud af 20 mulige er træningen gennemført i weekends (60%).

Personaledeltagelse. Der har i projektperioden ikke været noget krav om, at alt personale skulle deltage i de fysiske aktiviteter, men alligevel har 18 ud af 23 mulige været aktivt deltagende mere end en gang.

Perspektiver for spredning og fastholdelse af resultater

Projektet har fået indflydelse på klinisk praksis ved, at der er indført en ny og aktiv struktur der indeholder flere træningstilbud. Plejepersonalets tid vil blive optaget af aktivitet sammen med patienterne (nye arbejdsopgaver).

Projektet influerer på tværfaglige samarbejdspartnere ved, at der en time om dagen ikke vil være mulighed for samtaler med patienter.

Patientrollen ændres fra passiv sygerolle til aktivt at medvirke til, at bedre egen situation ved udførelse af daglig fysisk aktivitet.

Andre afsnit på Psykiatrisk Center Sct. Hans, er inspireret til fysisk træning, som en målrettet og integreret del af plejen og behandlingen.

Som en sidegevinst har vi på R 2 oplevet en øget jobsøgning, efter de nye aktivitetstiltag. Denne øgede jobsøgning er selvfølgelig gavnlige for arbejdsmiljøet og tolkes som et tegn på, at det er blevet mere interessant at arbejde på et lukket retspsykiatrisk afsnit.

For at sikre, at alle patienter på Psykiatrisk Center Sct. Hans har mulighed for at få støtte til daglig fysisk træning, vil det være relevant, at der på alle afsnit bliver nedsat udvalg eller valgt personer med særligt ansvar og kompetence for træning, at få fysisk træning som et fast punkt, der bliver gennemgået på behandlingskonferencer og at patienternes daglige træning bliver registreret dagligt i EPJ.