



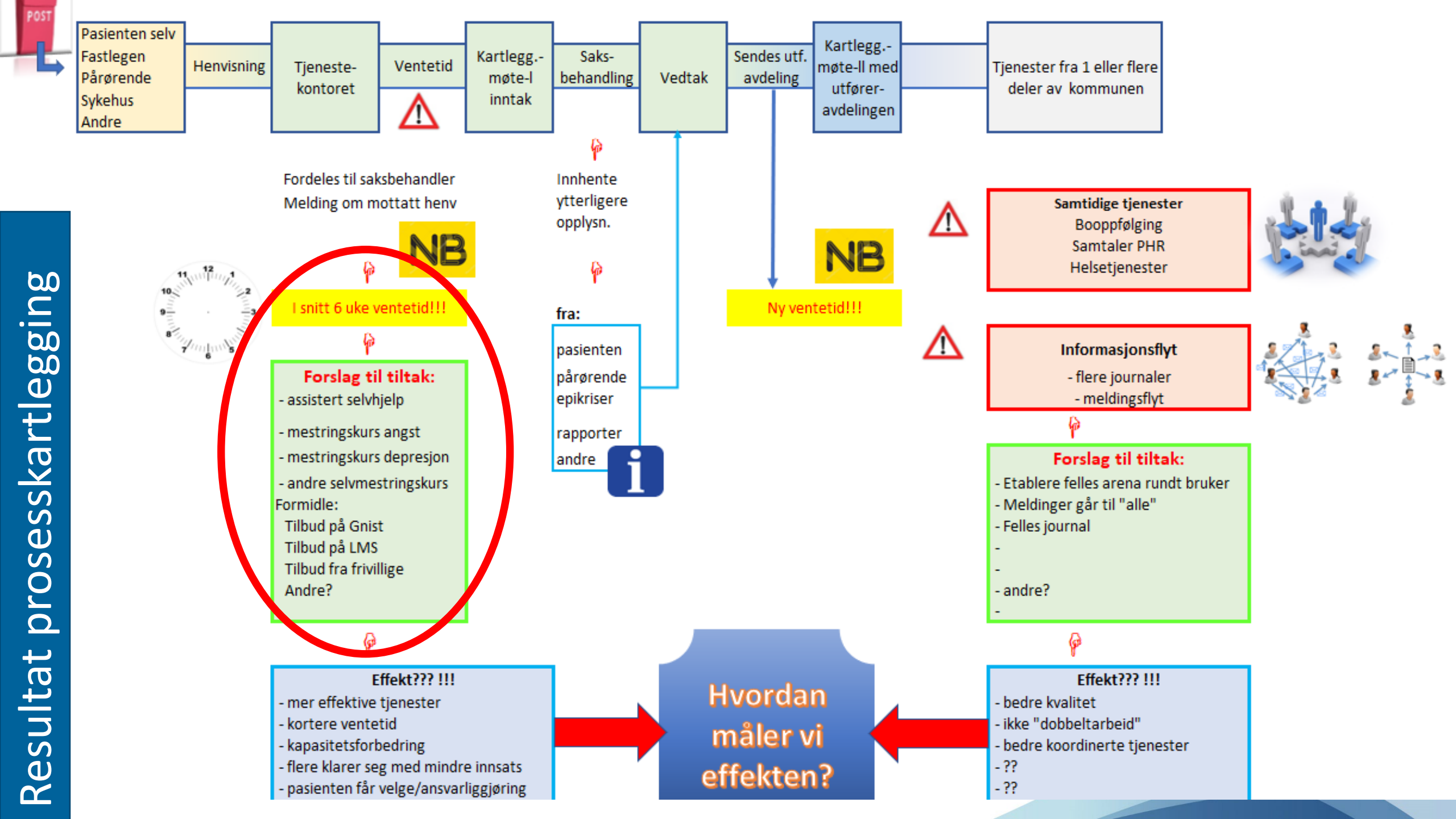
SANDEFJORD
KOMMUNE

Forbedringsarbeid

Virker det vi gjør?



Resultat prosesskartlegging



- Alle kan booke tjenesten selv på nettet.
- Får inntil 6 konsultasjoner.
- Behandler vet kun navnet og alder på personene når de dukker opp første gang.
- Ingen epikriser/rapporter/henvisninger/historikk.
- 3 ansatte i tiltaket – 1 vernepleier og 2 sykepleiere.

LES MER OM TILTAKET HER:

www.sandefjord.kommune.no/helse-sosial-og-omsorg/helse-og-omsorg/Psykiskhelse/

- GRUNNSPØRSMÅL - 1
- Virker dette?
 - for pasientene
 - for kommunen – tar bort noe i av trøkket i andre deler av tjenesteapparatet og reduserer ventetider

Hvilken effekt ha det nye lavterskeltilbudet psykiatri – Sandefjord

- Undersøkelse 1: hvor mange av de som ha mottatt lavterskel finner vi igjen i «ordinære kommunale psykiatritjenester»?
- Antall som har mottatt ordinært tilbud: 836 personer
- Antall som har mottatt lavterskeltilbud: 178 personer
- Antall lavterskel først så ordinært: 7 personer = 4%

Hvilken effekt ha det nye lavterskeltilbudet psykiatri – Sandefjord

- Undersøkelse 2: er det de samme folkene som er på lavterskel som søker ordinære tjenester – ville de ha fått ordinære tjenester hvis de hadde søkt?
- Hvordan kan dette undersøkes?



Kartleggingskjema

- Behandlerne scorer alle nye i en periode.
- Vedtaksfattere/saksbehandlere intervjues/vurderer resultatene.....
- Registreringsregimet må justeres – møte med terapeutene 5/12.

KARTLEGGING AV PROBLEMATIKK HOS PASIENTER VED LAVTERSKELTILBUD/PSYKISKE LIDELSER I SANDEFJORD

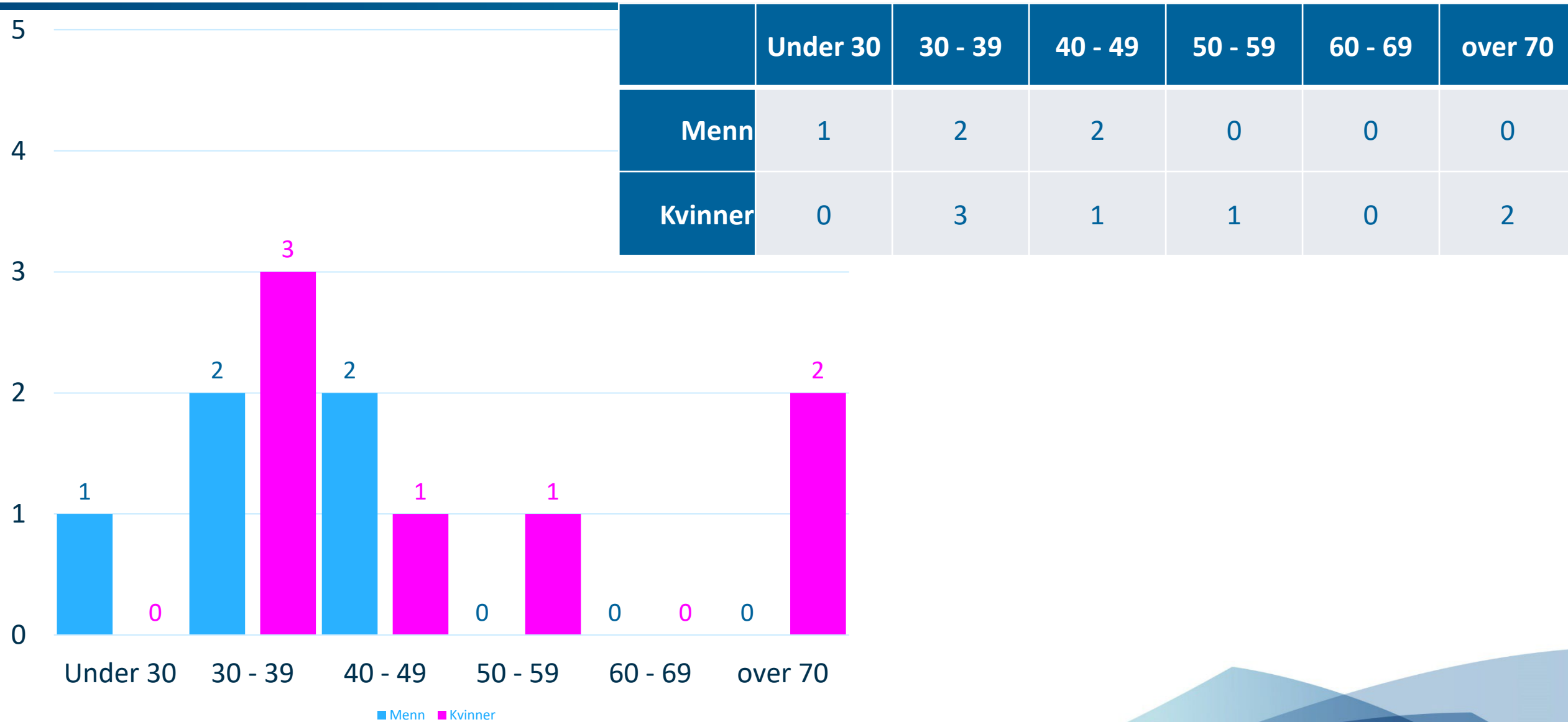
Kjønn:	Kvinne:	Mann:	Annet:	Alder:	<u>Antall konsultasjoner totalt:</u>
				år	
Tidligere kjent pasient i kommunen/PHR/kjent psykisk lidelse			JA	NEI	

	Dato første konsultasjon:					Dato siste konsultasjon:				
	← LITE MYE →					← LITE MYE →				
Angst:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Depresjon:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Rus:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
TAP; eks dødsfall, anseelse:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Stabilisering av kjent kronisk lidelse:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vold:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Livskriser:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Omsorgsbyrde:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Søvnproblem:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Annet:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kort beskrivelse av « annet » - stikkord:										

⊕ **Etter gjennomført lavterskelløp:**

Fastlege for videre henvisning:	
Ordinære kommunale tjenester:	
Åpne kurs/grupper/aktiviteter:	
Annet:	
Behov opphørt – ingen videre oppfølging:	

Alders og kjønnsfordeling



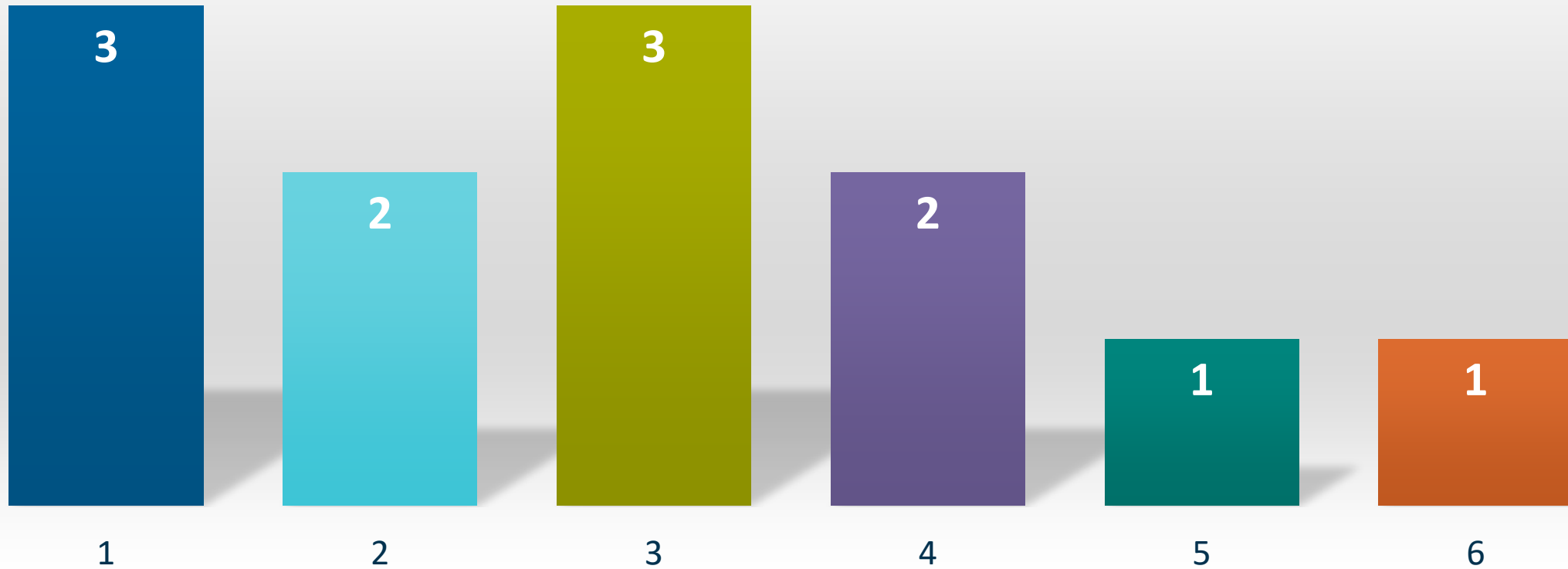


Foreløpige funn -1

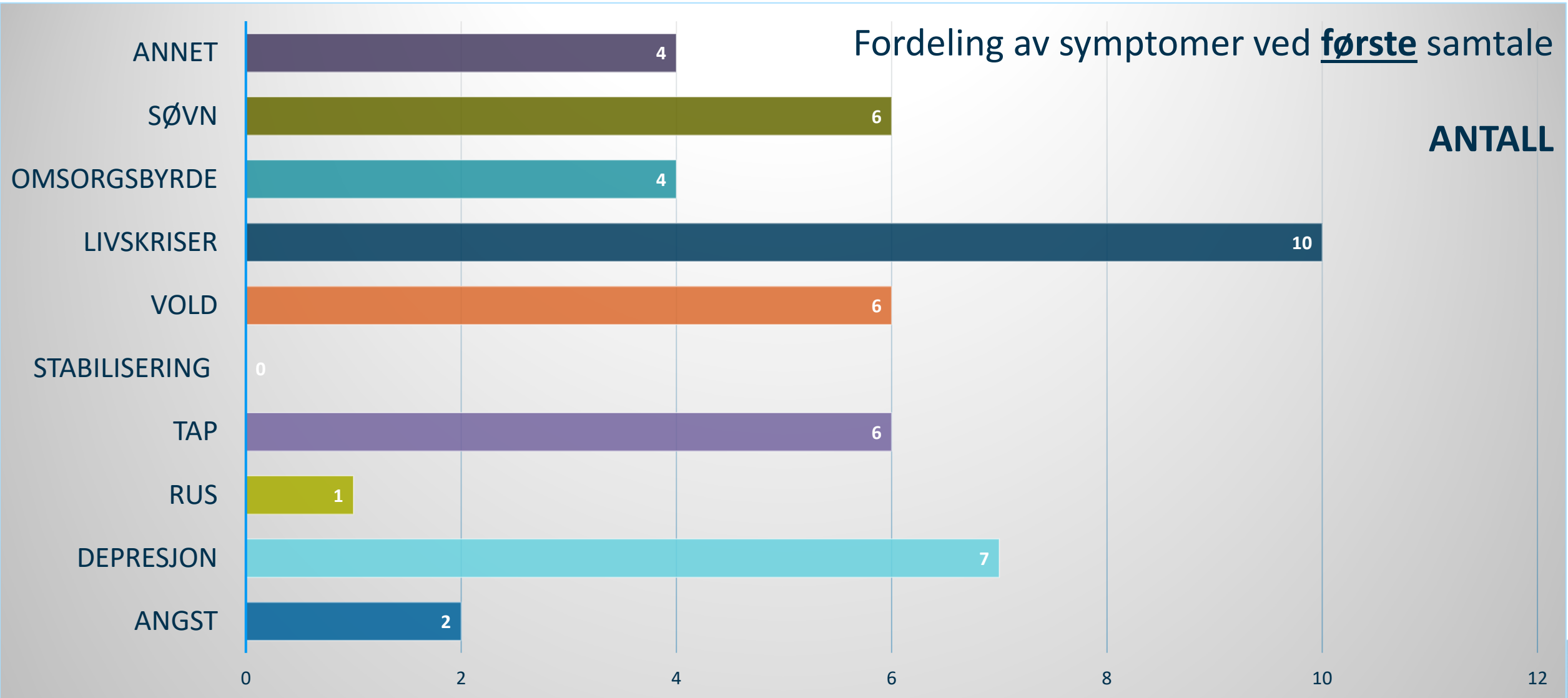
- Snitt antall dager fra første til siste = 27 dager
- Korteste forløp = 1 dag dvs ett besøk
- Lengste forløp = 67 dager fra første til siste besøk

Foreløpige funn -2

Fordeling antall besøk



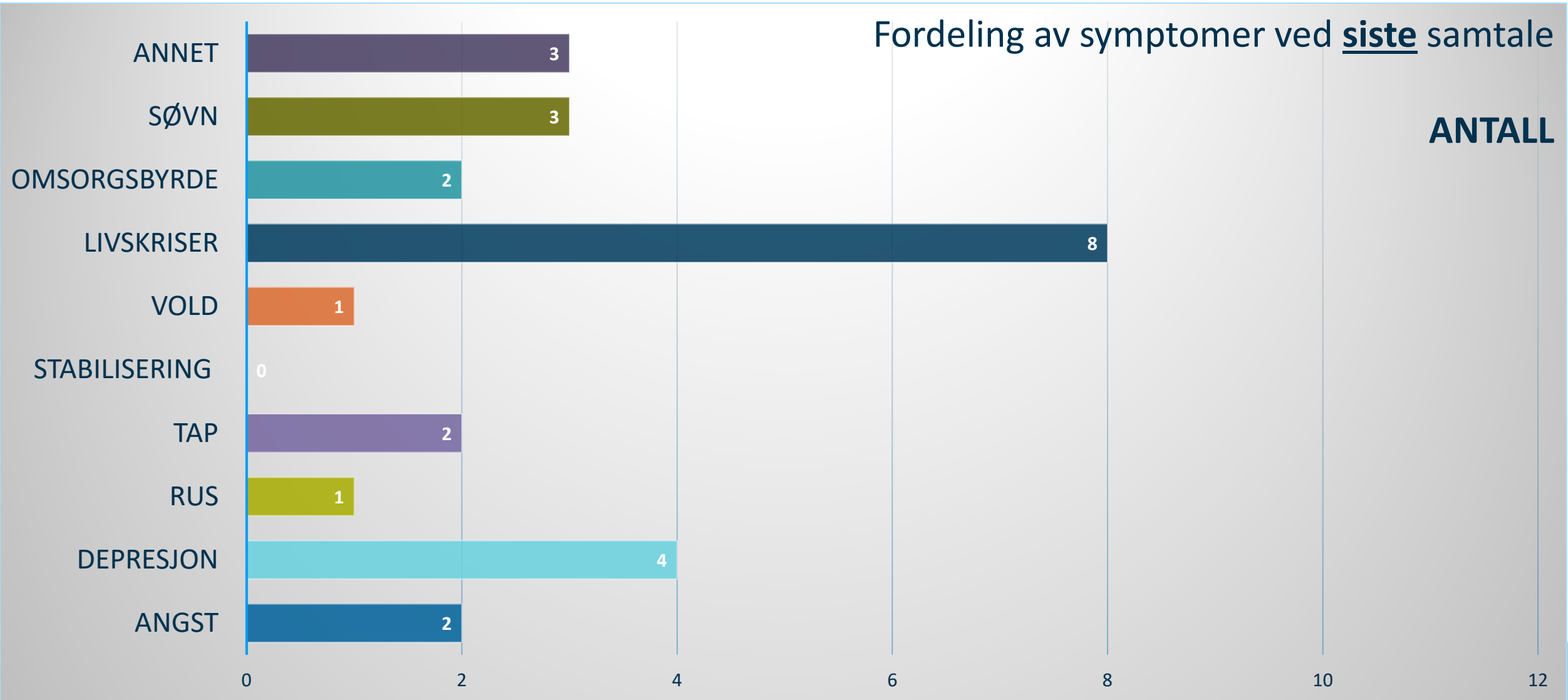
Foreløpige funn -3



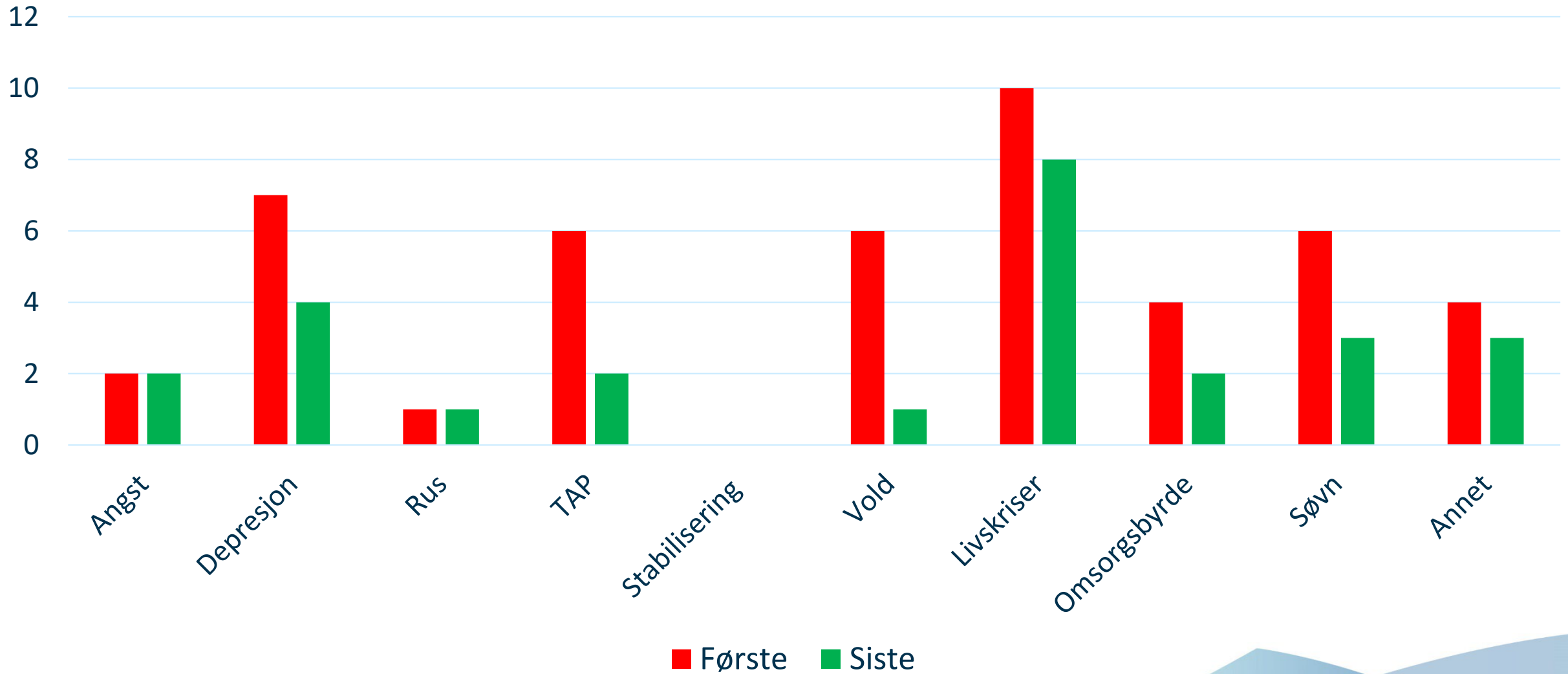
Foreløpige funn -4

Fordeling av symptomer ved siste samtale

ANTALL

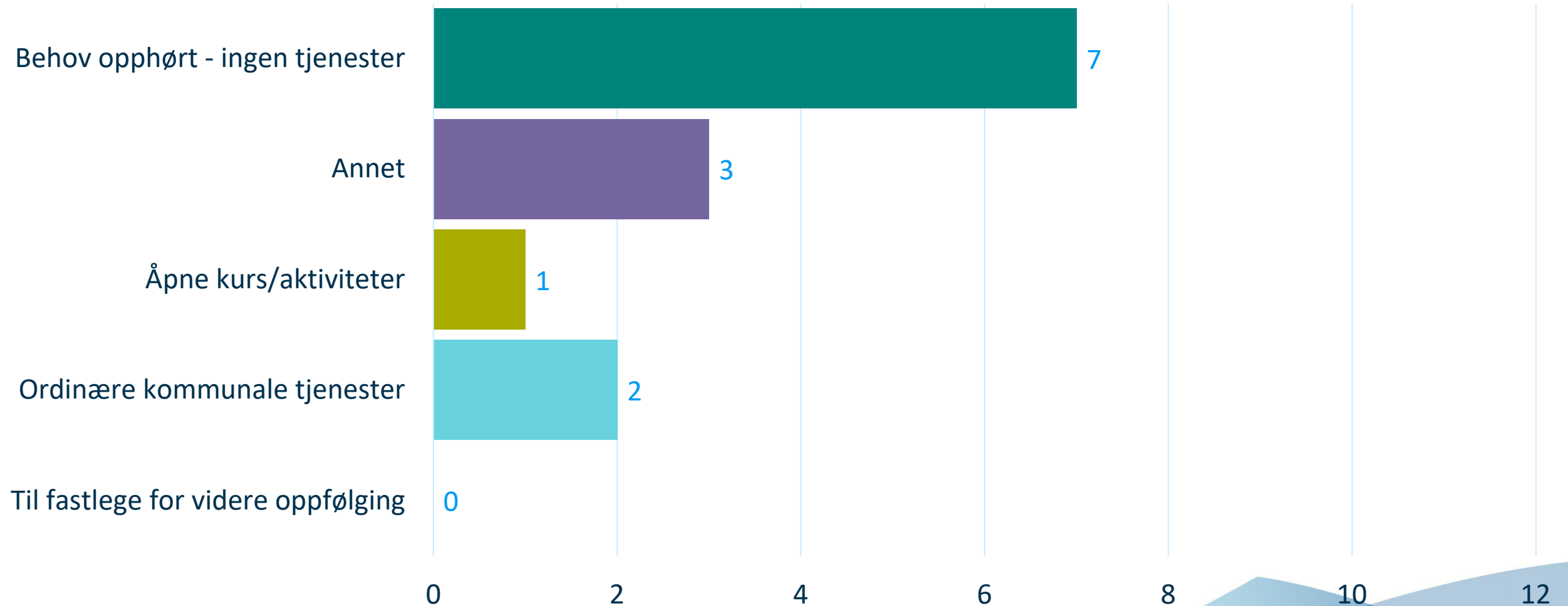


Foreløpige funn -4



Foreløpige funn - 5

Ut til hva?





Veien videre

- Kan vi tro på de dataene vi har fått så langt?
- Hvordan sikre?
- Utvalg – ville disse ha fått ordinære tjenester.
- Feilkilder > 11/12 har vesentlig forbedring.
- Måler vi terapeutenes «selvtilfredshet»?
- Innspill og spørsmål takk.