



Kontaktsjuksköterska vid psykisk ohälsa

JENNY ERIKSSON – SJUKSKÖTERSKA
PRIMA FAMILJELÄKARMOTTAGNING

Syfte

- ▶ Syftet är att patienter snabbare ska få rätt hjälp och på så sätt bidra till kortare behandlingstider, som förhoppningsvis kan leda till kortare sjukskrivningar samt minskat lidande för patienten.

Genomförande

- ▶ Sjuksköterska med egen mottagning med inriktning på psykisk ohälsa som fungerar som en fast kontakt för patienter med psykisk ohälsa.
- ▶ Mål att erbjuda patienter som kontaktar vårdcentralen en första bedömning inom 2-3 dagar. (Detta gäller ej de som bedöms suicidala, de får komma samma dag).
- ▶ Vid första mötet görs bedömningen utifrån skalorna MADRAS, KEDS, HAD, AUDIT och DUIT. Även suicidriskbedömning görs.
- ▶ Vid första mötet pratar sköterskan och patienten tillsammans om hur vårdcentralen på bästa sätt kan hjälpa patienten. Läkartid för medicinering/ sjukskrivning? Samtalstid till psykoterapeut? Enbart kontakt med kontaktsjuksköterskan? Annan instans?

Genomförande

- ▶ Kontaktsköterskan följer upp upptrappning, behandling, nedtrappning och utsättning av antidepressiva. Och har dialog med PAL.
- ▶ Uppföljningar görs via telefonsamtal, videosamtal eller om patienten önskar fysiskt möte.
- ▶ Vid behov bokas uppföljning hos patientens PAL.
- ▶ Om patienten avbokar eller uteblir från besök/uppföljning kontaktar kontaktsjuksköterskan patienten efter en tid (beroende på mående) för att efterfråga mående samt erbjuda ny tid.

Förväntat resultat och uppföljning

- ▶ Hoppas att patienten känner att hen får hjälp snabbt, blir sedd, hörd och slipper känslan av att "falla mellan stolarna".
- ▶ Förhoppning om minskat lidande hos patienten.
- ▶ Förhoppning om att detta på sikt kan leda till mindre/kortare sjukskrivningar.
- ▶ Ett urval av patienter kommer få svara på en enkät (frivilligt) om patientens upplevelser kring detta projekt.

Uppföljning – Hur gick det?

- ▶ Egen mottagning för kontaktsjuksköterskan där hon träffade patienter med psykiskt ohälsa av olika slag.
- ▶ En första bedömning – Läkarbesök? Samtalsstöd? Annat?
- ▶ Suicidriskbedömningar.
- ▶ Uppföljning av insättning, upptrappning, utsättning av antidepressiva läkemedel.
- ▶ Stödjande samtal
- ▶ Använt praktikertjänsts chatt (PTJ24) för uppföljningar, tidsbokningar samt att patienten själv kunnat kontakta kontaktsjuksköterskan direkt.

Nåddes syftet med projektet?

- ▶ Ja, vi har sett att patienter fått komma till vårdcentralen för en första bedömning inom kort tid, oftast 1-3 dagar. Beroende på mående.

Resultat:

- ▶ Flertalet patienter har uttryckt en trygghet över att det finns en fast person som följer upp dem och känner till patienten och dennes psykiska ohälsa.
- ▶ Underlättat för läkare vid uppföljning av insättning/upptrappning/utsättning av SSRI
- ▶ Bättre flöde och kontinuitet för patienten.
- ▶ " Avlastning" på mottagningen, framförallt i telefonrådgivningen, att kunna erbjuda en kontakt direkt.
- ▶ En lättnad för läkare vid läkarbesök att kunna erbjuda en uppföljning hos kontaktsjuksköterskan.
- ▶ Underlättat för psykoterapeuten då alla patienter inte behöver komma till henne för en första bedömning.

Hinder?

- ▶ Tidskrävande ibland då patienterna inte alltid svarade i telefonen på avtalad tid, och att man då behövde hitta en ny tid som fungerar.
- ▶ Till en början hade kontaktsjuksköterskan enbart 4 timmar/ vecka till detta men utökades till 8 timmar / vecka.
- ▶ Svårt att mäta om det på sikt kan leda till kortare sjukskrivningar.
- ▶ Svårt att få patienterna att svara på enkäten kring detta projekt.

Framgångsfaktorer:

- ▶ Vårdcentralen har tagit vara på de resurser man har.
- ▶ Patienter behöver inte vänta på besök till psykoterapeut för en bedömning.
- ▶ Engagerad personal som arbetat med projektet ;)

Fortsättning av projektet:

Arbetet har fortsatt på samma sätt som planerat och kommer att fortsätta på Prima familjeläkarmottagning tills vidare.

Jenny Eriksson