

## REFERAT FRÅ MØTE I BRUKARRÅDET 18. AUGUST 2016

### Til stades

Nestleiar Janniche Kristengård > RIO (Rusmisbrukernes interessorganisasjon)  
Styremedlem Tone Haugen > VfB (Voksne for barn)

Arne Andreas Døske > Seksjonsleiar ved Haugaland og Karmøy DPS  
Turid Mattson > Vikar for Seksjonsleiar ved Seksjon for spesialiserte tenestar, Haugesund sjukehus  
Synnøve Bredal Bjelland > Undervisningsleiar ved Haugaland og Karmøy DPS, sekretær

### Ikkje til stades:

Vibeke Skjold > Mental Helse, Haugesund  
Sissel B. Dyrland > ADHD-foreningen  
Anne Gurine Sætre > LPP

### **14/2016**

#### **Godkjenning av innkalling og saksliste**

Godkjent.

### **15/2016**

#### **Godkjenning av referat frå 9. juni 2016**

Godkjent.

### **16/2016**

#### **Vidareføring og drøfting av aktuelle saker som har blitt tatt opp i leiarmøte ved HK DPS**

Janniche Kristengård stilte fylgjande spørsmål til leiarmøtet:

1.

*Hvordan og hvor ofte evaluerer dere behandlingen/ tjenesten dere gir til pasienten og evt. innad i tjenesten via personalet? Og dere selv? Evaluerer dere hverandre? Viktig for videreutvikling av tjenestene».*

Svar:

- Gode spørsmål!
  - Helse Vest har utarbeidet egne skjema som pasientene blir oppfordra til å fylla ut ved utskriving. Varierende grad av oppfølging. Blir lagt ut på intranett, samt presentert på felles leiarmøte 2 gonger årleg.
  - Det er utfordrande å måla effekt av psykoterapi. Det kan være smertefullt og vanskelig å stå i endringsprosessar – noko som kan slå tilsynelatende negativt ut, selv om effekten på lengre sikt kan vera konstruktiv.
  - Kontinuerleg evaluering innad i avdelingane, via vegleieing, ulike møtefora og refleksjonsprosessar, samt årleg medarbeidarsamtale.
  - Ved ruspoliklikken blir behandlinga systematisk evaluert kvar 3. månad, og ein vurderer å begynna med Outcome Rating Scale etter kvar time.
-

## 2.

*«Har dere tilbud til personal og pasienter om veiledning til pasienter og personell med erfaringskonsulenter? Kanskje er dette med på å øke kvaliteten til behandling og tjeneste, en fin måte å gi informasjon til pasient og stille spørsmål til personalet, ledere og andre på hvordan gjøre tjenestene bedre, tenke annerledes og se fra forskjellige vinkler... I samarbeid, viktig at vi likestilles som kompetanse».*

Svar:

- Interessant perspektiv, særlig ift behandling av rusproblematikk.
- Krev mot og kompetanse; erfaringskonsulenten må våga å stilla kritiske spørsmål og ikkje «bli en del av systemet».
- Vi kan i større grad nyttiggjera oss brukerarfaringer både direkte i avdelingane og i undervisnings-samanheng – f.eks. få eit djupare innblikk i psykotiske episodar.

## 3.

*«Hvor mange av pasientene får vite at de har mulighet til å bytte behandler? Hvem kontakter dem ved evt en slik avgjørelse? Og tør de bytte om det ikke fungerer?»*

- Dette skjer etter nøye vurdering, ikkje som ein «quick fix». Vi må unngå å gå i den fella at når ting blir ubehagelege (= potensielt viktige), trekkjer pasienten seg unna.
- Spørsmålet blir tatt opp med leiar og behandlingsteamet. Det blir vist respekt for at pasienten ynskjer å skifta behandler, og i visse situasjonar kan dette vera hensiktsmessig. Men det må setjast inn i en større samanheng, og ikkje vera ein generell regel.

---

Vidare viste Janniche Kristengaard til et aktuelt TV-program der temaet var antidepressiv behandling med påfølgande personlighetsendring og alvorlege følgetilstander inkludert kriminelle handlingar.

Klinikken sin politikk er at det skal vera mogeleg å få medikamentfri behandling på alle avdelingar! Dette inneber eit paradigmeskifte, og det er behov for meir kunnskap på området. Kanskje ein konferanse på sikt?

*Peter Gøtzsche* blei nemnt. Han er psykiater, overlege og leiar av Cochrane Nordic, kjent for sin kritikk av legemiddelindustrien, forkjempar for den åpne dialog og alternativ til medikamentell behandling av psykoser og depresjoner, mellom anna

**17/2016 Evt.**

Ingen saker

**Nytt møte i Brukarrådet torsdag 20. oktober 2016, kl 12 - 14 ved HDPS**