

## **Grupp 7 Susanne Ström**

### **Hur kan vårdlidandet gestalta sig hos den rättspsykiatriska patienten?**

Bjuda in patienten i gemenskapen och se till patientens psykiska hälsa. Se till att patientens utanförskap inte blir större än vad den är inne på avdelningen.

Vårdlidandet kan vara större innan patienten kommer till RPK. Detta kan börja mycket tidigare, förskolan skolan. Kaoset omkring patienten är stort redan då och ingen vill ta itu med problemen.

Förebyggande effekter kan vara att lyssna på dom som är närstående föräldrar, syskon. Det finns även en trygghet för individen att veta att deras historia blir återberättad.

Det finns även sjukdomslidande, livslidande att helt plötsligt har livet gått och det blev inget Svenssons liv.

Diagnoser, missbruk de stunder då lidandet slår igenom. Detta kan uttrycka sig i sorg och då ska det även jobbas mot det friska.

När hemkommuner inte kan ta tillbaka patienten, ett frånvarande av familj släktingar och vänner. Att inte vara viktig och att ingen vill ta tag i problemen.

De kognitiva nedsättningarna. Då iform av språk, skrift.

När vårdmiljön blir för stor, många patienter otrygg personalgrupp.

Men vi får inte glömma bort glädjen och att ha humor med både patienter och personal.

### **Vilka kunskaper är väsentliga för att uppfatta och lindra patientens lidande?**

Att ha en bra och förståelig omvårdnads teori. Fågor När, Var, Hur. Detta är bra frågor att ställa både till patienten och till sig själva.

Att vara hemma i det man gör. Det är att vara trygg i sig själv. Då händer det mycket i kontakten. Erfarenhet i praktiken är också viktigt. Levande i sin roll vara äkta och ha ett bra bemötande.

Möten med patienter, visa min trygghet. Många av mötena med patienterna är att bli testad, stanna upp och glöm inte bort att svara "Jag vet inte men jag ska ta reda på detta". Vara ärlig.

Kunskap är även att ha självkänedom. Fördelen med RPK är tiden då skapas förtroende och en relation till patienten.

Erfarenhet och kunskap skapas genom lärandet.

## **Vilka åtgärder kan vi ha i ett basprogram för att förebygga lidandet?**

Delaktighet och medverkan hos patienten, hur det ska gå till vet vi inte men det är önskvärt.

Olika program

START v.3dje månad

Samma skattningsinstrument som är relevanta för patientens diagnos.

Bra genomförda RPU gör att det kan finnas mycket information som kan användas på ett bra sätt mot patienten.

Samma språk

Så långt hann vi i grupp 7.