

Mottak for seksuelle overgrep (MSO) ved SSHF

Regionale samarbeidsutvalg - RS

Mandat

Resultatmål:

- Vaktordninger for leger og sykepleiere
- Rekruttering
- Sikre kompetanse for i vaktordninger for leger og sykepleiere
- Definerte roller som administrativ leder av overgrepsmottaket og medisinskfaglig rådgiver
- Lokaler og utstyr
- Etablere prosedyrer som sikrer gode pasientforløp
- Avklare grenseoppganger mot vold i nære relasjoner
- Utarbeide informasjonsstrategi
- Utarbeide informasjonsmateriell
- Opprette eget telefonnummer for overgrepsmottaket
- Beskrive og etablere prosedyrer for hentetjeneste
- Opprette eget ansvarsted for overgrepsmottaket

Effektmål:

- SSHF skal etablere et overgrepsmottak som er robust og et tilstrekkelig tilbud til barn (15-18) og voksne utsatt for seksuelle overgrep.

Prosjektorganisering

- Prosjekteier; Jan Roger Olsen
- Styringsgruppe; Nina Føreland, Ole Rysstad, Siv Osterman, Nina Iversen, Harald Meberg
- Prosjektgruppe, bredt sammensatt
- Referansegruppe, bredt sammensatt

Organisering av MSO

- Akuttmottak organisert i medisinsk avdeling
- MSO administrativt tilknyttet akuttmottak
- Administrativ leder
 - Det er konstituert koordinator i 50 % stilling. Det er laget en foreløpig stillingsbeskrivelse for koordinator.
- Medisinsk faglig rådgiver
 - Som en del av oppgaven til seksjonsoverlege for akuttmottak
- Økonomi
 - Eget ansvarssted med eget budsjett

Følgende er etablert for MSO

- Beredskapsordning for leger og sykepleiere
- Følgetjeneste
- Lokaler
- Samarbeidsrutiner
- Kontaktinfo
- Koordinator og medisinsk faglig rådgiver
- Div prosedyrer

Beredskapsordning leger og sykepleiere

- Legene og sykepleierne vil ha vakt 24/7 hele året og betjenes av leger og sykepleiere med kompetanse innen feltet.
 - Det er ansatt 10 leger + 2 vikarer som vil dekke vakt på alle dager gjennom hele året
 - Leger fra sykehuset og fra kommunen/privat praksis
 - Det er ansatt 15 sykepleiere som gjør det samme
 - Sykepleiere fra sykehuset og kommunen
 - Alle gjennomgått grunnkurs
 - Praktisk opplæring gjennomført for sykepleiere
 - 1. sak under veiledning

Transport og følgetjeneste

- Det er etablert rutiner for transport og følgetjeneste for å sikre at alle pasienter som trenger det skal komme til overgrepsmottaket. Transport organiseres av den som ivaretar pasienten (legevakt, politi eller andre).
- Transport med ambulanse vil være aktuelt når det vurderes av annet helsepersonell og Politi som beste transportmåte.
- Andre alternativer kan være:
 - Transport med taxi
 - Privat transport, egen bil
 - Taxi med følge av sykepleier på vakt i MSO - følgetjeneste
 - Transport til MSO dekkes av Pasientreiser

Lokaler

- Undersøkelserom er i tilknytning til Akuttmottaket.
- Rommet skal kun benyttes til overgrepssaker. Eksisterende rom i akuttmottak vil bli benyttet i tillegg, slik som hvilerom, dusj og toalett.



Oppfølging og samarbeidsrutiner

- Oppfølging
 - Sykepleier i MSO:
 - Det legges opp til 2 oppfølgingssamtaler mellom MSO sykepleier og pasienten. En samtale raskt etter akutt u.s. og en samtale etter 2-3 uker.
 - Sykepleier kontakter fastlege for videre oppfølging om pasienten ønsker dette. Dersom pasienten ikke har fastlege eller ønsker at det formidles kontakt her, ordne kontakt med ny fastlege for pasienten.
 - Lege MSO sender epikrise til fastlegen.
- Samarbeid
 - SMSO
 - Hvis pasienten går på skole; innhente informasjon om hvilken skole
 - Gi informasjon om skolehelsetjenesten og om helsestasjon for ungdom
 - Gi informasjon om Krisesentrene

Kontakt MSO

- **Mottak for seksuelle overgrep vil ha kontakttelefon:
38 07 34 00**

Dette telefonnummeret går direkte til Akuttmottaket og samtalen vil bli besvart av koordinator/sekretær her.

Sykepleier i MSO blir så varslet og ivaretar pasienten herfra. Det er utarbeidet en sjekklister for opplysninger ved første kontakt på telefonen.

- Vakthavnede sykepleier:
 - Kontakter pasienten og avtaler tid for oppmøte MSO.
 - Kontakter vakthavende lege og avtaler det samme.
 - Det benyttes privat mobiltelefon. Sykepleier ringer fra skjult nummer.

Koordinator og medisinsk faglig rådgiver av MSO

- Det ble konstituert en koordinator i 50 % stilling fra 1/2-16 som har arbeidet med etablering av tilbudet ved SSHF.
- Det argumenteres for videreføring av denne stillingsprosenten med en ny stillingsbeskrivelse.
- Videre arbeid for koordinator vil blant annet være:
 - Samarbeidsmøter
 - Debrifing/gjennomgang av saker
 - Case/simulering
 - Kurs
 - Vaktliste
- Det er beskrevet en medisinskfaglig rådgiver til MSO som vil samarbeide med koordinator.

Dokumentasjon

- Det er etablert en egen sengepostliste i DIPS. Denne er kun tilgjengelig/synlig for personell i MSO.
- Det er laget maler i DIPS hvor det dokumenteres skriftlig både fra sykepleier og lege.
- Det undersøkes om det lar seg gjøre å sende sykepleiedokumentasjon elektronisk til helsestasjonene.
- Journalnotat fra lege sendes til pasientens fastlege elektronisk om pasienten samtykker til dette.
- Rettsmedisinsk protokoll skrives i tillegg til dette.
- Det bestilles blodprøver i DIPS etter angitt profil
- Bilder som tas brennes på CD og utleveres til Politi om pasienten velger å anmelde forholdet.
- Andre fritak og beskrivelser scannes inn i pasientens profil.

Informasjonsstrategi

- Det har gått ut informasjon til 30 kommuner
- AMK
- Politiet
- Praksisnytt – alle fastleger i Agder
- NRK Sørlandet hatt innlegg 31/3-16
- Aviser skrevet innlegg
- Intranett SSHF, hjemmeside er etablert;
[http://www.sshf.no/omoss /avdelinger /overgrepsmottaket](http://www.sshf.no/omoss/avdelinger/overgrepsmottaket)

Takk for oss!

