

# Mennesker med psykiske lidelser i svær grad

Rene Sjølland, klinikchef, Psykiatrisk Center Amager

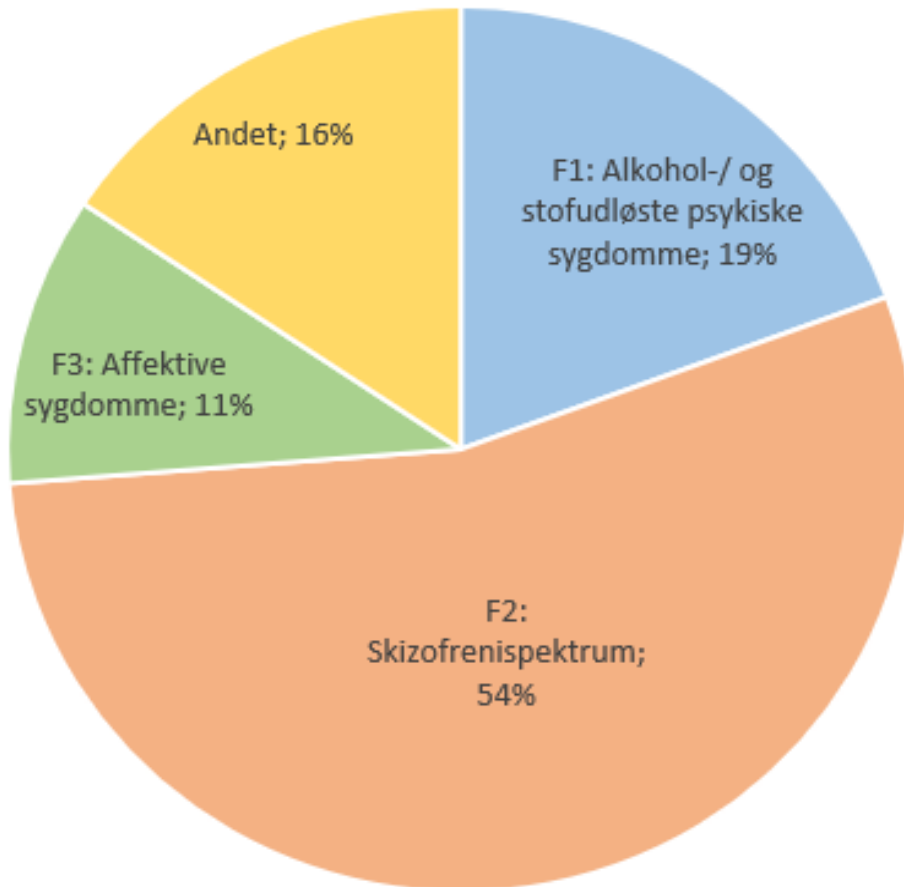
Henrik Mielche, leder af botilbuddet Sundbyhus, Københavns Kommune

## Hvad kendetegner den svære lidelse?

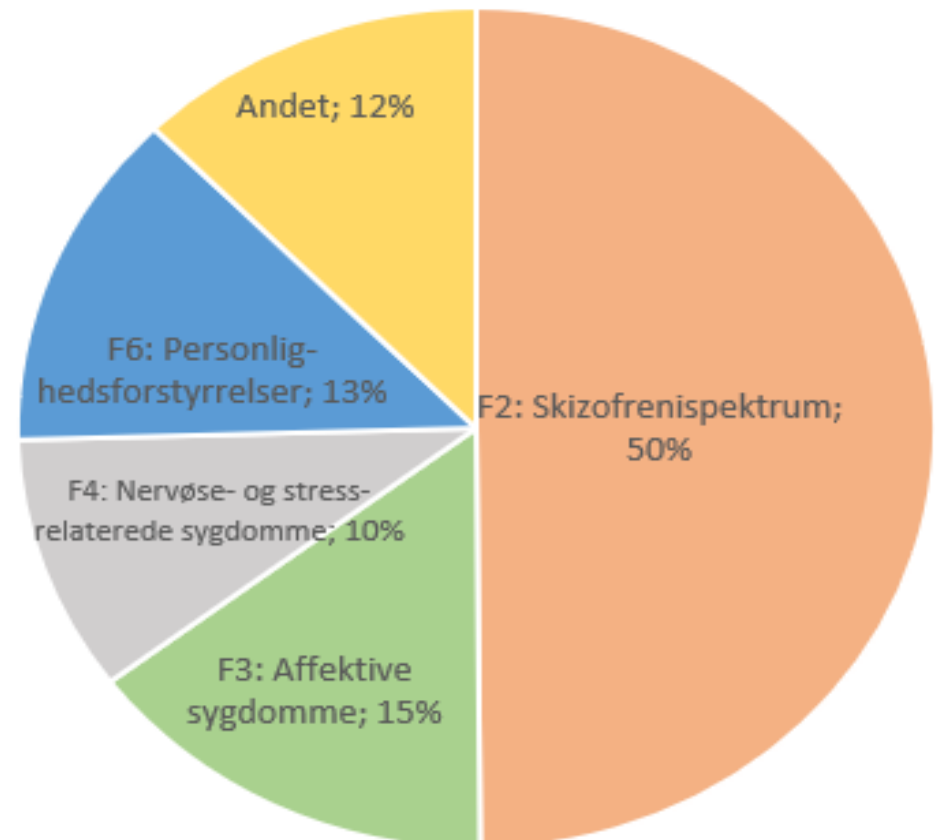
- Langvarige forløb – afsluttes ikke som beskrevet i Danske Regioners forløbsbeskrivelse
- Fluktuerende forløb - behov for at skrue op for intensitet i behandling i ustabile perioder og ned i stabile perioder
- Behov for høj grad af fleksibilitet – følger ikke altid behandlingsalgoritme og visitationskriterier
- Ressourcekrævende – behov for døgnindlæggelser, døgndækkede tilbud og intensiv ambulant og kommunal opfølgning

# Hvad kendetegner patienten?

Diagnosefordeling, indlagte patienter (2020)



Diagnosefordeling, ambulante patienter (2020)



# FACT (ambulant psykiatri) – intensitet i forløb indenfor 8 uger

1-2 besøg: 43,6 %

3-4 besøg: 30,5 %

5-6 besøg: 13,5%

7+ besøg: 12,4%





# Hvordan går det patienten? Et eksempel fra gadeplansteamet

NORDIC JOURNAL OF PSYCHIATRY  
<https://doi.org/10.1080/08039488.2021.1881820>

ORIGINAL ARTICLE

## Changes in clinical and social situation after involuntary admission of homeless people with psychotic disorders: a one-year follow-up study

Amanda Frisk Vorting<sup>a</sup>, Mads Gram Henriksen<sup>a,b,c</sup>  and Julie Nordgaard<sup>a,d</sup> 

<sup>a</sup>Mental Health Center Amager, Copenhagen, Denmark; <sup>b</sup>Center for Subjectivity Research, University of Copenhagen, Copenhagen, Denmark; <sup>c</sup>Mental Health Center Glostrup, Copenhagen, Denmark; <sup>d</sup>Department of Clinical Medicine, University of Copenhagen, Copenhagen, Denmark

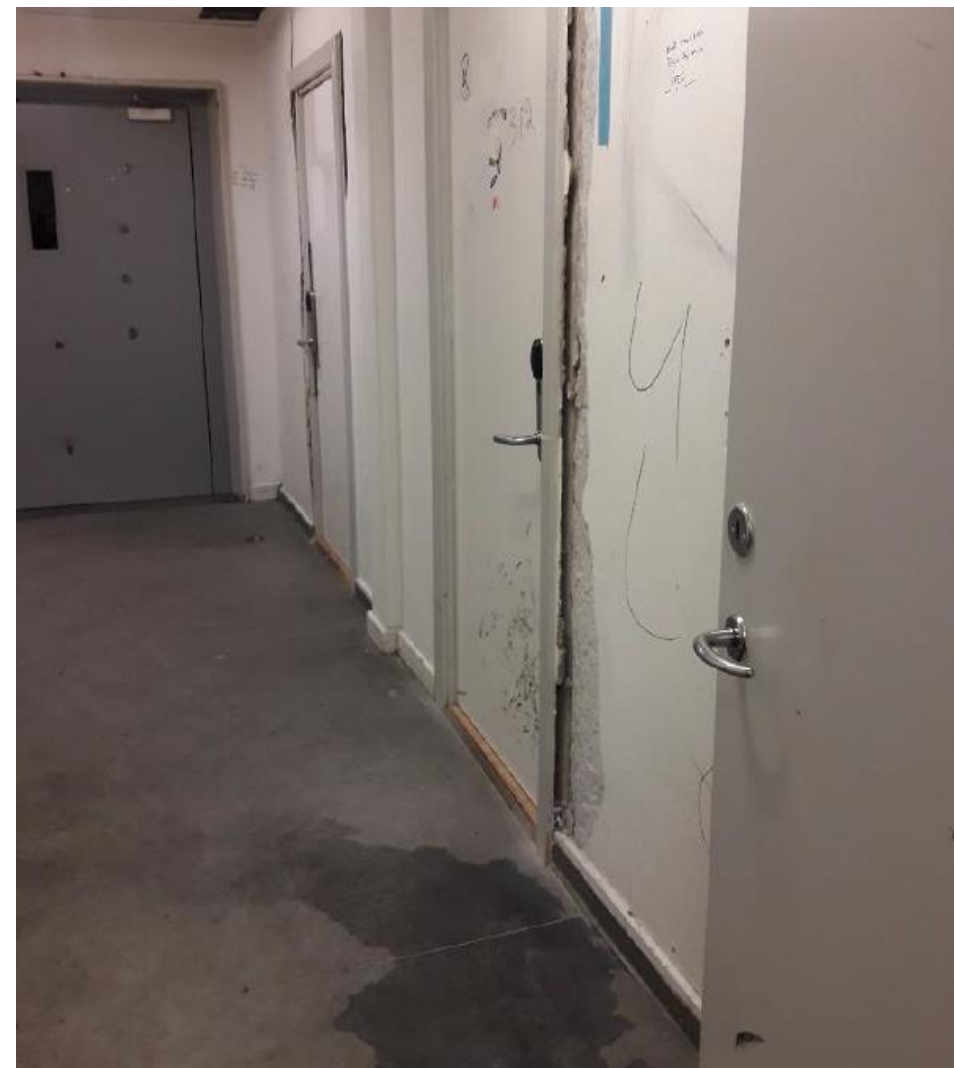


## Resultater

- 29 % udskrives indenfor en uge
- 89 % udskrives til gaden

Et år senere:

- 14% får bolig
- 14% har forbedret økonomi
- 36% er i fortsat antipsykotisk behandling
- 50% har symptom reduktion





## Hvad kan vi gøre bedre og mere af?

- Sektorovergange
  - Flexibilitet
  - Lovgivning
  - Adgang til en seng
- Den rigtige behandling på rigtige tidspunkt til rigtig patient
  - Faglighed
  - Folk
  - Forståelse



## Fleksibilitet i overgange mellem sektorer

- Kommunal ”udrednings- og behandlingsret” – mindsket ventetid på rette socialpsykiatriske indsats
- Gadeplansteam, botilbudsteam, modelcelle for dobbeltdiagnosepatienter, shared care samt fremskudt sagsbehandling er alle gode eksempler at forfølge i fremtidige løsninger





## Lovgivning – kan vi gøre det bedre?



- Nødvendig tvang: Ved tvangsindlæggelse bør der sikres mulighed for umiddelbar medicinering med tvang – hurtigere behandling i de særlige tilfælde, hvor dette er eneste vej frem
- Manglende samtykke til socialpsykiatriske tilbud. En værgemålssag tager mange måneder. Et fast track i sådanne sager ville sikre patienten mod at vente under svære sociale vilkår, hvor døgnindlæggelse ofte er eneste løsning.

## ... og så lidt om senge. Den rigtige pt. i den rigtige seng

- Revision af sengefordeling snarere end antal – på landsplan, åben/intensive, ”de særlige pladser”, retspsykiatri
- En ny seng: Mulighed for overnatning kortere tid, hvis man har vanskeligt ved at være i eget hjem





## Faglighed

- Faglighed
  - Fortsat offentligt finansieret psykiatrisk forskning – herunder sikre forpligtelse til deling af viden på landsplan
  - Krav til aktører om højest mulige niveau af evidens i alle aspekter af behandling – også på botilbud og i misbrugsbehandlingen
  - Fokus på effektmål for behandling
- Kompetenceudvikling
  - Med nuværende rekrutteringsudfordring skal de rette kompetencer og løbende udvikling heraf sikres med efteruddannelse af alle faggrupper

## Folk – rekruttering og fastholdelse



- Sundhedsvæsenets måske største udfordring – hvad gør psykiatrien attraktiv?
- Effektiviteten er steget – kalder på innovation for at løse fremtidens udfordringer
- Medarbejderne siger entydigt i trivselsundersøgelser: **Tid til opgaven**
  - Prioritering af, hvem der behandler hvilke patienter – egen læge, psykolog, praktiserende psykiater, ambulatorium, døgnafsnit
  - Flere hænder – også ambulante
  - Dokumentation og udviklingspres

## Take home message

- Sektorovergange
  - Flexibilitet – UBR i socialpsykiatrien
  - Lovgivning – fasttrack afgørelser
  - Udnyttelse af sengekapacitet – nytænkning og fordeling
- Den rigtige behandling på rigtige tidspunkt til rigtig patient
  - Faglighed – evidensbaseret behandling, offentligt finansieret forskning og kompetenceudvikling
  - Folk – tid til opgaven

