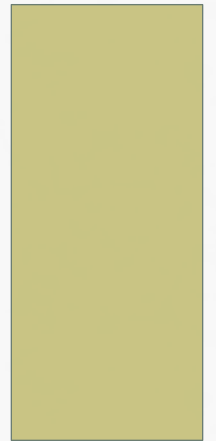


LIAISON PÅ HVIDOVRE

DE FØRSTE 2 ÅR - ERFARINGER OG RESULTATER

OVERLÆGE JENS NØRBÆK



LIAISON TEAM PÅ HVIDOVRE

- Består af overlæge og liaisonsygeplejerske
- Er ansat ved Psykiatrisk Center Hvidovre
- "Bor" på Hvidovre hospital
- Fungerer som udefunktion
 - Dvs. har adgang til alle IT systemer, inkl. somatisk patientjournal
 - Kan "gøre brug" af Hvidovre kvalitetsafdeling osv.
 - Har jævnlige samarbejds møder med alle afdelinger og med direktionen på Hvidovre hospital

LIAISON TEAM PÅ HVIDOVRE

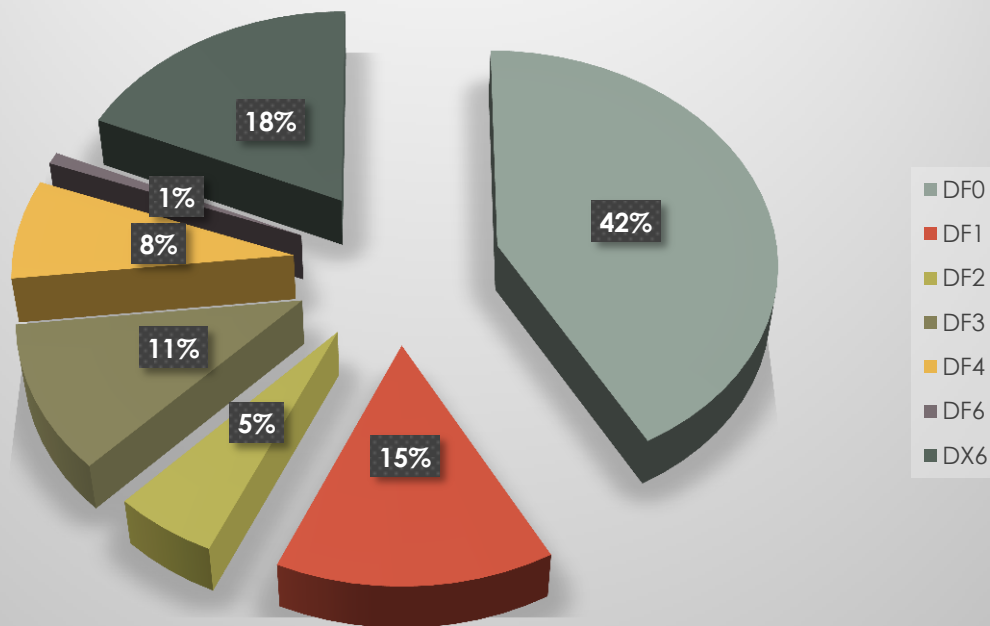
- Forebyggelse af organisk delirium (WHO DF 05.x)
- Nedbringelse af tvang efter psykiatriloven ved somatisk sygdom.
- Undervisning, vejledning og rådgivning af somatisk personale med det formål at forbedre pleje og behandling ved liaisonpsykiatriske problemstillinger.
- Tilbyde hjælp til andre sygehuse i regionen i liaisonpsykiatrisk praksis

Patientmålgruppe:

Tilsyn/behandling/vejledning og undervisning	Vejledning/undervisning /telefonkonsultationer
<ul style="list-style-type: none">• Organisk Delir F05.x• Selvmordsforsøg X6x-84.xx• Svære depressioner F3x.2-3• Psykiatriske patienter med behov for tværfaglig behandling• Udstationerede(dobbeltindlagte) pt.	<ul style="list-style-type: none">• Lette depressioner• Somatiseringstilstande• Belastningsreaktioner• Misbrug• Abstinensstilstande• Psykiatrilov/sundhedslov

LIAISON TEAM PÅ HVIDOVRE

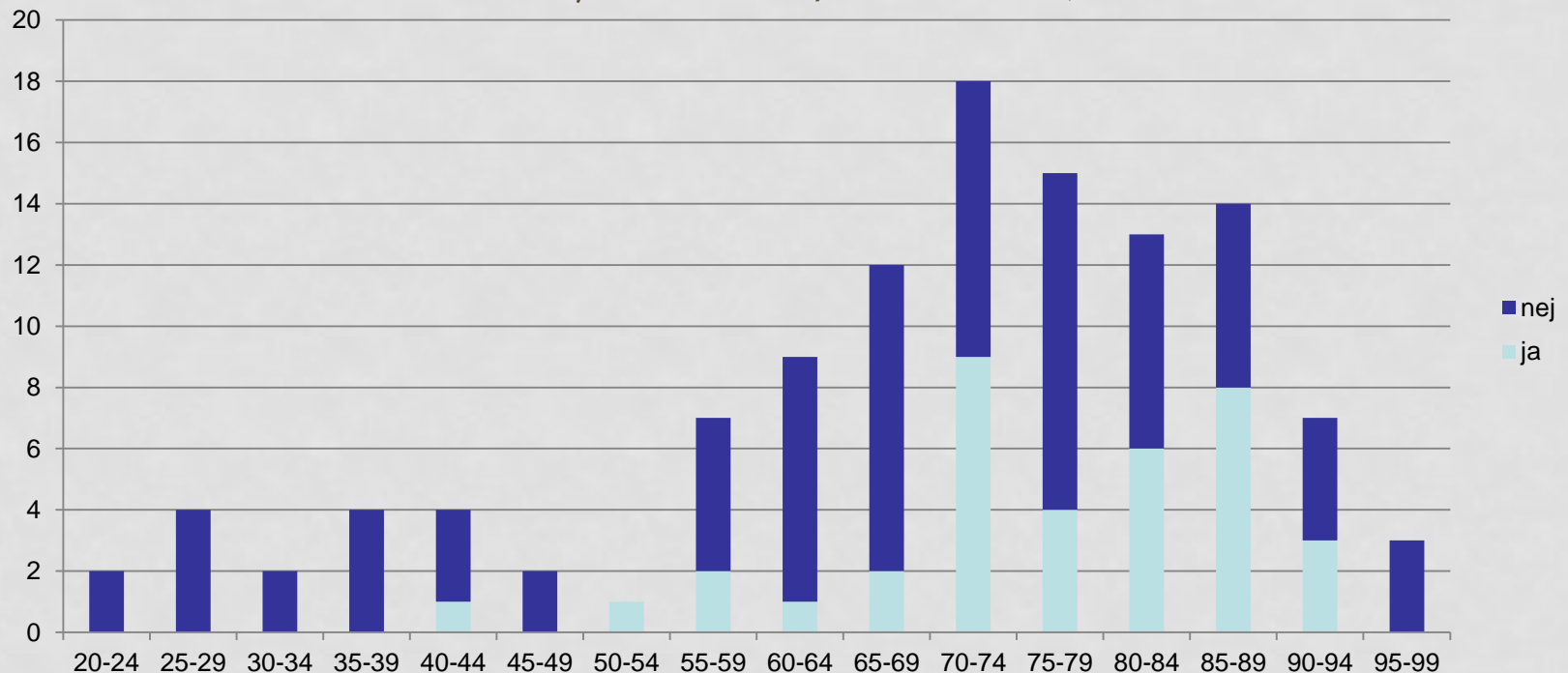
antal patienter og psykiatriske aktionsdiagnoser BBH 2012 (17 % opfyldte ikke kriterierne for en psykiatrisk diagnose)



Rækkenavn	Antal af cprnr
DF0	328
DF1	114
DF2	43
DF3	87
DF4	59
DF6	7
DX6	143
Hovedtotal	781

DELIRPRÆVALENS PÅ 5 AKUTTE AFDELINGER PÅ HVIDOVRE

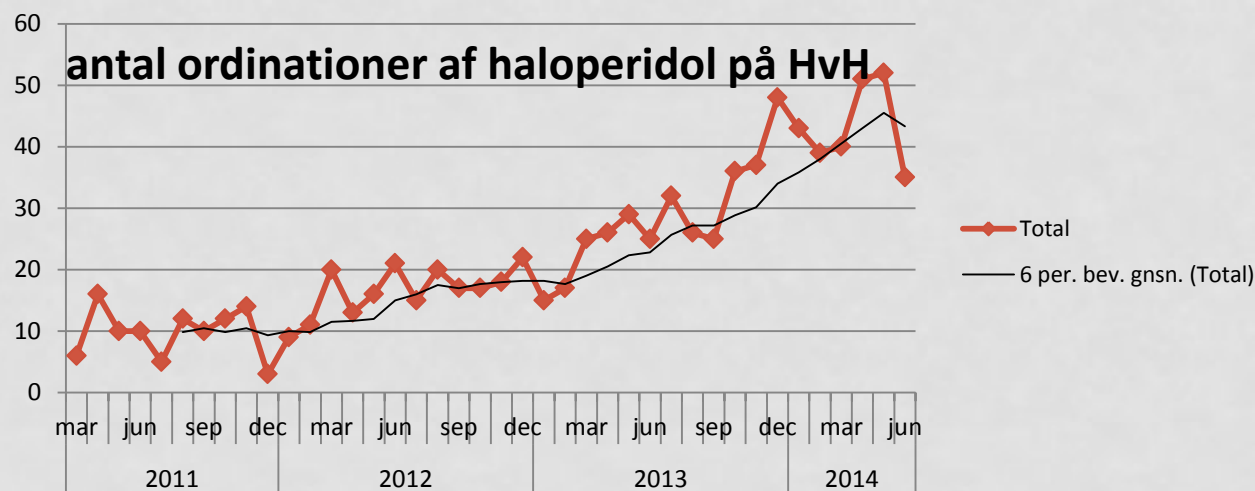
- Alle indlagte patienter på 4 medicinske (112, 220, 222 og 323) og 1 kirurgisk (315) afdeling blev screenet med det validerede screeningsredskab bCAM
- I alt 119 blev screenet, 37 svt 32% var delirøse



PSYKIATRISK TVANG I SOMATIKKEN

diagnosegrupper	2012	2014
Organisk (delir)	37	17
Misbrug (forgiftning)	3	2
Psykose (skizofreni+bipolar)	3	6
selvmordsforsøg	9	9
I alt	52	34

Tyve patienter blev i 2012 bæltefikseret var, i 2014 var det seks



Et stigende (med en faktor 3) antal patienter får ordineret Haloperidol i dag sammenlignet med 2012. Hvis man ser antallet af serenaseordinationer som en delirproxy, er det positivt signal om at flere patienter identificeres med delirium.

PSYKIATRISK TVANG I SOMATIKKEN

- Uklarhed omkring ansvarsfordeling
- To forskellige faglige synsvinkler
 - både læge og sygeplejefaglig
- To forskellige organisationer

Medfører (måske)

Mindre optimal behandling!

Table 3. Probability of Having an Invasive Procedure After First Contact With Heart Disease in 605 649 Patients^a

Time of Invasive Procedure	Probability, %	
	No Mental Disorder Prior to Heart Disease Contact	Severe Mental Disorder Prior to Heart Disease Contact
Aged <70 y at time of first heart disease contact		
Within 1 mo	2.96	1.60
Within 1 y	7.90	3.76
Within 5 y	12.27	7.04
Aged ≥70 y at time of first heart disease contact		
Within 1 mo	1.57	0.90
Within 1 y	4.21	2.16
Within 5 y	6.48	3.29

^aInvasive procedures were coronary artery bypass graft or percutaneous transluminal coronary angioplasty. A total of 566 071 patients had no prior psychiatric contact and 4997 had a severe mental disorder. A total of 34 581 patients had a prior mental disorder other than severe mental disorder (not included in this table). All probabilities were calculated by the Aalen-Johansen method taking competing risk from death into account.

GLIPSTRUP E, MASTERAFHANDLING OM INTERORGANISATORISK SAMARBEJDE PSYKIATRI OG SOMATIK 2015*

- Kvalitativt studie med empiri i form af 9 semistrukturerede interviews af sundhedsprofessionelle fra somatik og psykiatri fra topledelse til personale tættest på patienten
- Fokus på 4 hovedområder:
 - Sundhedsopfattelse
 - Opfattelse af patientautonomi og etik
 - Opfattelse af interorganisatorisk samarbejde
 - Opfattelse tværsektorielt samarbejde

*Betydningen af sundhedsprofessionelles opfattelse af sundhed, patientautonomi, etik og struktur for behandling og pleje af patienter med organisk delirium under indlæggelse på hospital

RESULTATER

PERSONALE I SOMATIKKEN

- Når psykiatrien blev involveret i en patient blev personalet på somatiske afdelinger usikre og frustrerede. De syntes ikke de havde kompetencer til at passe "psykiatriske" patienter
- Når patienterne blev frihedsberøvede efter psykiatriloven, mente personalet at patienten var bedre placeret på psykiatrisk afdeling, da han/hun var på "på rød tvang"
- Personalet var usikre på, hvad de måtte og ikke måtte i forhold til psykiatriloven, hvilket resulterede i at de ind i mellem distancerede sig fra patienten

RESULTATER INDLAGTE PATIENTER MYTER

Når patienter indlagt på somatisk hospital bliver psykotiske opstår myter som fx:

- Patienten må da være psykisk syg i forvejen, eller i det mindste besynderlig habituelt!
- Patienten er nok dement (hvis det er en ældre patient)
- Patienten er kontaktsøgende og vil have opmærksomhed.
- Patienten er som person altid ubehagelig og vred

KONKLUSION?

- Størsteparten af patienter, som ses på psykiatrisk tilsyn har somatisk sygdom som årsag til deres "psykiske" symptomer
- Psykiatrien har ikke mulighed for at behandle disse patienter
- Ved at anvende psykiatriloven forværres deres situation
- Liaison teams er ikke (hele) løsningen

BRUG SUNDHEDSLOVENS § 18 og § 19!

SUNDHEDSLOVEN

Øjeblikkeligt behandlingsbehov

§ 19. Hvis en patient, der midlertidigt eller varigt mangler evnen til at give informeret samtykke eller er under 15 år, befinder sig i en situation, hvor øjeblikkelig behandling er påkrævet for patientens overlevelse eller for på længere sigt at forbedre patientens chance for overlevelse eller for et væsentligt bedre resultat af behandlingen, kan en sundhedsperson indlede eller fortsætte en behandling uden samtykke fra patienten eller fra forældremyndighedens indehaver, nærmeste pårørende eller værge.