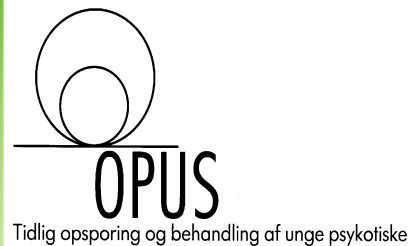


Hvordan skaber vi fremtidens psykiatri



Merete Nordentoft
Professor i Psykiatri



Psykiske lidelser er underdiagnosticerede, underbehandlede, tabuiserede folkesygdomme

Hver tredje kommer i kontakt med sekundærpsykiatrien i løbet af livet

Målsætning

- Vi skal have ligeså høje ambitioner for forebyggelse og behandling af psykiske lidelser som på kræftområdet

Brug ikke alle pengene på sengepladser

For 600 millioner kan man

- Drive ca. 450 sengepladser (- anlæg), så kan de 25.000 patienter få gennemsnitligt 7 dages ekstra indlæggelse

Derefter udskrives de alligevel

Eller

- Ansætte ca. 1.000 ekstra medarbejdere i ambulante teams, der kan forebygge indlæggelser, eller sikre hurtig og intensiv opfølgning efter indlæggelse.

Hvis hver af disse medarbejdere får ansvar for kontinuerlig behandling af 12 patienter hver, ville man kunne tilbyde intensiv behandling til 12.000 patienter i et helt år.

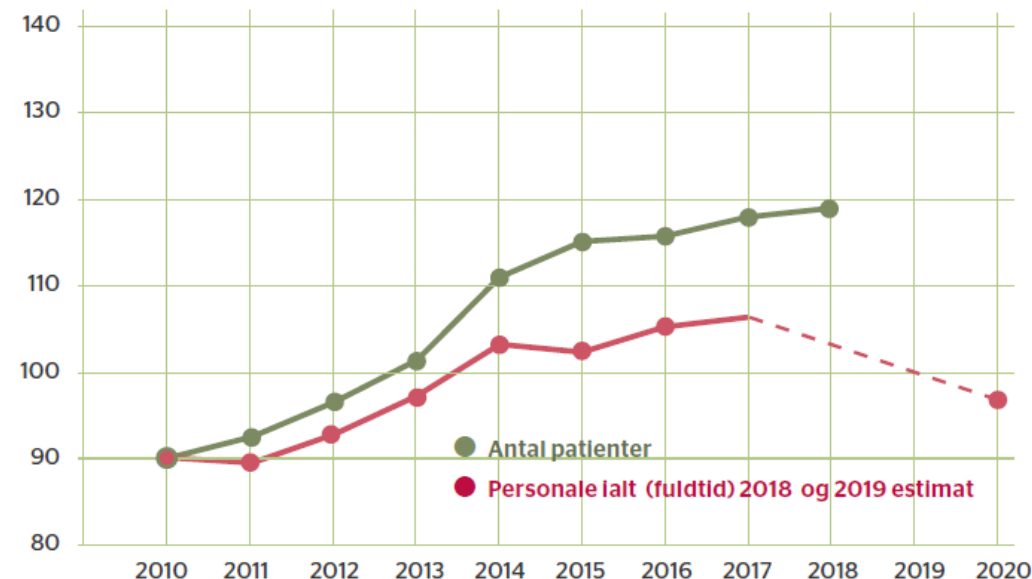
Udviklingen i regionspsykiatrien

Fra 2009-2018 er antallet af patienter i regionspsykiatrien steget med 31 procent.

Denne stigning skyldes næsten udelukkende stigning i ambulant aktivitet

Tydelig diskrepans mellem stigning i antal patienter og i antal personale

Patienter og personale i sygehuspsykiatrien 2010 til 2020



Figur: Lægeforeningens psykiatriudspil, 2021

Forslag til forbedringer i Region Hovedstadens Psykiatri

1. Reorganisér akut-området, så indsatsen bliver sammenhængende og understøttende
 2. Indfør Collabri til behandling af angst og depression i almen praksis
 3. Tilfør 8 stillinger til OPUS, så der er kapacitet nok
 4. Analyser hvor mange ekstra stillinger, der er nødvendige i FACT
 5. Indfør bostedsteams konsekvent
 6. Indsats for familier, hvor en af forældrene har en psykisk sygdom
-
- Saml behandlingen af dobbeltdiagnosepatienter i regionalt regi
 - Reorganisér pakkerne for ikke psykotiske lidelser

1. Problemer på akutområdet

- Opkald til Livslinien er en advarselslampe – 40% besvares – fragmenteret, venligt, lavkvalificeret tilbud. 13 procent forsøger selvmord 4 måneder efter opkald med selvmordstanker
- Psykiatriske skadestue kan ikke sammenlignes med somatiske – hjemsendte har høj selvmordsrisiko, risiko for selvmord *46 gange højere* end i baggrundsbefolkningen
- Selvmordsforsøg – op til 50 procent får ingen hjælp efterfølgende, selvmordsrisikoener *30 gange højere* end i befolkningen, værst kort tid efter selvmordsforsøg
- Selvmord og selvmordsforsøg efter udskrivelse er fortsat tårnhøjt, *250 gange højere* end i baggrundsbefolkningen

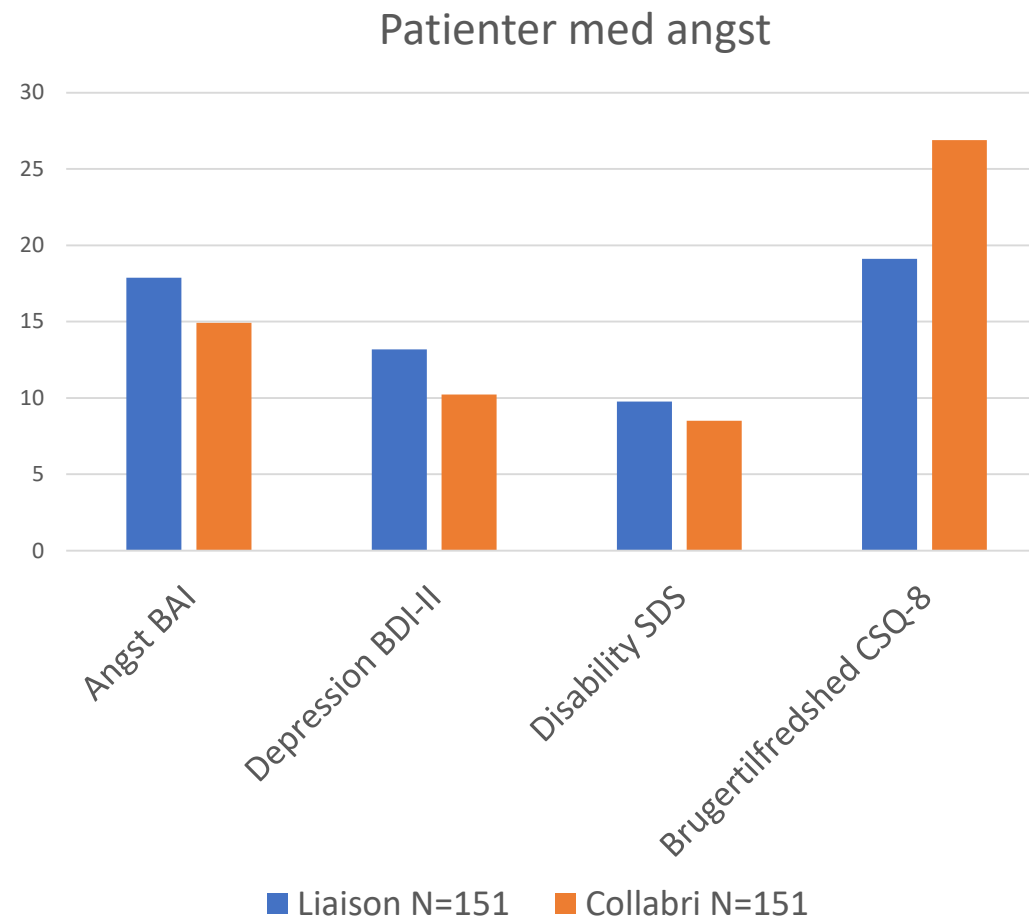
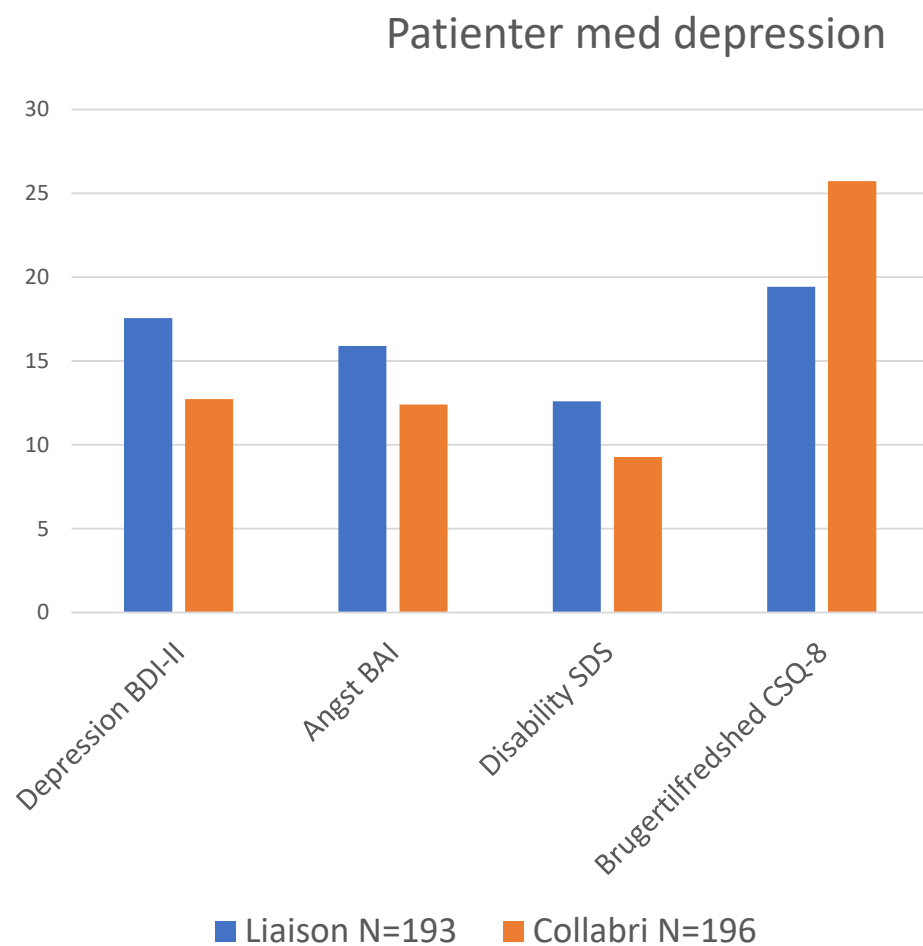
1. Reorganiser akutområdet

Foreslår døgndækkende psykiatrisk akutberedskab samtænkt med

- selvmordsforebyggende klinikker,
- psykiatriske akut-teams
- hele det øvrige ambulante område

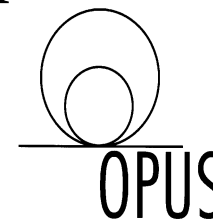
Alle skal tilbydes støttende og vedholdende opfølgning, telefonopringninger, hjemmebesøg

2. Collabri - shared care behandling af voksne med angst og depression i almen praksis



3. Opnormering i OPUS

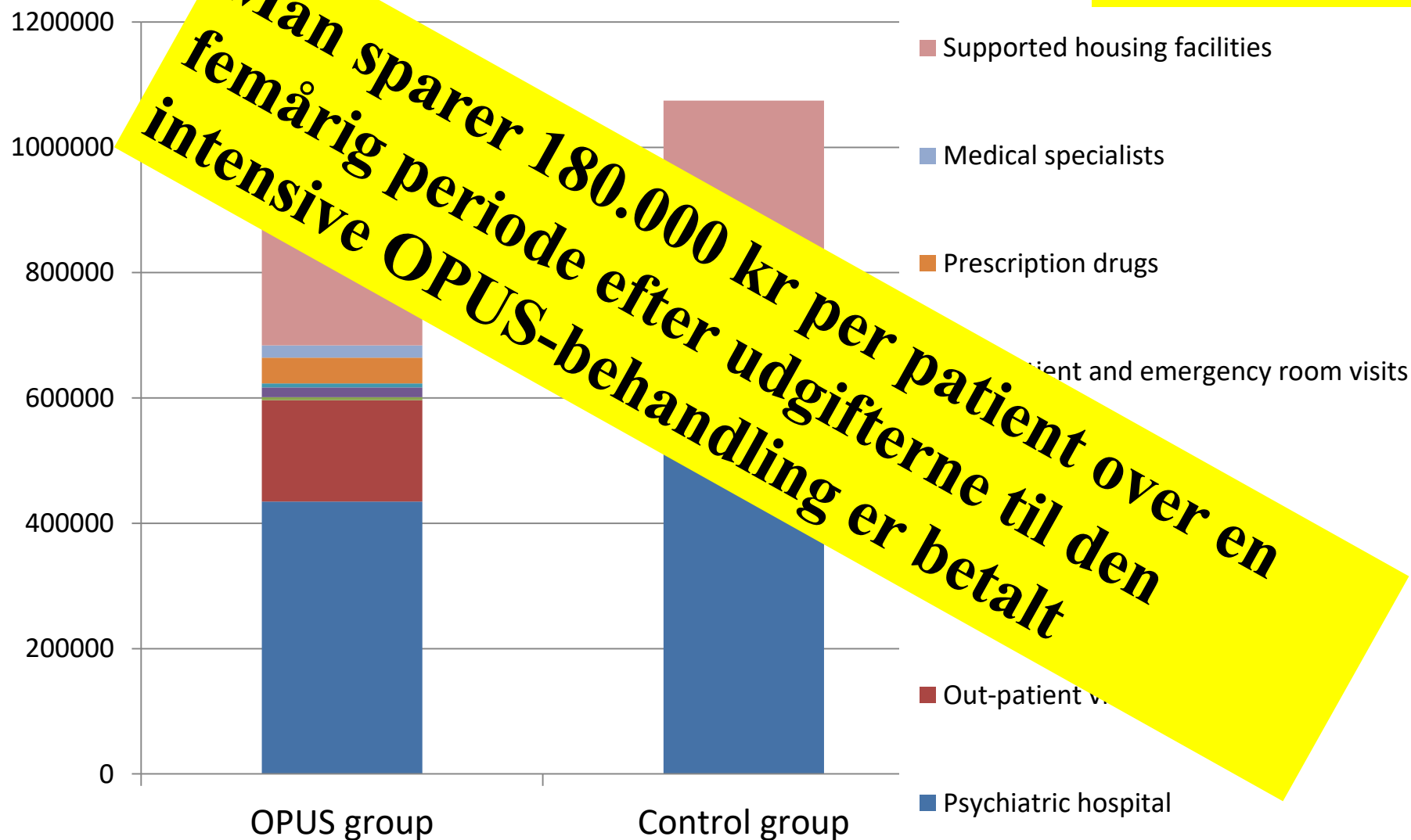
- Unge med debuterende psykose
- Opsøgende, intensiv og vedholdende behandling, ugentligt i 2 år
- Fast kontaktperson fra tværfagligt team
- Altid involvering af de pårørende
- Helhedsorienteret behandling
- Afstigmatisering
- Effekt på psykotiske symptomer, negative symptomer, misbrug, funktionsniveau, brugertilfredshed, sengedagsforbrug og forbrug af bosteder



Billigere og bedre

Gennemsnitlige totalomkostninger per patient i løbet af 5 år, 2009-priser

Hastrup, Br J Psych 2013



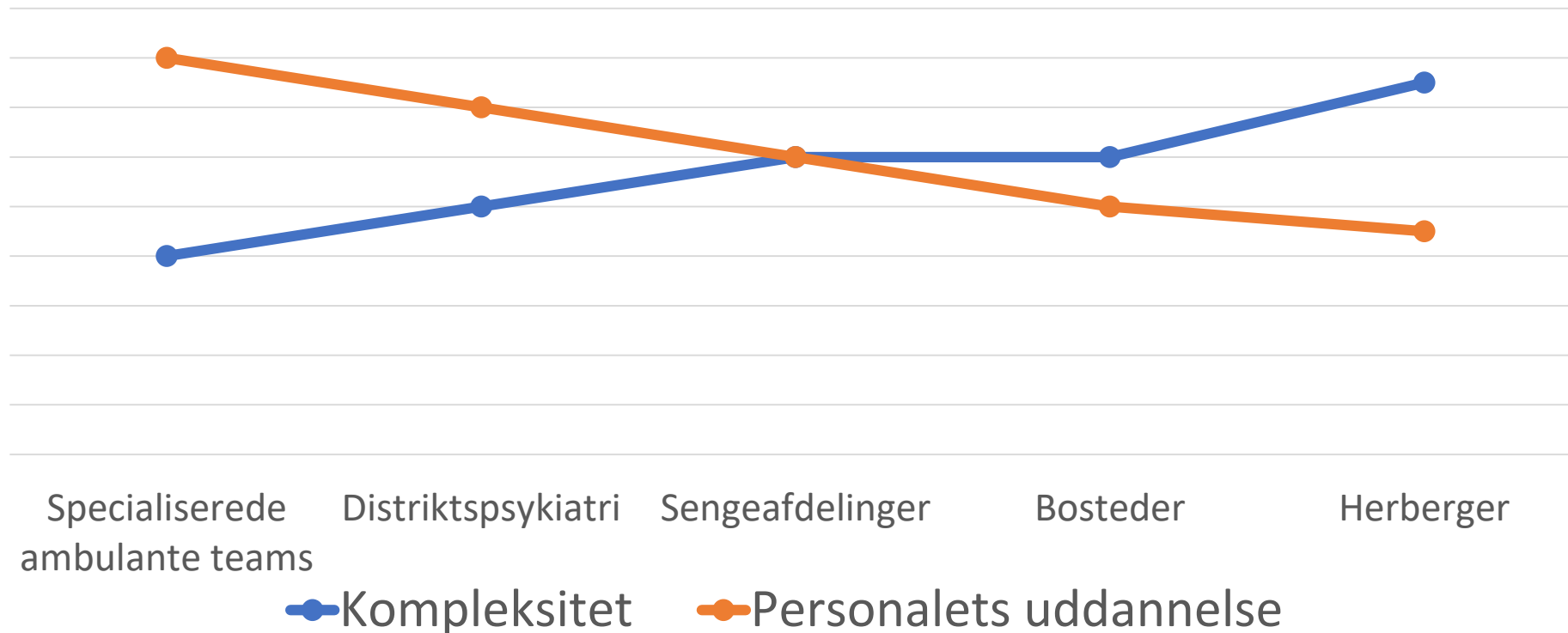
4 og 5

På landsplan er det kun 60 procent af alle med debuterende psykose som får OPUS behandling

- I Region Hovedstaden mangle ca 8 stillinger i OPUS for at dække behovet
- For andre sygdomme er det sikkert meget værre
- OPUS-modellen kan indtænkes i forhold til andre sygdomsområder (væk med ”det er ikke mit bord”)
- FACT er undernormeret sammenlignet med den oprindelige hollandske model

5. Indfør bostedsteams konsekvent

- Mangelfuld lægedækning på bosteder
- Kortuddannet og kortansat personale
- Polyfarmaci og dobbeltdiagnose problematik





6. Børn af forældre med psykisk sygdom og misbrug – 300.000 usynlige børn

- Børn af forældre med psykisk sygdom er truede
 - Vokser oftere op med enlig mor
 - Vokser op i mindre stimulerende og støttende hjem
 - Følger sjældnere børneundersøgelser
 - Bliver i mindre grad vaccineret
 - Har flere huller i tænderne (SCOR) – toppen af isbjerget
 - Går mindre i skole, lavere gennemførelse, dårligere karakterer
 - Bevæger sig 17 minutter mindre hver dag
 - Større risiko for børnepsykiatrisk lidelse
 - Dårligere kognitiv funktion og motorik
- Hvordan skal opgaven løses, hvem har bolden?



Reorganiser pakkeforløb: Min venindes historie historie



Som man kan se er denne 55 årige kvinde fuld af kraft, energi og evne til at trænge igennem barrierer

8 års odysseé: Illusionen om at ikke-psykotiske lidelser går hurtigt over

- Datter blev syg, med angst og depression, da ex mand fik kræft
- Gennemførte gymnasiet – 12 i snit



Akut indlæggelse på grund af selvmordstanker, initieret af min veninde

En psykoterapeutisk klinik – et pakkeforløb



Ny henvisning, faciliteret af min veninde

En anden psykoterapeutisk klinik – et pakkeforløb



Ny henvisning, faciliteret af min veninde

12 konsultationer hos praktiserende psykiater 8 minutter hver gang



- Akut indlæggelse på grund af selvmordstanker, eget initiativ

Et forløb i affektiv klinik



- Ny henvisning, understøttet af min veninde

Et til forløb i affektiv klinik

Alt imens har datteren stadig meget ofte selvmordstanker, er begyndt at skære i sig selv, min veninde er den faste støtte – hun lever i konstant frygt for, hvordan det går.

- Når datteren har det dårligt, tilbyder min veninde at komme og sætte sig sammen med hende i sofaen og se Netflix-serier

8 års odysseé: Illusionen om at ikke-psykotiske lidelser går hurtigt over

- Datteren har en depression, da ex mand fik kræft
- Genetisk forudsigt

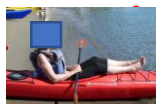


En psy



Ny henvisning

En anden psykoterap



Ny henvisning, faciliteret af

12 konsultationer hos praktiserende



- Akut indlæggelse på grund af selvmordstanker

Et forløb i affektiv klinik



- Ny henvisning, understøttet af min veninde

Et til forløb i affektiv klinik

Alt imens har datteren stadig meget ofte selvmordstanker, er begyndt at se på livet med nye øjne. Hun har faste støtte – hun lever i

- Når datteren har det dårligt, tilbyder min veninde at komme og sætte sig sammen med hende og se Netflix-serier

-Vi må kunne gøre det lidt bedre

Vi kan få verdens bedste psykiatri