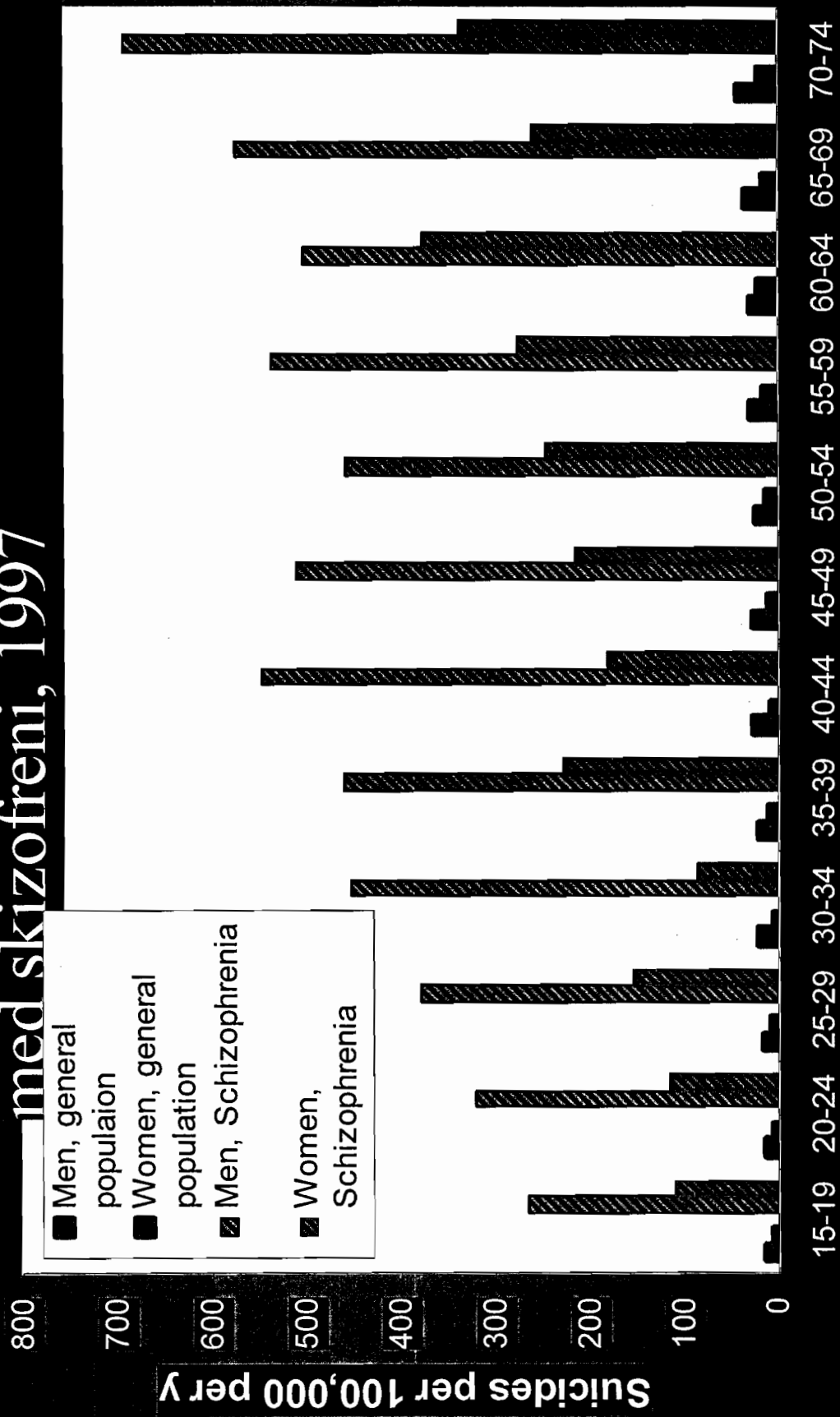


**BILAG TIL PUNKTET**

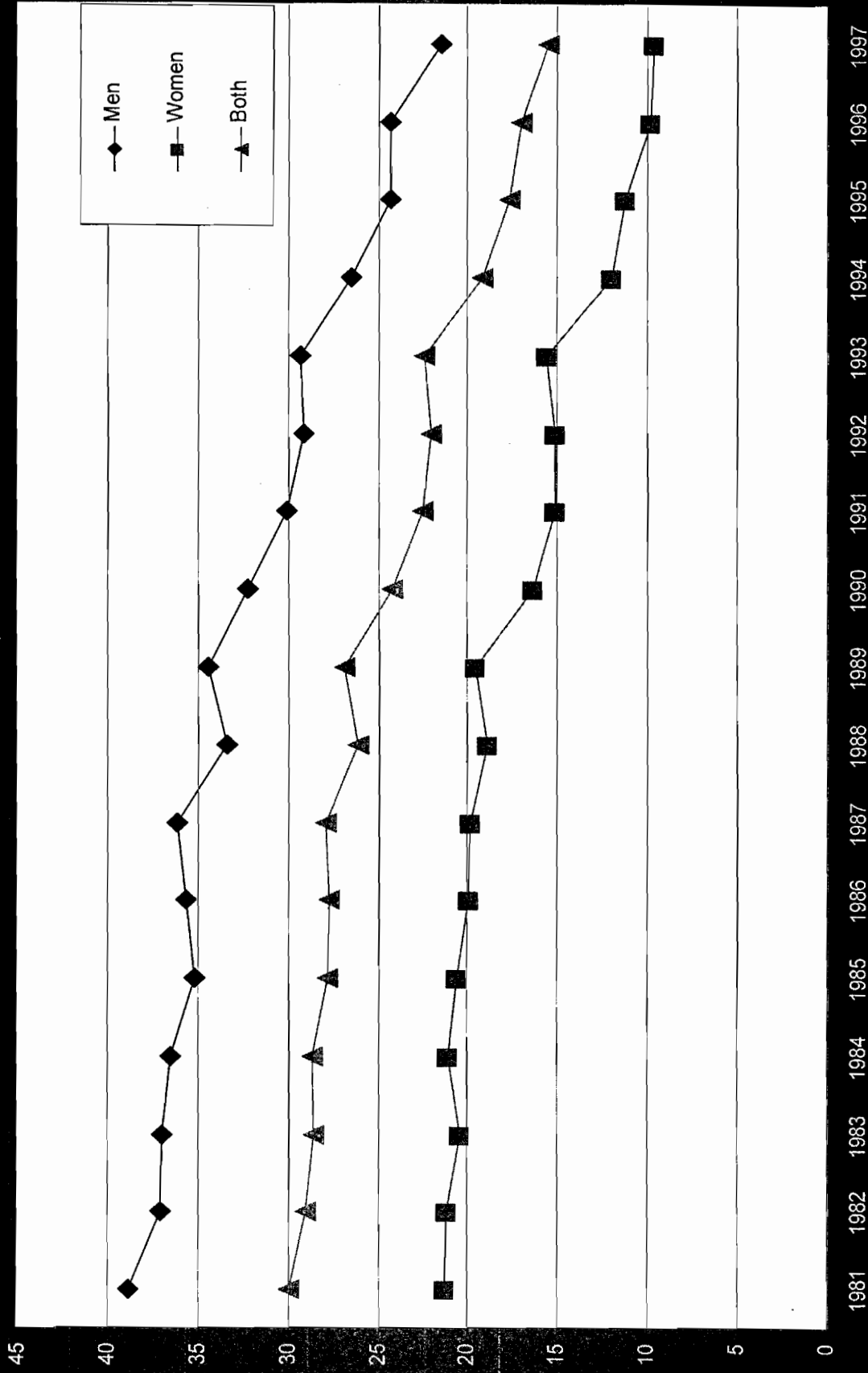
**DRØFTELSE AF FORHOLDENE OMKRING MEDICINERING PÅ  
BOCENTRENE**

2 AF 3

# Alders specifikke selvmordsrater i baggrundsbefolkningen og blandt patienter med skizofreni, 1997

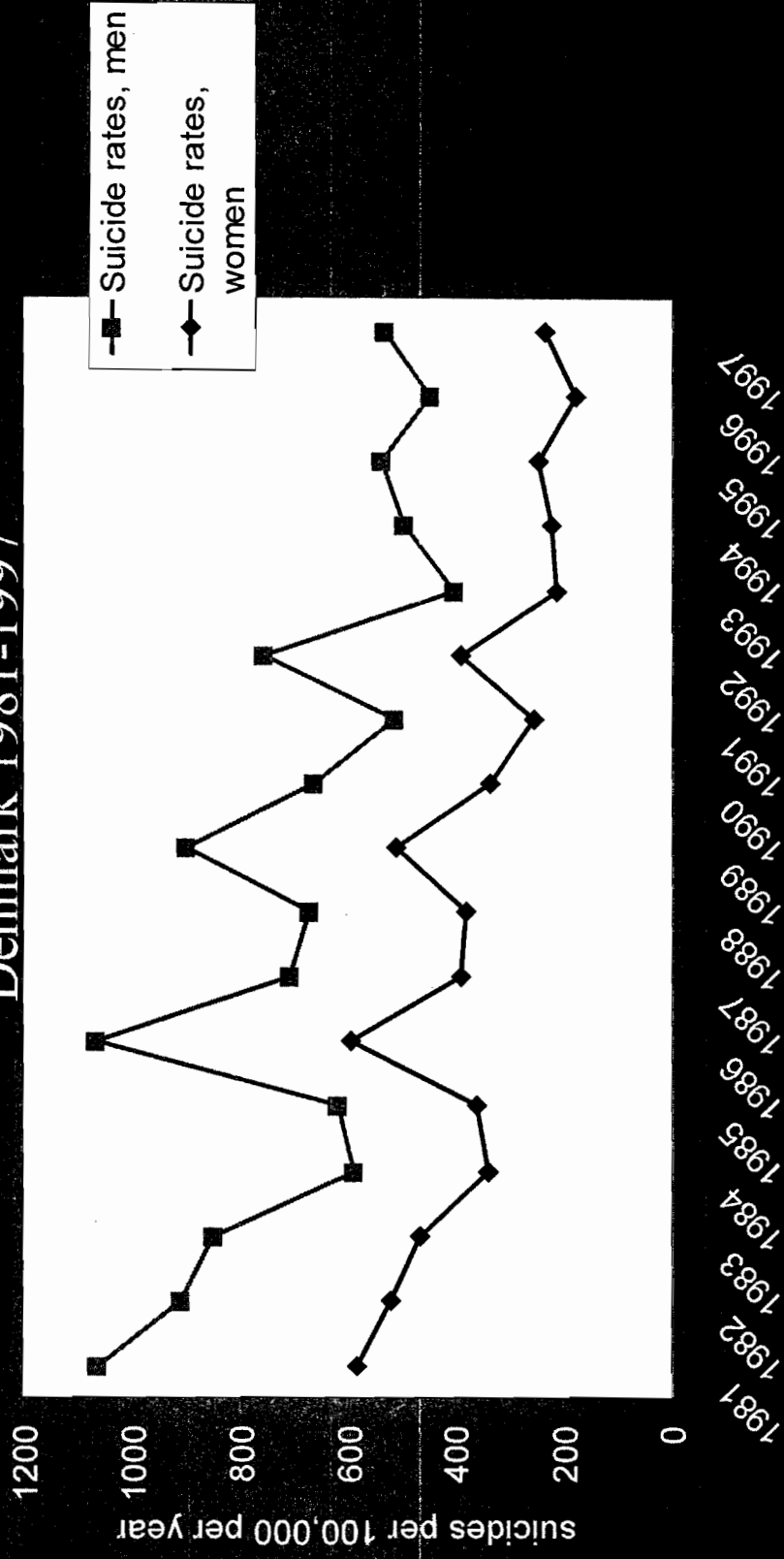


# Udvikling i antallet af selvmord per 100.000 indbyggere i Denmark, 1981-1997



Nordentoft M, Laursen TM, Agerbo E, Qin P, Hoyer EH, Mortensen PB. Change in suicide rates for patients with schizophrenia in Denmark, 1981-97: nested case-control study. *BMJ* 2004 Jun 22;329:261-6.

# Udvikling i estimerede selvmordsrater ved skizofreni i Denmark 1981-1997



Nordentoft M, Laursen TM, Agerbo E, Qin P, Hoyer EH, Mortensen PB. Change in suicide rates for patients with schizophrenia in Denmark, 1981-97: nested case-control study. *BMJ* 2004 Jun 22;329:261-6.

# Assertive community treatment

Leonard Stein and Mary-Ann Test

# Svingdørpsykiatri

- ◆ Mangelfuld udbygning af støttesystemer
- ◆ Somatiske behandlingssystem som model for omorganiseringen
- ◆ Formel frihed til at færdes i normalsamfundet
- ◆ Tilbud om at få medikamentel behandling i et ambulatorium.
- ◆ Manglende hensyntagen til psykisk syges specielle handicap
- ◆ Svingdørsindlæggelser - genindlæggelser og genudskrivelser
- ◆ Kortsigtet planlægning
- ◆ Omsorgssvigt

Kære Patient

Da du ikke er kommet til samtale i ambulatoriet som foreslået ved tidligere henvendelser, går jeg ud fra at du ikke længere er interesseret i at komme her. Jeg foreslår derfor, at du afsluttes. Hvis du på et senere tidspunkt skulle få lyst til at komme her, er du altid velkommen til at henvende dig telefonisk eller møde op i ambulatoriet.

Venlig hilsen

Lægen

# Assertive community treatment

- ◆ Team-approach
- ◆ Multidisciplinært team
- ◆ Lav patient/ personale ratio - 8-10 patienter/ teammedlem
- ◆ Teamet skal selv yde størstedelen af alle ydelser indenfor alle fagområder
- ◆ Hyppig patientkontakt ved hjemmebesøg eller i lokalområdet
- ◆ Assertiv tilgang
- ◆ Tidsbegrænset service
- ◆ 24 timers beredskab
- ◆ Samarbejde med krisestabiliserende instanser
- ◆ Reducere behovet for hospitalsindlæggelse



# Assertive community treatment

- ◆ Konklusion på Cochrane-review (Marshall & Lockwood):
- ◆ ACT er klinisk effektiv for svært psykisk syge
- ◆ ACT kan, hos patienter med et stort sengedagsforbrug, reducere udgifterne til hospitalsbehandling
- ◆ ACT kan øge den andel, der har kontakt til behandlerystemet
- ◆ ACT kan forbedre brugertilfredsheden hos patienter og pårørende
- ◆ ACT har positiv effekt på en række sociale parametre (arbejde og selvstændig bolig)
- ◆ ACT er på nogle områder er ligeså effektiv som standardbehandling og på en række områder er standardbehandling overlegen
- ◆ Det anbefales, at ACT indføres alment til svært psykisk syge

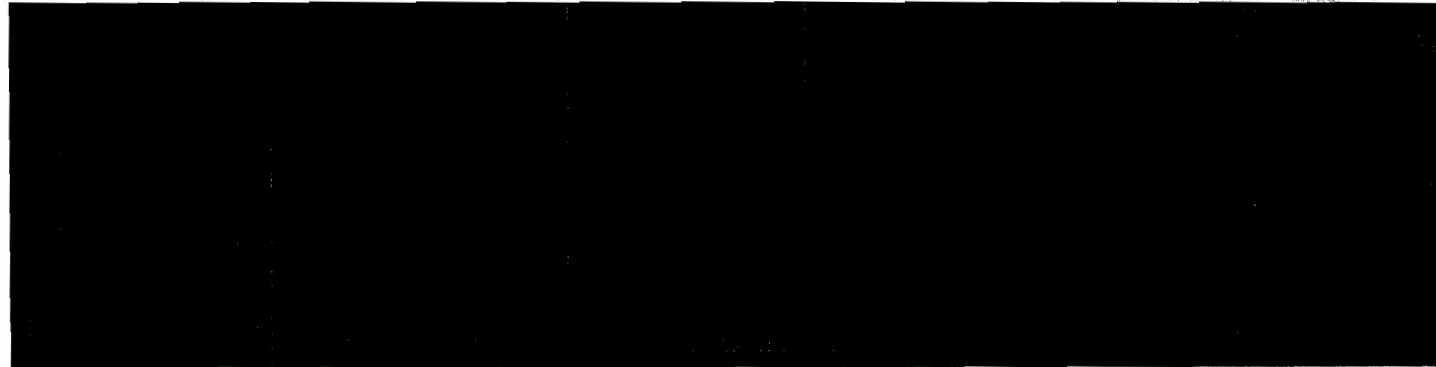
# Opsøgende psykosesteam

Der blev indført to teams (Nordvest og Sundby Nord/ Amagerbro)

Disse evalueres i sammenligning med kontrolgruppe i hhv Ydre Nørrebro og Sundby Syd/ Christianshavn)

Der er indført yderligere tre teams (Vesterbro, Indre Nørrebro og Frederiksberg) og der planlægges flere

Der indføres to specialiserede teams (Retspsyk og dobbeltdiagnose)



## Holdningen til patienten:

- *En længe ventet gæst, som man er glad for at få besøg af og prøver at lokke til at blive længe.*
- *En samarbejdspartner, hvis indsigt og indstilling er en afgørende faktor for forløbets udfald.*
- *En person med selvstændige præferencer, som behandling i videst muligt omfang skal tilpasses*

# Varighed af ubehandlet psykose

VUP, gns, uger

115

VUP, median, uger

43

Halvdelen af patienterne har været syge med psykotiske symptomer i mere end trekvart år ved første kontakt med projektet.

# Varighed af ubehandlet psykose

## Varighed af ubehandlet psykose (uger)

	Mean	Median
Kohorte 1 (første 20 mdr)	130	52
Kohorte 2 (sidste 16 mdr)	98	35

*T-test,  $P=0.09$ , Mann-Whitney  $P=0.3$*

# OPUS team

- Psykiater
- Psykiatrisk spl
- Socialrådgiver
- Psykolog
- Ergo/fysioterapeut/  
afspændingspædagog
- Uddannelses- og  
erhvervsrådgiver



# Integreret behandling ved OPUS team

- Opsøgende psykose team
- Flerfamiliegrupper
- Social færdighedstræning



# Assertive Community Treatment

- Multidisciplinært team
- Team følger patienten under indlæggelse og i udskrevne perioder
- Fleksibel kontakthypighed (for det meste ugentligt)
- Hjemmebesøg – udstrakt brug
- Koordinerer forskellige instanser involveret i patientens forhold. Praktiserende læge, lokalkontorer, juridiske myndigheder.



OPUS

Tidlig oppejring og behandling af unge psykotiske

## Holdningen til de pårørende:

- *De nærmeste samarbejdspartnere,*
- *som kan blive til uvurderlig hjælp,*
- *som på grund af den særlige tilknytning har stort engagement i forhold til patienten.*
- *En ressource, hvis lige ikke findes.*



# Familie behandling

- Underviser familien og patienten om psykisk sygdom.
- Undervisningsdag for pårørende.
- Møder med den enkelte familie – med eller uden patienten.
- McFarlanes model for psychoeducational multi-family groups. Møder hver anden uge i 1½ år. Problem løsning.



# Familie behandling

## Program

15 min. Løst og fast/small-talk  
(socialisering)

20 min. Runde i gruppen.

5 min. Problemvalg

45 min. Problemløsning.

5 min. Løst og fast

# Social færdighedstræning

■ Symptommestring

■ Medicinmodul

■ Samtalemodul

■ Problem løsning

# Social færdighedstræning

## Små skridt



# Social færdighedstræning

OPUS skole

Social færdighedstræning

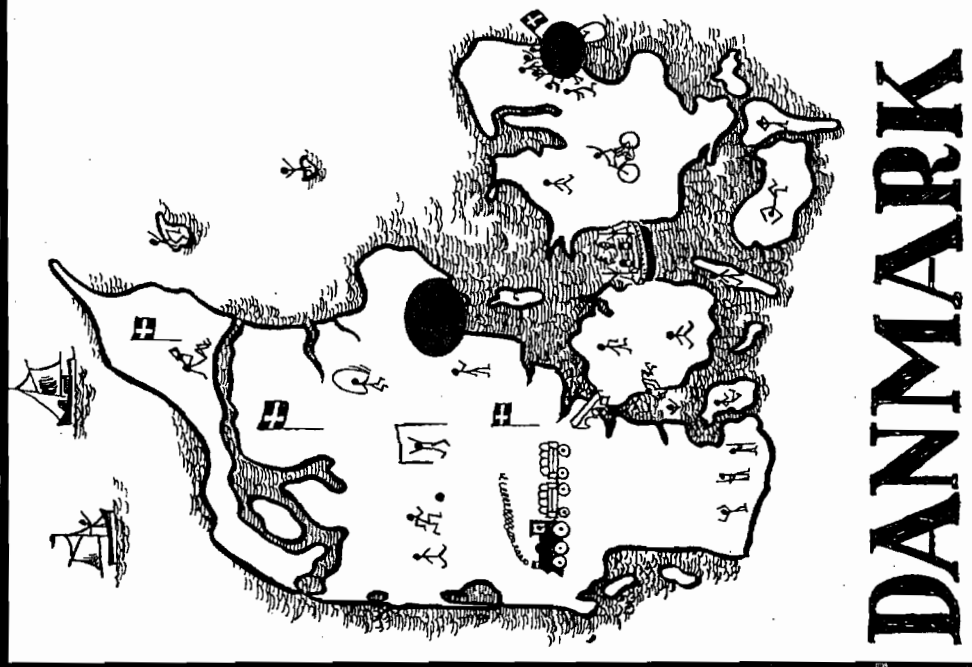
Familiebehandling

To dages introduktionsseminar

1½ års supervisionsgruppe

# The Danish OPUS Trial:

A two-site randomised controlled trial of  
integrated psychiatric treatment

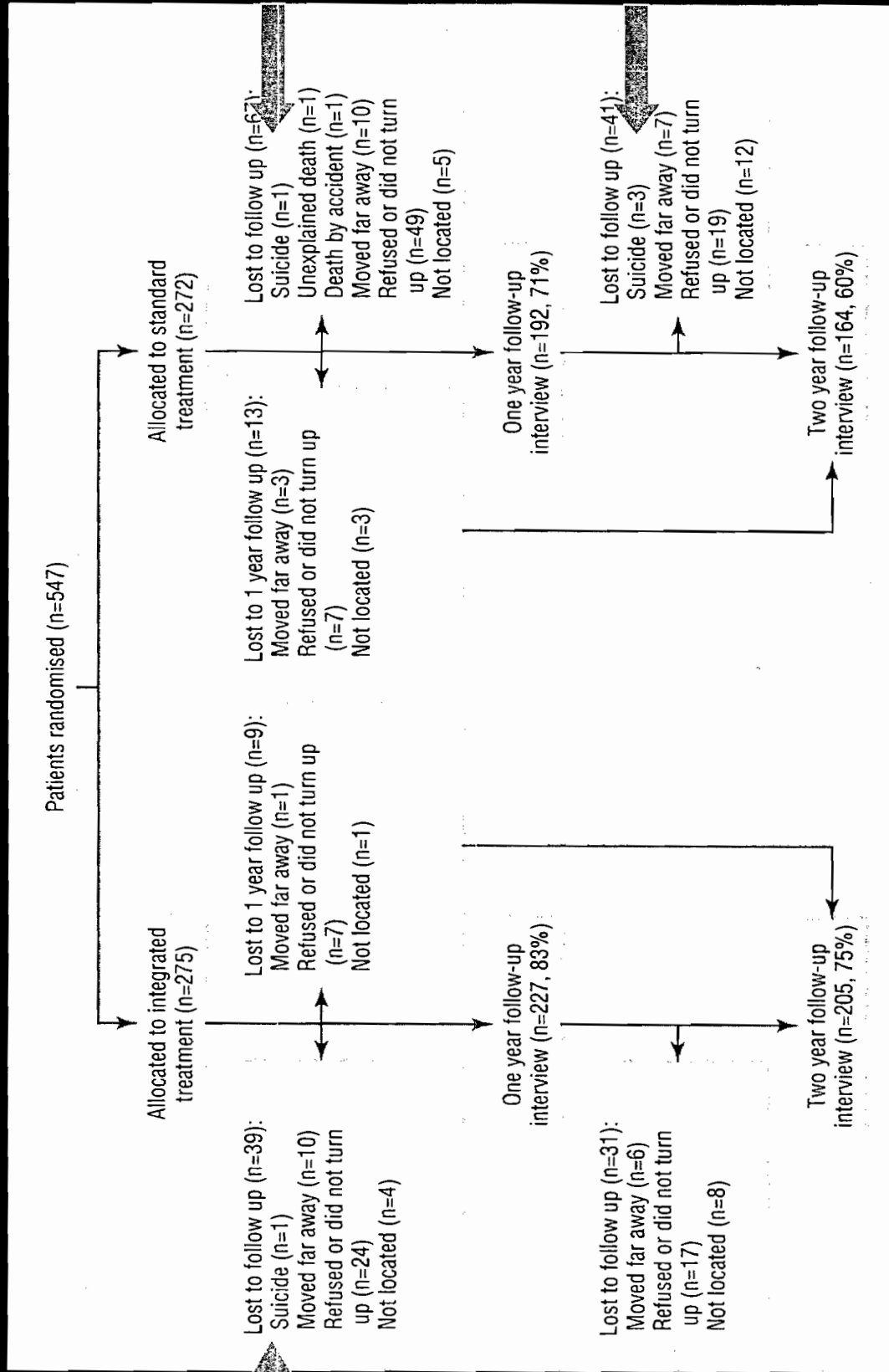


First episode psychosis  
Two-year follow-up

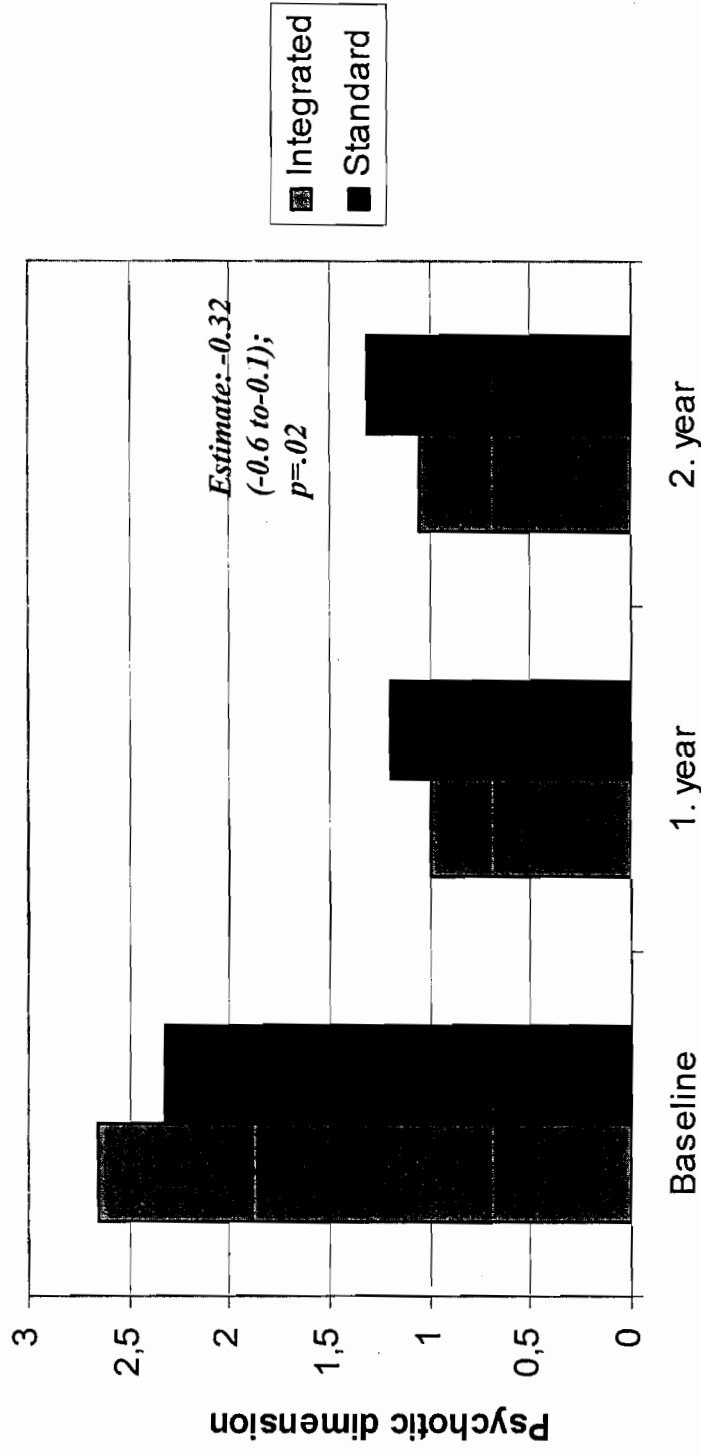




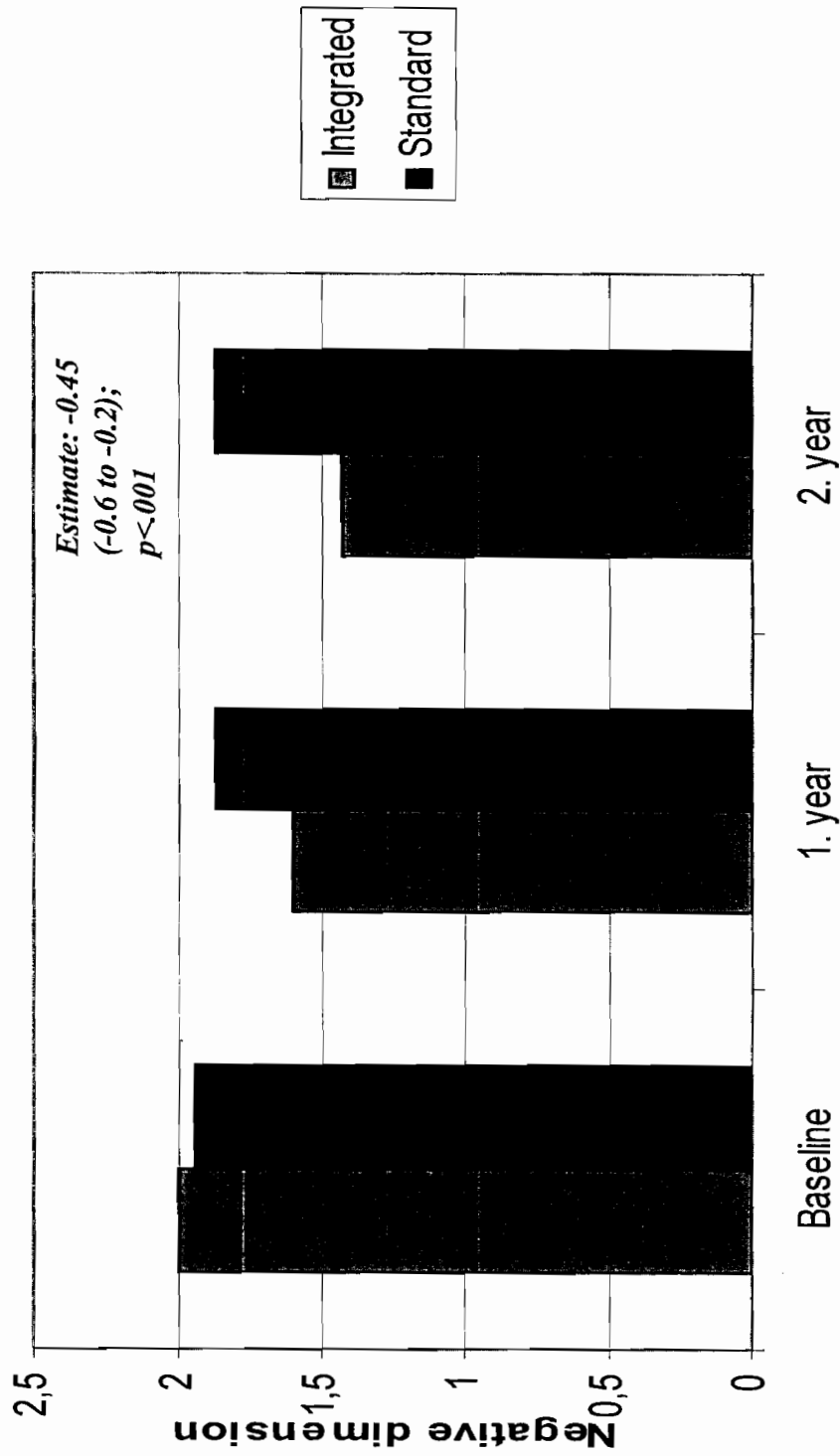
# Patient flow through study



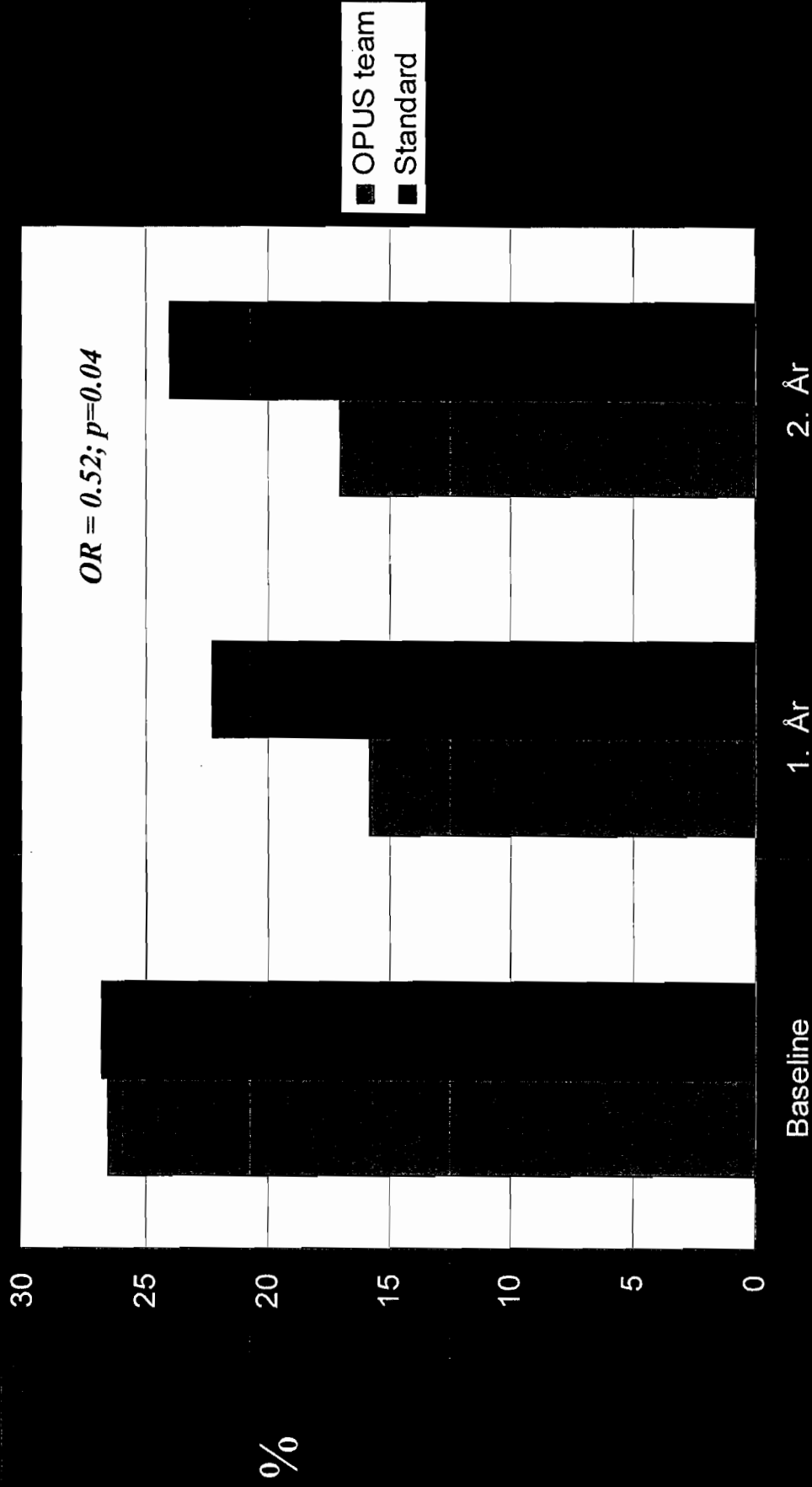
# Psykotiske symptomer



# Negative symptommer

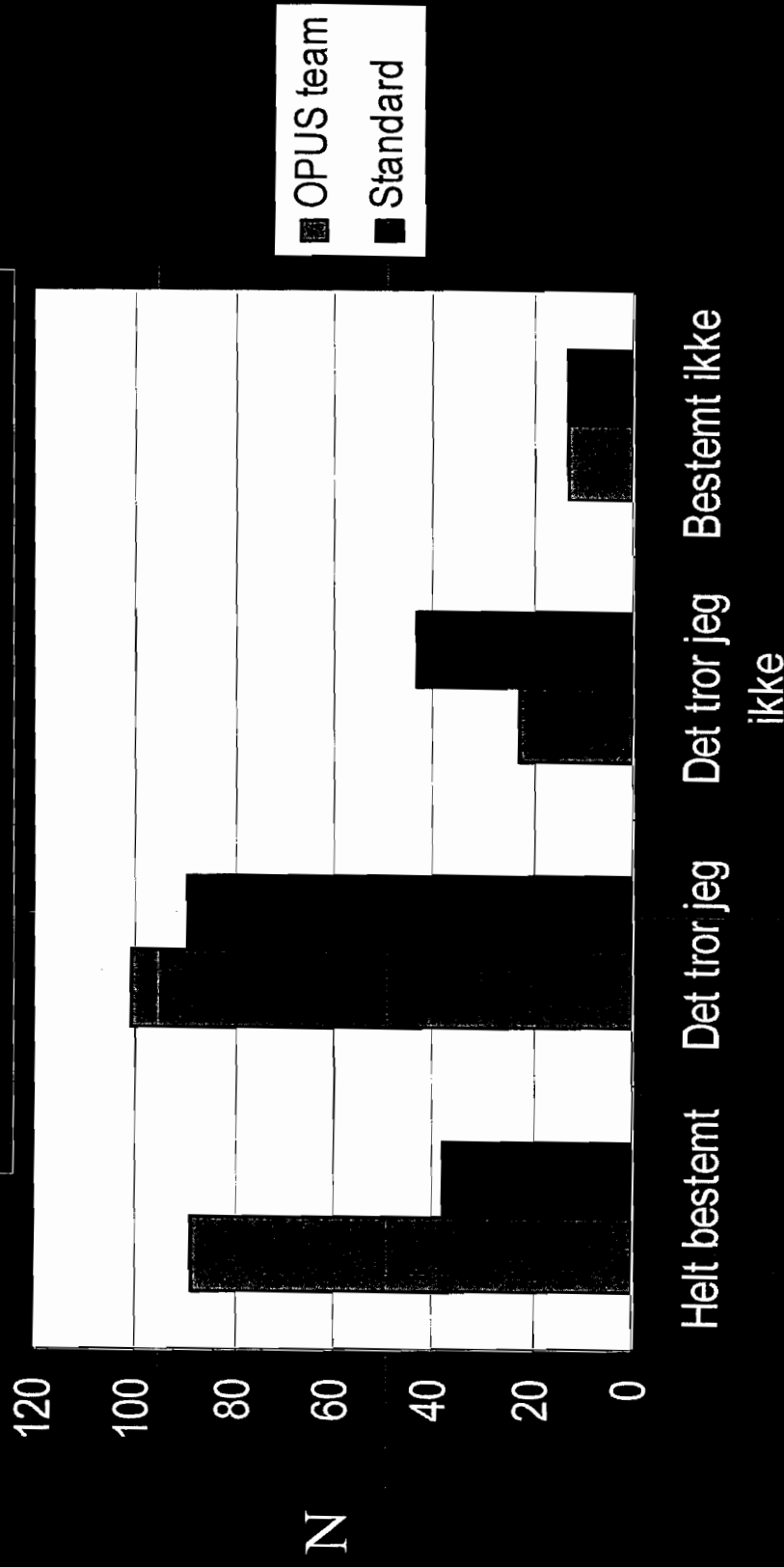


# Misbrug af alkohol eller andre stoffer



# Tilfredshed med behandlingen

Ville du anbefale behandlingen til en ven?



# Non-adherence

OPUS team      Standard      Sign.

Behandling afbrudt  
i mindst en måned:

1. år	8 %	22 %	<0.001
2. år	12 %	14 %	n.s.

Behandling ophørt  
på trods af behov:

1. år	3 %	15 %	<0.001
2. år	4 %	6 %	n.s.

Ingen ambulante kontakter:

1. år	4 %	15 %	<0.001
2. år	7 %	31 %	<0.001

# Sengedagsforbrug i løbet af første og andet år

OPUS team      Standard      Sign.

Sengedage *første år*, mean      62      79      \*

Sengedage *første år*, median      14      40

Sengedage *andet år*, mean      27      35      n.s.

Sengedage *andet år*, median      0      0

*Sengedage hele interventionsperioden*

22 % færre i OPUS team

# Udgifter

De sparede udgifter til hospitalsbehandling for et år  
(gennemsnit af første og andet år) svarer til 4 mio kroner  
for 100 patienter

-hvilket næsten svarer til lønudgifterne for 10  
personalemedlemmer





# Ambulante kontakter, familie intervention og social færdigheds- træning

## OPUS team      Standard      Sign

Ambulante kontakter 1.+2. år, gnms.	77	27	<0.001
Ambulante kontakter 1.+2. år, median	75	20	<0.001
Familien involveret i behandling 1.+2. år	61 %	20 %	<0.001
Psykoedukative familiegrupper 1.+2. år	46 %	2 %	<0.001
Social færdighedstræning 1.+2.år	43 %	12 %	<0.001

# Uddannelse, arbejde og bolig efter 2 år

(OPUS team) Standard Sign.

Bor ikke selvstændigt 13 % 14 % 0.82

Arbejder ikke og er ikke under uddannelse 61 % 67 % 0.24

Antal venner og familie (median) 7 7 0.3

# The Danish OPUS Trial

## Konklusion:

- Forløbet af psykotiske og negative symptomer var signifikant bedre i OPUS team gruppen
- Sengedagsforbruget blev reduceret med 22 procent  
OPUS team gruppen sammenlignet med standard  
behandlingen
- Ingen signifikant forskel mellem andelen som modtager antipsykotisk medicin
- Lavdosis strategi var implementeret i OPUS team  
gruppen



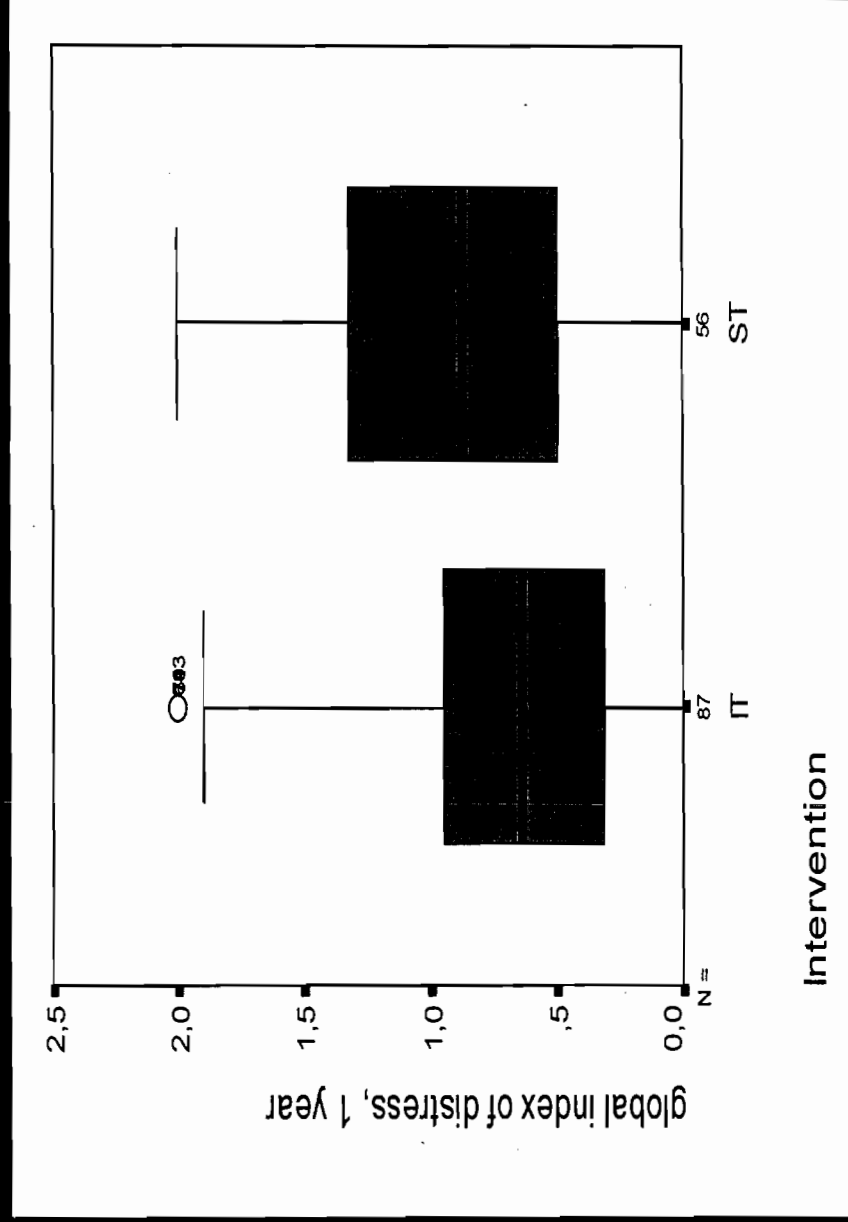
# The Danish OPUS Trial

## Konklusion:

- Signifikant mindre misbrug i OPUS team gruppen
- Signifikant færre patienter i OPUS team gruppen mistede kontakten til psykiatrien
- Patienterne var signifikant mere tilfredse med behandlingen i OPUS team gruppen and i standard behandlingen

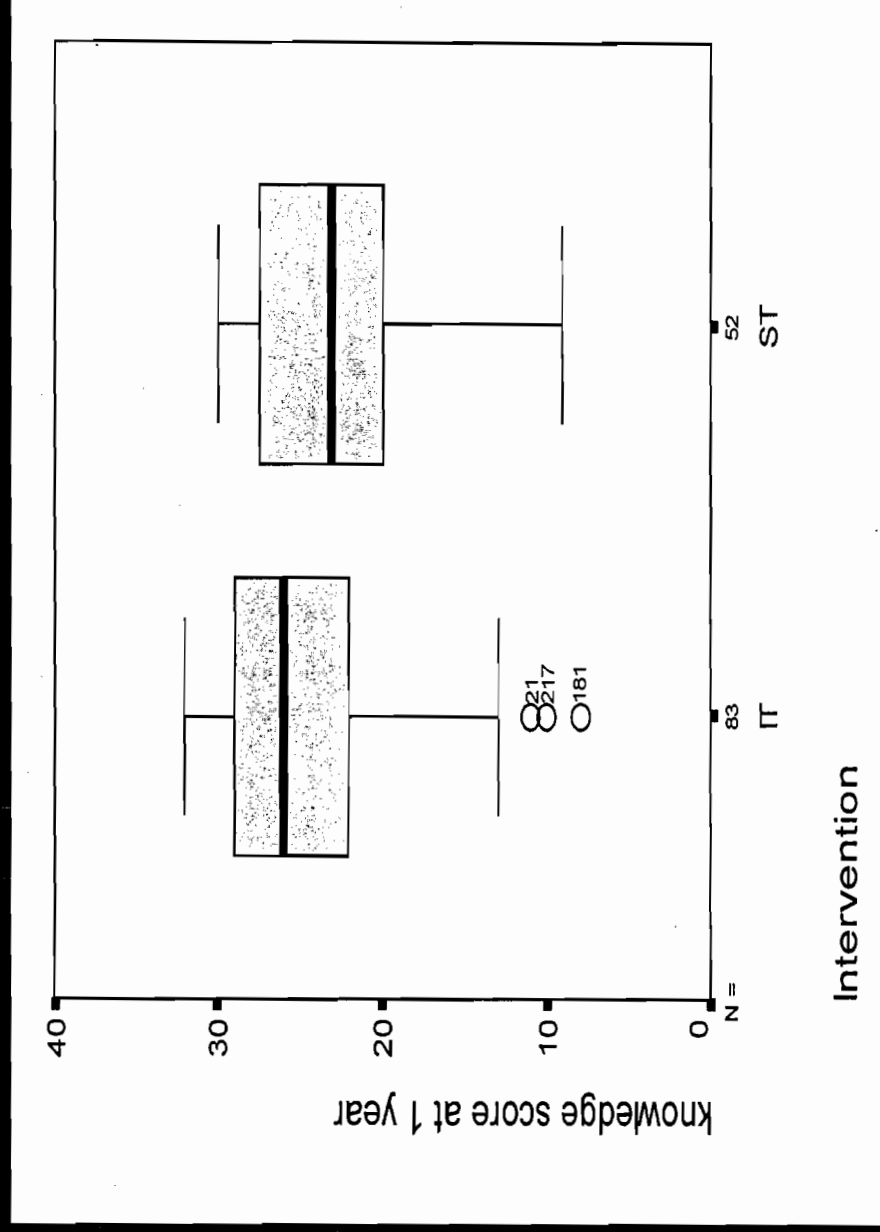


# Pårørendes stress-score efter et år



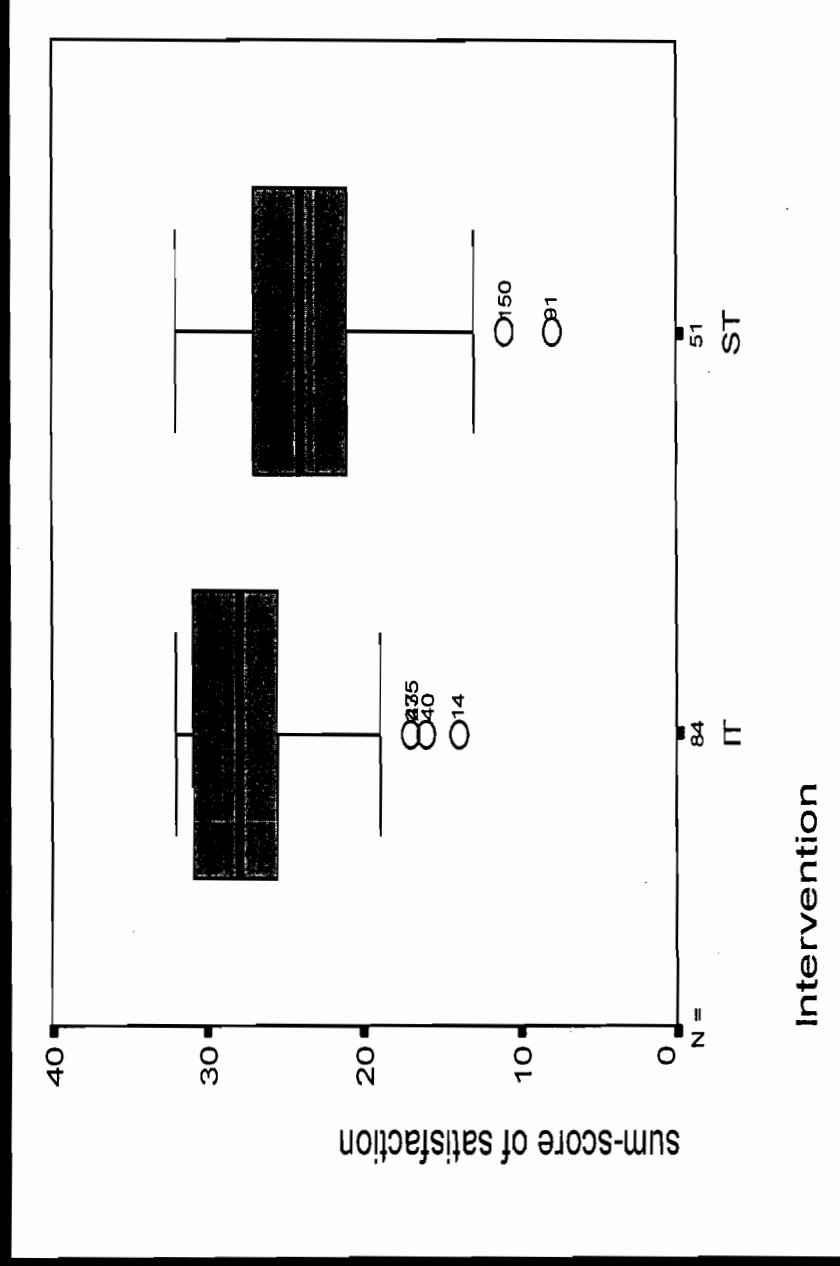
IT - ST:  
P= 0.04

# Pårørendes viden om skizofreni efter et år



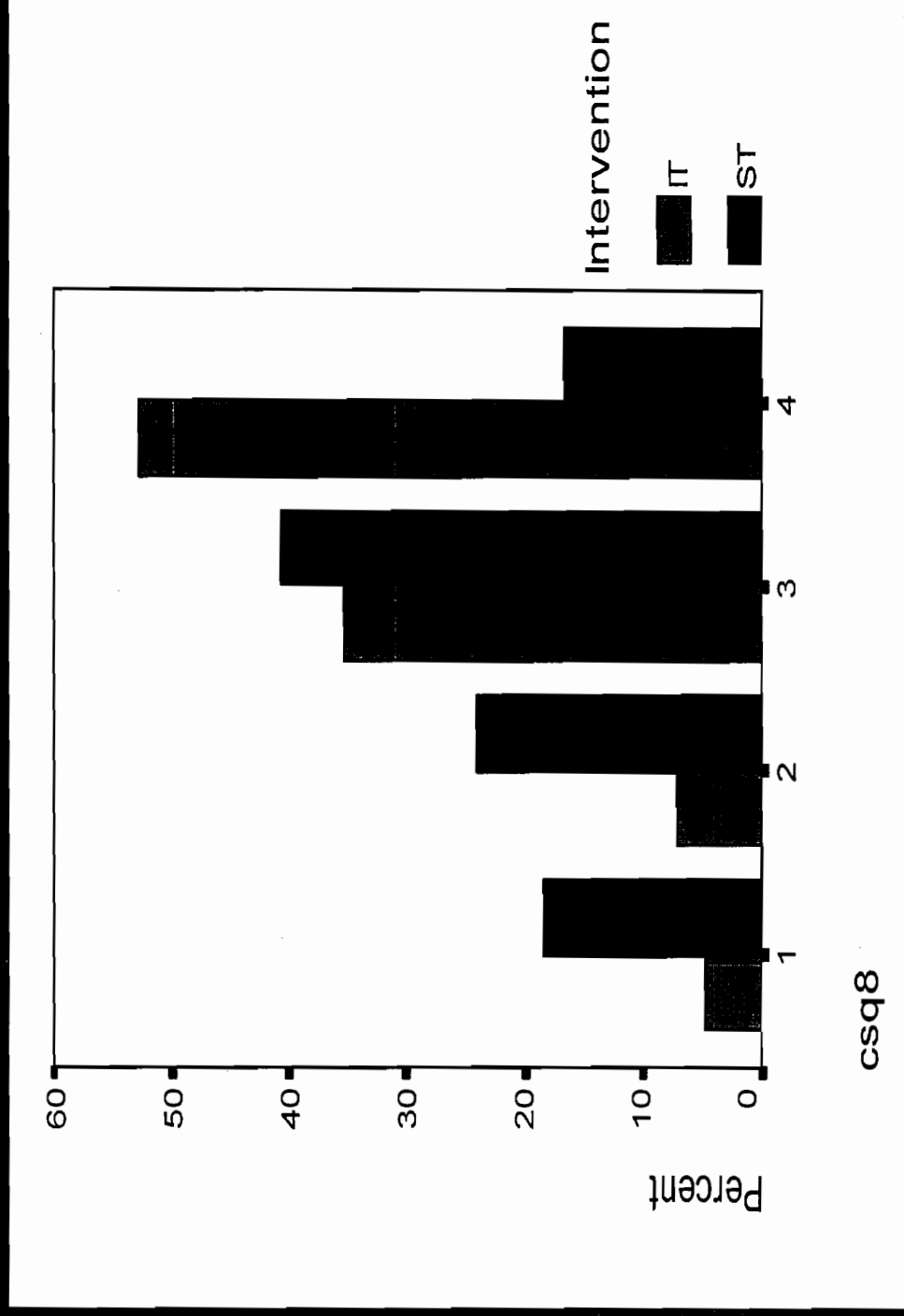
IT - ST:  
P= 0.02

# Pårørendes tilfredshed med behandlingen



T-test  
mean diff =  
4.26 (2.7-5.9)  
 $p < 0.001$

# Hjælp behandlingen dig med bedre at forstå din psykisk syge pårørende?





# The Danish OPUS Trial

## Konklusion:

- Signifikant mere viden om psykisk sygdom blandt de pårørende i OPUS team gruppen efter et år
- Signifikant mindre belastning af de pårørende i OPUS team gruppen
- Signifikant større tilfredshed med behandlingen blandt de pårørende i OPUS team gruppen end i standard behandlingen



## Familie- og Arbejdsmarkedsforvaltningen Københavns Kommune

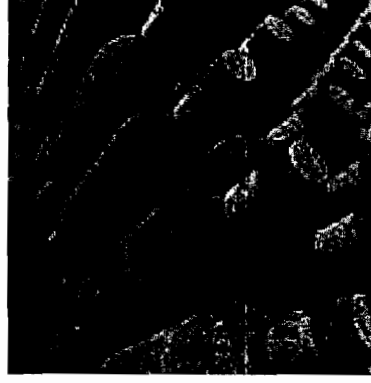
Temamøde på Thorupgården  
Torsdag, den 27. oktober 2005

Thomas Werge, Forskningschef  
H:S Sct. Hans Hospital

# Forskellighed

Vi har nogle udgangspunkter:

- *Vi er (helt banalt) forskellige mennesker*
- *Vi bliver syge på forskellig måde*
- *Vi reagerer forskelligt på behandling*



Vi har nogle ønsker:

- *Rigtig mange mennesker med vældig god effekt, uden bivirkninger*
- *Ganske få mennesker med voldsomme bivirkninger, uden effekt*
- *Den rigtige pille i den rigtige mund*

# Udfordringen

1. Forskellige sygdomme, der ligner hinanden\*

2. Forskellig følsomhed

- følsom over for mængden af medicin

- følsom mht. effekten af medicin\*

3. Forskellig håndtering af medicin

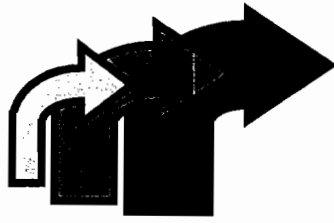
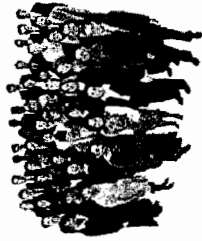
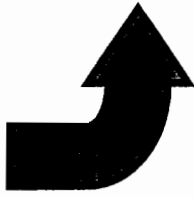
- Standarddosis (opstart, vedl. el. maks.)



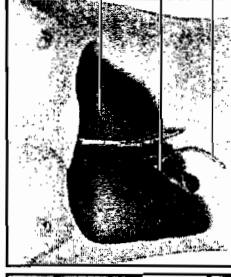
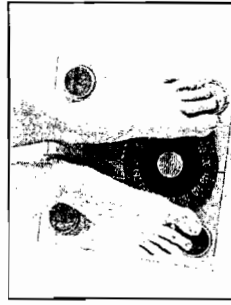
# Individuel tilpasning

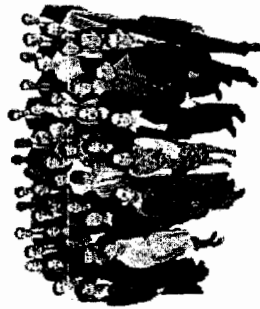


- Standarddose (opstart, vedl. el. maks.)



- Individuel tilpasning før vi begynder behandling





=

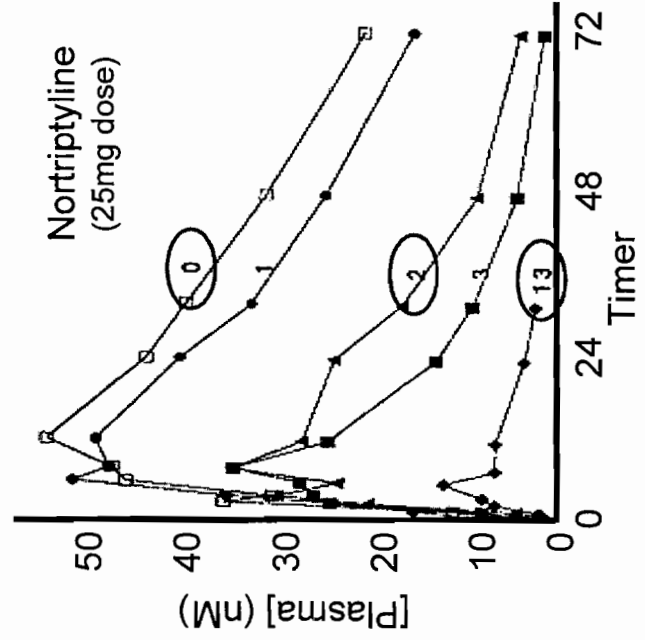
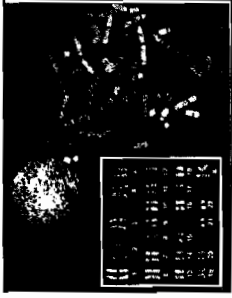


?

## Produktresumé for Cipralex:

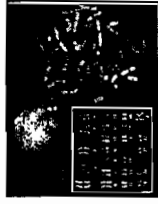
Til patienter, som vides at have nedsat metabolismisering via CYP2C19, anbefales en initial dosis på 5 mg dagligt i de to første behandlingsuger. Afhængig af individuel respons kan dosis øges til 10 mg.

LEGGEMIDDELSTYRELSEN





+

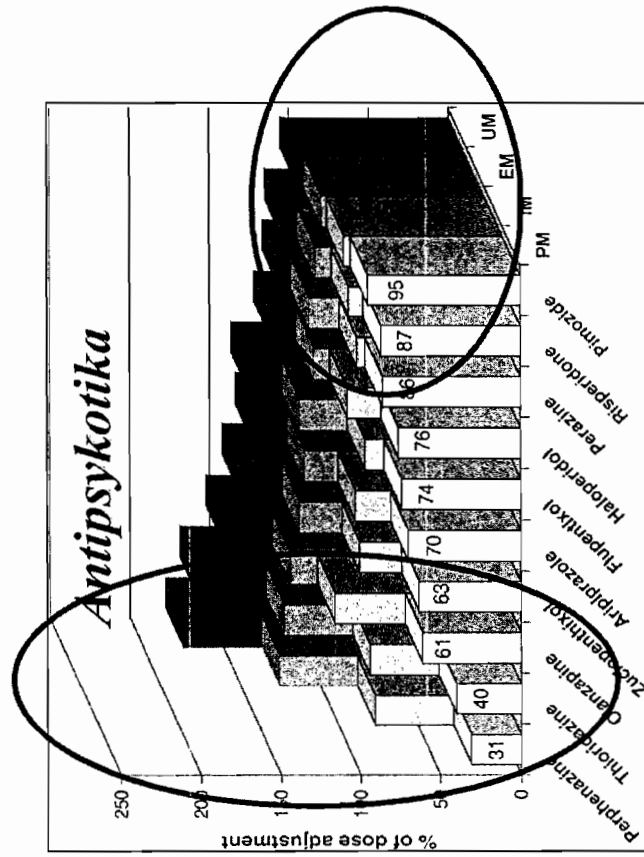
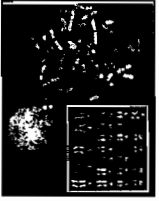
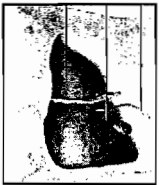


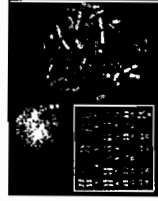
## Produktresumé for Cipralex:

Til patienter, som vides at have nedsat metabolisering via CYP2C19, anbefales en initial dosis på 5 mg dagligt i de to første behandlingsuger. Afhængig af individuel respons kan dosis øges til 10 mg.

LÆGEMIDDEL T Y R I S I N







Standard dosis



... tilpasses alder, vægt, sygdom, livsstil mv.



... tilpasses anden medicin (fx Fontex)



... tilpasses manglende gener (evnen til nedbrydning)

Ca. 10% af os er 'Fontex brugere' ... vi ved det bare ikke.



- Individuel tilpasning før vi begynder behandling

- Generne fortæller ikke hvilket præparat og dosis, der gør os raske uden bivirkninger

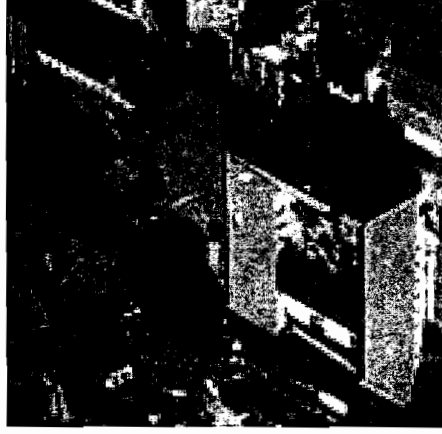
# TILBAGE TIL LIVET



## Slotsvængets vision:

Slotsvænget skal gøre  
kult værne et bevidst  
hvert menneske skal kunne lære deres liv  
Slotsvænget skal være et bevidst  
hvert menneske skal være et bevidst





# Slotsvænget's udvikling



- 1951: Sygehjem for kronisk syge
- 1970'erne: Hjem for svært handicappet mennesker
- 1986: Psykiatrisk plejehjem
- 1998: Botilbud

# Projekt baggrund

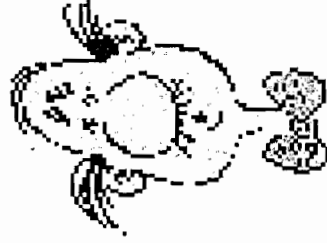
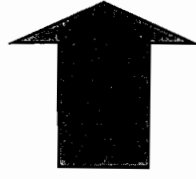


- Kbh.Amt ønsker flow
- Brugerundersøgelse
  - Svært at implementere ny viden
- Ny viden - Recovery

**Indlæring af ny viden**



**Aflæring af gammel viden**



# ”Metode”

- Fælles uddannelse af beboere & medarbejdere i ”udviklingsperspektivet”
- Personcentreret planlægning
- Mestringsstrategier
- Livshistorien
- Individuel støttepakke

# Resultater

- Menneskelig opblomstring
- 5 flyttet
- Besparelse 2,5 mill./året
- 25% reduceret medicinforbrug
- Fra ludo-terapeut til værdigfuld støtteperson
- Individuel støttepakke
- Selvhjælpsgruppe
- 40.000 hits på hjemmesiden



# Medarbejderen



”Jeg skulle ændre min indstilling som professionel fuldstændig. Jeg var vant til at fokusere på symptomer, bivirkninger og sygdom. Nu skulle jeg hjælpe med at finde en mening med et liv.”



Medarbejderen:  
"NU TØR VI TAGE EN CHANCE"

Beboeren:  
"DET BLEV TILLADT  
AT HAVE EN MENING"



Beboeren:

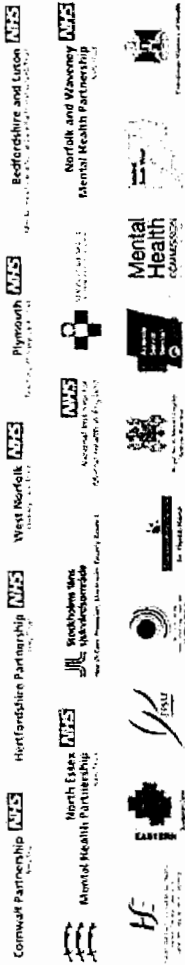
”Nu ligner træerne træer  
med grønne blade!  
Før var der djævléhoveder  
og slanger i træerne. Jeg  
kunne høre kirkeklokkerne  
ringe og ligvognen køre.”



Beboeren:

”Ron Coleman, som holdt oplæg, har selv været indlagt i 13 år og ligget under sengen og haft det dårligt.

Så jeg begyndte at tænke måske, hvis han kan, kan jeg også forsøge.”



# Something missing?



Put **our own power**  
 into the hands of health workers to  
 make a **real difference**

## WHOLE LIFE

Change the thinking • Change the practice • Change the system



# IMHCN



## The International Mental Health Collaborating Network

search



- AN INTERNATIONAL
- CONTRACT
- Reminders...
- EVENTS
- HOME
- LATEST...
- HISTORY OF IMHCN
- IMHCN MEMBERS
- United Kingdom
- Ireland
- Spain
- Denmark
- Canada
- Italy

