

**BESKRIVELSE AF PROJEKT TIL PUKKELAFVIKLING AF VENTETIDER FOR IKKE AKUTTE HENVENDELSER FOR VOLDTÆGTSOFRE**

<b>A Titel på projekt</b>	Nedbringelse af ventetider for ikke akutte henvendelser, Center for voldtægts ofre, Hospitalsenheden Vest
---------------------------	---

<b>B Projektejer</b>	Akutafdelingen og Klinisk Socialmedicin og Rehabilitering (KSR)
<b>C Startdato</b>	15. december 2018
<b>Slutdato</b>	1. april 2019

**D Baggrund**

Baggrunden for projektet er en stigning i antallet af voldtægts ofre i 2018 og i særdeleshed i sidste halvår af 2018. Antallet af henvisninger til psykologbehandling er steget med 45 % i de første elleve måneder af 2018 i forhold til 2017, og der vil være risiko for yderligere stigning i ventetiden, såfremt stigningen af henvisninger fortsætter. Det seneste år har 59% af samtlige henvisninger været ikke-akutte.

**E Formål**

Der er et behov for at fokusere indsatsen på de ikke akutte henvendelser for at nedbringe ventetiden.

**F Organisering**

Center for voldtægts ofre, He Vest har en delt organisering mellem Akutafdelingen og KSR.

Den ikke akutte patient modtages først i Akutmodtagelsen til en samtale, hvorefter der i de relevante tilfælde henvises til KSR. I Akutafdelingen arbejder to sygeplejersker, der er uddannet særligt til at varetage patientgruppen.

KSR står for psykologbehandlingen, og en lægesekretær hjælper med det administrative herunder booking. I KSR er der psykologer, med autorisation, ansat til at behandle patienterne. I tilfælde af de ansatte psykologer ikke har kapacitet til at forestå behandlingerne, benyttes private aktører i form af eksterne psykologer.

KSR er en overvejende indtægtsbaseret afdeling, og de sender dermed en regning til Akutafdelingen efter endt behandling.

### **G Fremgangsmåde**

Patientens forløb starter i Akutafdelingen.

- Kontakt via funktionspostkasse eller ved at ringe ind til CFV.
- Det aftales individuelt og på baggrund af en samtale, hvilket tilbud der passer til den enkelte patient. Der henvises til KSR ved relevans.

Patientens videre forløb hos KSR

- Første samtale er en visitationssamtale på 1,5 time, hvor patientens symptombillede afdækkes, øvrige psykosociale problemstillinger, comorbidity og traumer år tilbage.
- Et typisk forløb er derefter 10 samtaler á 1 times varighed, hvor der tages udgangspunkt i de individuelle behov. Den ikke-akutte patient har ofte mange komplekse problemstillinger, og der kan blive brug for yderligere samtaler. Det gælder for flere af patienterne at kriterierne for PTSD opfyldes, hvorfor behandlingen tager udgangspunkt i metoder, der har dokumenteret effekt i forhold til opstået traumer efter overgreb. Metoderne er kognitiv traumbaseret adfærdsterapi og EMDR terapi.
- For nogle patienter er der brug for behandling af psykopatologi, inden samtalerne kan sættes i gang.

### **H Succeskriterier**

Projektet forventes at forløbe parallelt i de to afdelinger.

Akutafdelingen nedbringer ventetiden i modtagelsen. Indsatsen består i, at der i projektperioden afsættes tid til samlet to dage om ugen.

I KSR forventes det at ventetiden til ikke akutte henvendelser kan nedbringes betragteligt. Indsatsen frem til 1. april er opnormering af psykologtimer i KSR, til finansiering af ekstra psykologtimer.