Psykiatri og Social
Administrationen

Planlægning
Tingvej 15
Postboks 36
DK-8800 Viborg
Tel. +45 8728 5000
Psykiatrisocial@rm.dk
www.ps.rm.dk

Omlægning af de åbne psykiatriske skadestuer til visiterede modtagelser

Dato 05-11-2010
Mette Holmkær Kiil
Tel. +45 8728 4022
Mette.Kiil@PS.RM.DK
1-30-74-53-09

Baggrunden for omlægningen af de åbne skadestuer til visiterede modtagelser ved Århus Universitetshospital, Risskov og Regionspsykiatrien Horsens er Psykiatriplanen, som regionsrådet vedtog i april 2008. Af Psykiatriplanen fremgår, at der skal ske en integration af psykiatriske og somatiske modtagelser under benævnelsen Fælles Akutmodtagelse. Indtil da skal psykiatrien følge samme model som Fælles Akutmodtagelse.

Omlægningen giver endvidere mulighed for at etablere et fælles entydigt, enstrenget system for de praktiserende lægers og vagtlægers henvisninger til både de somatiske og psykiatriske hospitalsafdelinger.

De øvrige regionspsykiatrier i Region Midtjylland har i en årrække haft visiterede modtagelser, hvorfor modellen allerede kendes.

Ændringen til visiterede modtagelser betyder således, at i normal arbejdstid henvises akutte patienter altid gennem den praktiserende læge. Uden for normal dagarbejdstid henvises akutte patienter altid gennem den fælles lægevagt samt at den endelige beslutning om indlæggelse træffes af vagthavende læge på den modtagende afdeling.

Region Midtjylland er opmærksom på, at en sådan ændring vil tage tid, men ingen patienter vil blive afvist. Ingen borgere vil derfor opleve, at de ikke kan få den akut-hjælp, de har behov for.

Omlægningen til visiteret modtagelse betyder, at alt er uændret bortset fra, at borgerne fremadrettet skal henvises fra vagtlægen eller den praktiserende læge.

I forbindelse med omlægningen til visiteret modtagelse etablerer psykiatrien en regionsdækkende døgnåben psykiatrisk rådgivningstelefon, hvor formålet er at give alle borgere, herunder patienter og pårørende, i Region Midtjylland en ensartet adgang til rådgivende telefonsamtaler i en akut opstået krisesituation angående psykiatriske problemstillinger. Dette sikres gennem ét regionsdækkende telefonnummer. Rådgivningstelefonen vil være karakteriseret ved let tilgængelighed og faglig kvalitet. Rådgivningstelefonen bliver ikke anonym. Erfarent personale vil varetage opkaldene og har lægelig backup i de tilfælde, det vil blive nødvendigt.

Den Psykiatriske Rådgivningstelefon vil organisatorisk blive forankret på Århus Universitetshospital, Risskov.

Derudover etableres der et særligt telefonnummer til udvalgte samarbejdsparter som de praktiserende læger, vagtlæger, de praktiserende speciallæger, politi og ambulancetjenesten, hvor de har mulighed for meget hurtigt hjælp. Dette særlige telefonnummer har lægelig backup døgnet rundt med henblik på kvalificeret lægelig rådgivning.

Orientering til samarbejdsparter
Region Midtjylland har med omlægningen af de åbne psykiatriske skadestuer til visiterede modtagelser haft en dialog med de berørte kommuner, bruger- og pårørendeforeninger, praktiserende læger, vagtlæger og somatiske hospitaler. Disse er samtidig orienteret om etableringen af den psykiatriske rådgivningstelefon.

Samarbejdsparterne er informeret om, at ingen patienter vil blive afvist, hvis de kommer uden henvisning.

Kommunikation om omlægningen af de åbne skadestuer til visiterede modtagelser
Administrationen vil oplyse om omlægningen af de åbne skadestuer til visiterede modtagelser samt etablering af Psykiatrisk Rådgivningstelefon til offentligheden gennem annoncer i aviser/lokalaviser, pressemeddelelser til store og små medier samt på Region Midtjyllands hjemmeside mv.

Orientering til patienterne
Erfaringen viser, at en ændring som denne tager tid, hvorfor personalet allerede inden omlægningen informerer de patienter, som kommer ofte i skadestuen, om ændringerne pr. 1. januar 2011.

Besøg i de åbne psykiatriske skadestuer ved henholdsvis Århus Universitetshospital, Risskov og Regionspsykiatrien Horsens
Psykiatrisk Skadestue ved Århus Universitetshospital, Risskov har siden 1998 fungeret som døgnåben uvisiteret skadestuen, mens Psykiatrisk Skadestue ved Regionspsykiatrien Horsens har fungeret som uvisiteret modtagelse siden 2006.

Udviklingen indenfor skadestuehenvendelser har ikke haft de store udsving de sidste 5 år vedrørende antal skadestuehenvendelser og antal unikke cpr-nr. ved Århus Universitetshospital, Risskov, hvilket fremgår af tabel 1. Ved Århus Universitetshospital, Risskov er der flest skadestuehenvendelser i hverdagene, og ca. 75 % af skadestuehenvendelserne sker i dag- og aftenvagten.

Ved Regionspsykiatrien Horsens har antallet af skadestuehenvendelser gennem de sidste 5 år været stigende, hvilket ligeledes fremgår af tabel 1. Der er flest skadestuehenvendelser i hverdagene, og hovedparten af skadestuehenvendelserne sker i dag- og aftenvagten.

Tabel 1: Udviklingen i skadestuehenvendelser fra 2005 – 2009 i psykiatrisk skadestue ved Århus Universitetshospital, Risskov og Regionspsykiatrien Horsens

År	Skadestue-henvendelser i Risskov	Antal unikke cpr-nr. i Risskov	Skadestuehenven-delser i Horsens
2005	6.640	3.397	733
2006	6.430	3.323	1.132
2007	5.970	3.161	1.229
2008	6.188	3.340	1.356
2009	6.405	3.601	1.578

Kilde: Psykiatrisk Skadestue, Århus Universitetshospital, Risskov og Psykiatrisk Skadestuen, Regionspsykiatrien Horsens

Tabel 2 nedenfor viser, at ca. 60 % af alle skadestuehenvendelser ved Psykiatrisk Skadestue, Århus Universitetshospital, Risskov i 2009 var selvhenvendelser, mens ca. 11 % af alle skadestuehenvendelserne var henvist fra praktiserende læge/speciallæge eller vagtlægen.

Tabel 2: Hvor skadestuepatienterne ved Århus Universitetshospital, Risskov er henvist fra

Henvist fra	2005	2006	2007	2009
Selvhenvendelser, herunder pårørende	3.982	4.047	3.967	3.989
Praktiserende læge/speciallæge	526	441	344	488
Vagtlæge	193	164	147	215
Andet hospital	600	526	419	429
Politi og arrest	275	309	276	319
Østervang	35	31	28	25
Misbrugsrådgivninger og –institutioner	29	28	44	53
Psykiatriske institutioner, herunder bostøtte	284	285	212	195
Kommunale institutioner, herunder hjemmepleje	30	29	22	25
Andet	217	193	178	225
Egne ambulatorier, herunder lokalpsykiatrier	366	294	239	362
Lokalpsykiatriernes udrykningsteam	103	83	93	80
I alt	**6.640**	**6.430**	**5.969**	**6.405**

Kilde: Overført GS-kontakt til GS