

Dato 18-01-2011

Kasper Szöke Skovgaard

Tel. +45 8728 4076

KasperSzoeke.Skovgaard@ps.rm.dk

1-42-74-1-08

Evaluering af det fælles udrednings- og behandlingskoncept for traumatiserede flygtninge

Regionsrådet godkendte den 22. oktober 2008 det fælles udrednings- og behandlingskoncept for traumatiserede flygtninge.

Baggrunden for indførelsen af udrednings- og behandlingskonceptet var regionens lange ventelister til behandling for traumatiserede flygtninge, som man derved søgte nedbragt.

Udrednings- og behandlingskonceptet indebærer, at alle patienter tilbydes et intensivt, standardiseret udrednings- og behandlingsforløb ud fra en grundpakke, der afvikles over gennemsnitligt 4 måneder med mulighed for supplerende eller forlængelse efter en konkret klinisk vurdering. Konceptet vil samlet set muliggøre flere behandlingsforløb end i dag. Indsatsen baseres på tæt inddragelse af patientens hjemkommune og praktiserende læge under hele patientforløbet.

I forbindelse med regionsrådets godkendelse af det fælles udrednings- og behandlingskoncept blev det besluttet, at konceptet skulle evalueres efter 2 år.

Denne evaluering forelægges her regionsrådet.

Som en del af den ønskede evaluering blev det besluttet, at der skulle indgå patienternes og behandlernes selvevalueringer baseret på psykometriske tests.

I foråret 2011 igangsættes et forløb, hvor der ses på brugen af psykometriske tests. I den endelige afrapportering af SATS-pulje projektet vedr. nedbringelsen af ventelisten for traumatiserede flygtninge skal dette element indgå.

Regionsrådet vil få den endelige afrapportering forelagt i 2012.

På baggrund af ovenstående vil der derfor i denne evaluering alene blive set på de produktivitetsmæssige aspekter af behandlingskonceptet.

Følgende hovedpunkter kan her trækkes frem:

- Antallet af henvisninger er i perioden juni 2009 til juni 2010 steget med 19 % sammenlignet med perioden juni 2008 til

juni 2009.

- I perioden juni 2009 til juni 2010 er der afsluttet 98 flere patientforløb end i perioden juni 2008 til juni 2009. Dette svarer til en stigning i antallet af afsluttede patientforløb på 33,4 %.
- Den samlede venteliste er i perioden juni 2009 til juni 2010 reduceret med 45 patienter, hvilket svarer til 24,6 %.
- I samme periode er den gennemsnitlige ventetid til behandling faldet med 0,3 måneder svarende til 5 %. Ventetiden er i dag 5,8 måneder i gennemsnit.
- Der er en væsentlig geografisk variation i ventetiden, idet der aktuelt er kortest ventetid i Horsens, mens den længste ventetid findes i Holstebro.

Produktiviteten i perioden 1. juni 2009 til 31. maj 2010.

Herunder gives en skematisk status for produktiviteten i perioden 2009-2010 sammenholdt med perioden 2008-2009.

Antal henvisninger

Klinik for Traumatiserede Flygtninge	Perioden 1. juni 2008 til 31. maj 2009	Perioden 1. juni 2009 til 31. maj 2010
Skejby/Risskov	158	217
Horsens	71	70
Holstebro	109	130
Samlet antal henvisninger	338	417

Som det ses, er antallet af henvisninger steget markant fra 2009 til 2010, og den samlede stigning er 19 %. Størst stigning ses i Skejby, hvor antallet af henvisninger er steget med 27,2 %.

Antallet af afsluttede patientforløb

Klinik for Traumatiserede Flygtninge	Perioden 1. juni 2008 til 31. maj 2009	Perioden 1. juni 2009 til 31. maj 2010
Skejby/Risskov	156	194
Horsens	64	56
Holstebro	73	141
Samlet antal afsluttede patientforløb	293	391

I perioden juni 2009 til juni 2010 har klinikkerne afsluttet 98 flere patienter sammenlignet med perioden juni 2008 til juni 2009. Dette svarer til en stigning på 33,4 % i antallet af afsluttede patientforløb.

Den største stigning ses i Holstebro, der fra 2009 til 2010 har afsluttet 68 flere forløb, hvilket svarer til en stigning på 93 %.

Faldet i antal afsluttede patientforløb i Horsens skyldes en reduktion i antallet af psykologer fra 3 til 2.

Antal patienter på venteliste til behandling

Klinik for Traumatiserede Flygtninge	31. maj 2009	31. maj 2010
Skejby/Risskov	112	50
Horsens	44	22
Holstebro	27	66
Patienter i alt på venteliste	183	138

På venteliste står de patienter som vurderes behandlingskrævende, og af den grund ikke er afsluttet efter forundersøgelse.

Samlet set er ventelisten reduceret med 45 patienter, svarende til 24,6 %.

For klinikken i Holstebro ses dog en stigning i antal ventende på 39 patienter svarende til 69 %.

Årsagen hertil er en stor stigning i antallet af henvisninger, som er illustreret ovenfor.

Samtidig har behandlingskonceptet betydet at patienterne skal have flere sessioner, hvilket betyder et øget pres på behandlerne, som også skal udføre forundersøgelserne.

Den gennemsnitlige ventetid til behandling opgjort i antal måneder¹

Klinik for Traumatiserede Flygtninge	31. maj 2009	31. maj 2010
Skejby/Risskov	6,5	6,1
Horsens	7	4,4
Holstebro	4,5	7,1
Den gennemsnitlige ventetid til udredning	6,1	5,8

Gennemsnitligt venter patienterne 5,8 måneder på behandling. Dog ses der fra 2009 til 2010 et mindre fald i ventetiden på 0,3 måneder, svarende til 5 %.

Der er samtidig stor forskel på klinikernes ventetid. Længst ventetid ses i Holstebro, hvor ventetiden er steget med 2,6 måneder svarende til en stigning på 37 %.

Modsat er ventetiden i Horsens reduceret med 2,6 måneder svarende til 37 %.

Konklusion

Som tallene viser, er produktiviteten steget betydeligt siden 2008.

Stigningen kan tilskrives mange forskellige faktorer, men skyldes hovedsageligt tilførsel af SATS midler og indførelse af den nye behandlingsmodel med deraf kortere behandling til følge. Tallene viser samtidig at patienterne fortsat venter længere end de 2 måneder behandlingsretten tilsiger. Der er derfor stor fokus på at få ventetiden nedbragt.

¹

Opgjort fra henvisningstidspunktet.