

Oppbygging av døgnenheter med ø-hjelpsplikt

Prosjekt i regi av Akuttnettverket

Nettverksamling Holmen oktober 2017

Erling Moldal ermo@lds.no

Bakgrunn

- Det finnes ikke en samlet oversikt over organiseringen av tilbudet til voksne mennesker med psykiske helseproblemer med behov for akutt døgnbehandling i spesialisthelsetjenesten.
 - Finnes data for antall ø-hjelpsinnleggelser, fordeling sykehus/DPS mm (Helsedirektoratet)
 - Sengeposter med spesialfunksjoner er ikke beskrevet

Prosjektet

- Prosjekt i regi av Akuttnettverket: *Kartlegging av organisatorisk oppbygging av døgnenheter med ø-hjelpsplikt for voksne mennesker med psykiske helseproblemer*
- Dette prosjektet skal beskrive status pr 1.1.17.

Formål

- Overordnet formål: Samle kunnskap som kan bidra til å identifisere muligheter og begrensninger ved ulike organisasjonsmodeller. Dette vil være nyttig grunnlag for helseforetakene ved vurderinger av organisasjonsform.
- Formålet med dette prosjektet er å kartlegge dagens organisering av ø-hjelpstjenester.

Datainnsamling

- Kartleggingsskjema sendt alle helseforetak mai 2017
- Alle helseforetak har besvart
 - 2 HF har ikke egne ø-hjelpsenheter, men har avtale med annet HF
- Noe mangelfulle data, særlig vedrørende ø-hjelp på DPS-enheter
 - Stor variasjon; vanskelig å summere opp i et standardisert skjema?
 - Ulike definisjon av hva «ø-hjelp» innebærer? Når slutter «ø-hjelp», hvilke enheter skal inkluderes?
- Utarbeides rapport som gjøres tilgjengelig på akuttnettverket.no

Spesialiserte enheter

(antall sykehusavdelinger som har en flere spesialiserte enheter i hver kategori)

Mottaksenhet	9
Psykose	6
Herav førstegangpsykose	1
Herav psykose langtid	1
Herav psykose/rus	2
Krise/traume	1
Affektive lidelser	4
Herav førstegangsaffective lidelser	1
Herav affektiv langtid	1
Alderspsykiatrisk	2

Funn - sykehusavdelinger

- Av 19 HF (med 23 sykehusavdelinger), har 9 egne mottaksenheter.
 - Oslo universitetssykehus HF
 - Akershus universitetssykehus (Divisjon psykisk helsevern)
 - Lovisenberg Diakonale Sykehus
 - Sykehuset Innlandet HF – Sanderud
 - Sykehuset Østfold HF
 - Sykehuset i Vestfold HF
 - Vestre Viken (Lier)
 - Helse Stavanger HF, Klinikk psykisk helsevern voksne
 - Helse Bergen HF (2)
- 8 sykehusavdelinger har kun 1 enhet med ø-hjelpsplikt
- 5 sykehusavdelinger med to eller flere sengeposter har ikke beskrevet spesialfunksjoner for sine sengeposter med ø-hjelpsplikt

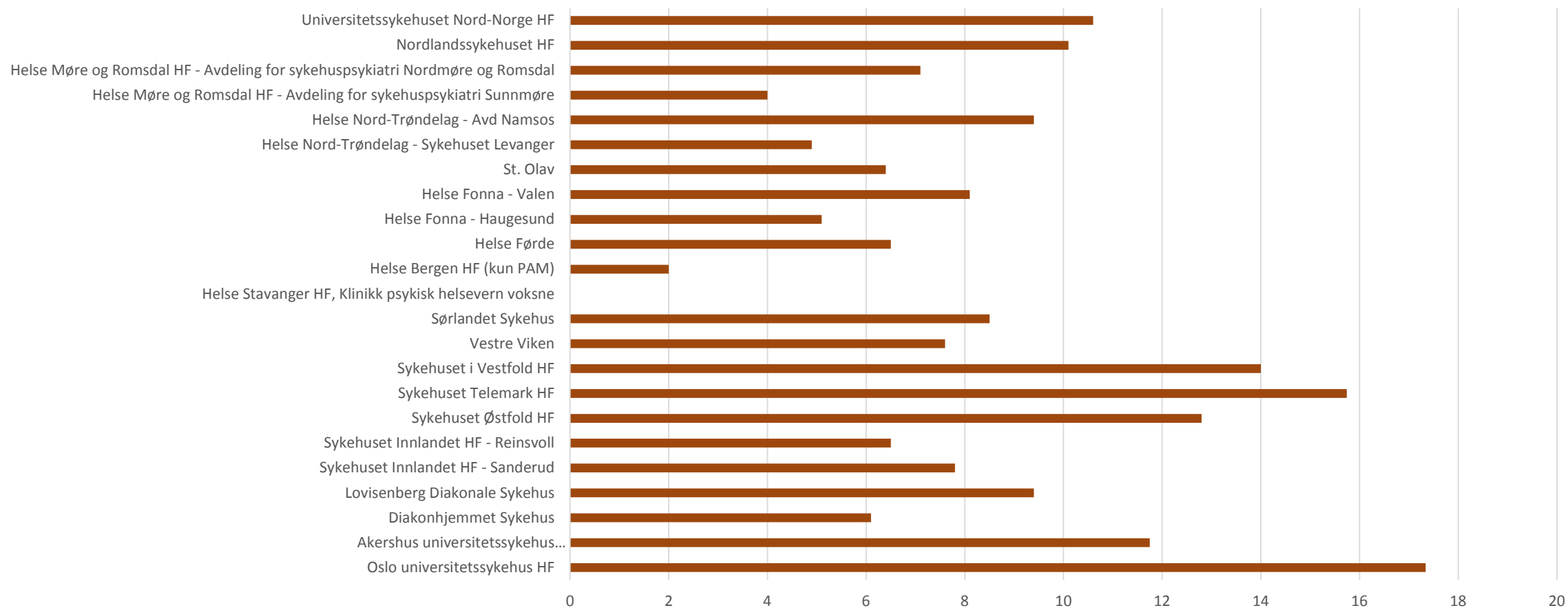
Samlokalisering med somatisk avdeling

Ja	13
Delvis	2
Nei	8
Totalt	23

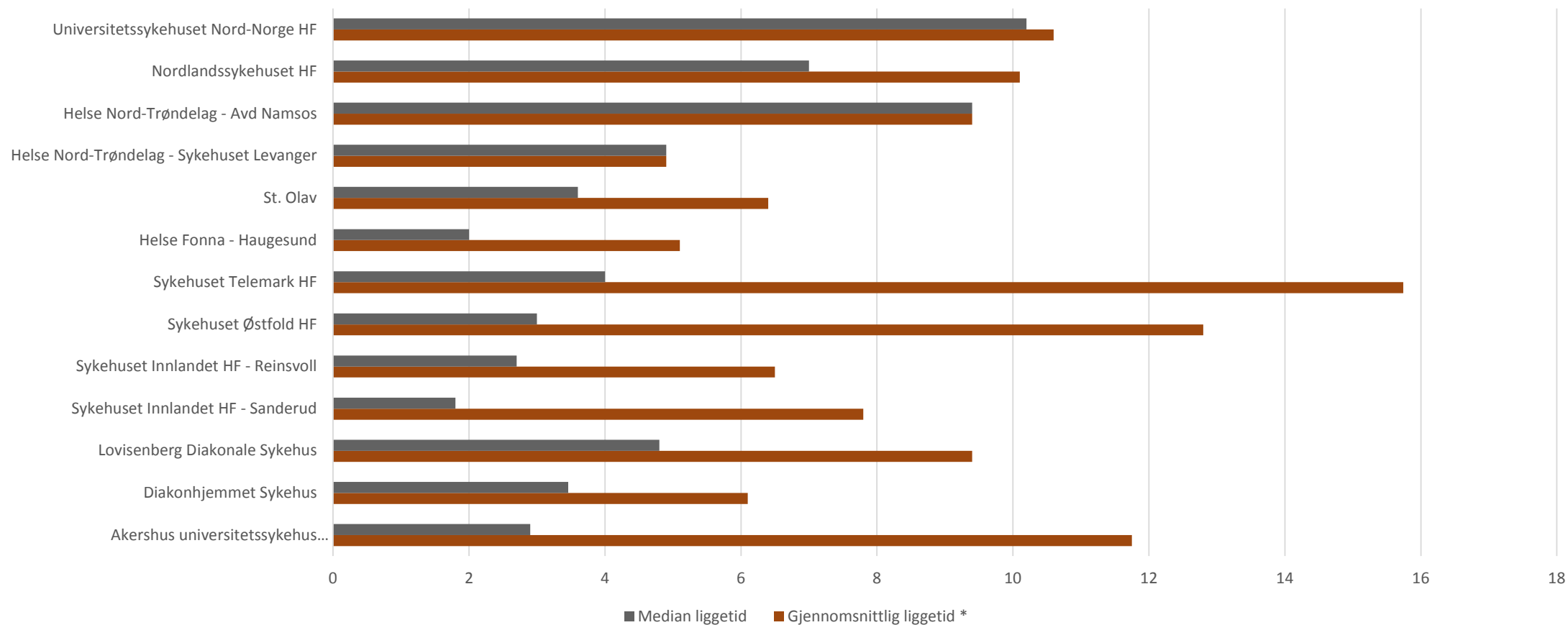
Gjennomsnittlig liggetid

- Stor variasjon...
- Reelle forskjeller?
- Ulik organisasjonsmessig oppbygging?
 - Hvilke enheter er inkludert i «avdelinger med ø-hjelpsplikt»

Gjennomsnittlig liggetid (dager)



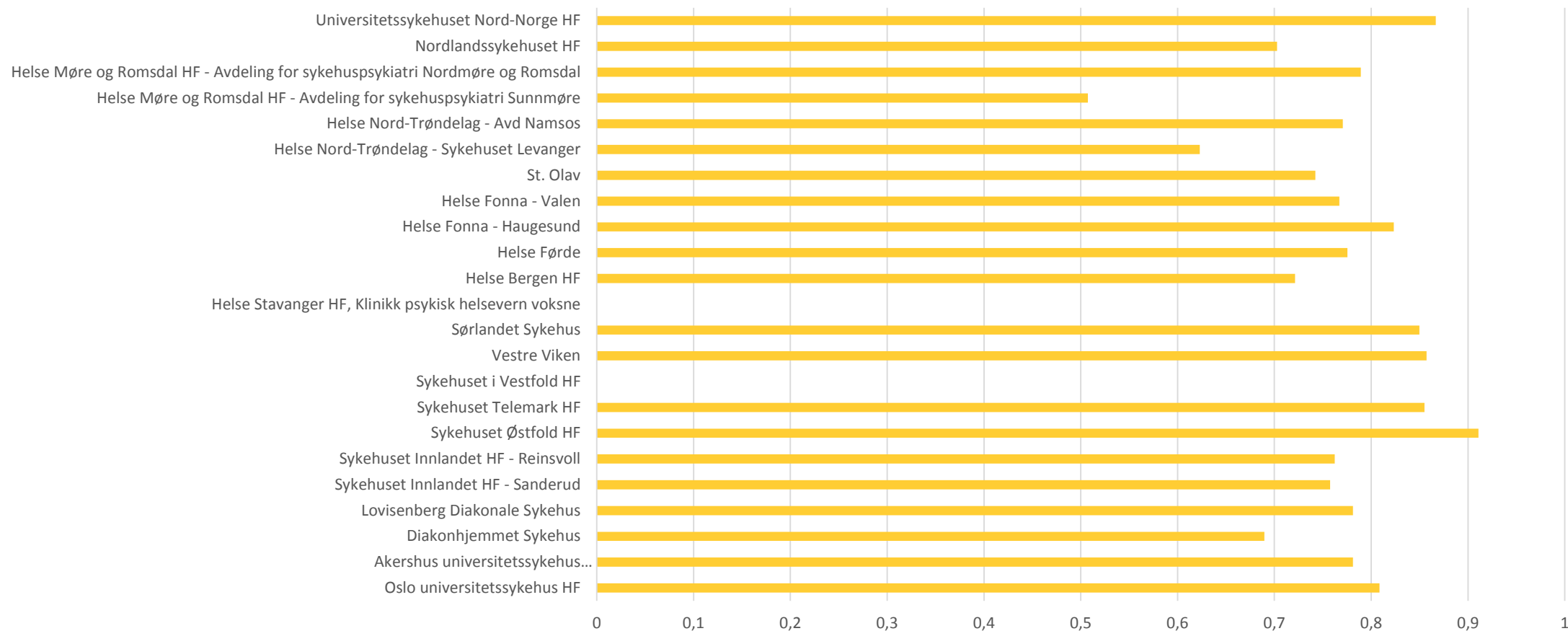
Median vs gjennomsnitt (dager)



Belegg

- Liggedøgn/sengedøgn
 - Liggedøgn: antall døgn det er pasient i en seng i løpet av et år, rapportert fra HF
 - Sengedøgn: antall døgnplasser i avdelingen x 365
 - Belegg = $\text{liggedøgn} / \text{sengedøgn}$

Belegg (% i 2016)

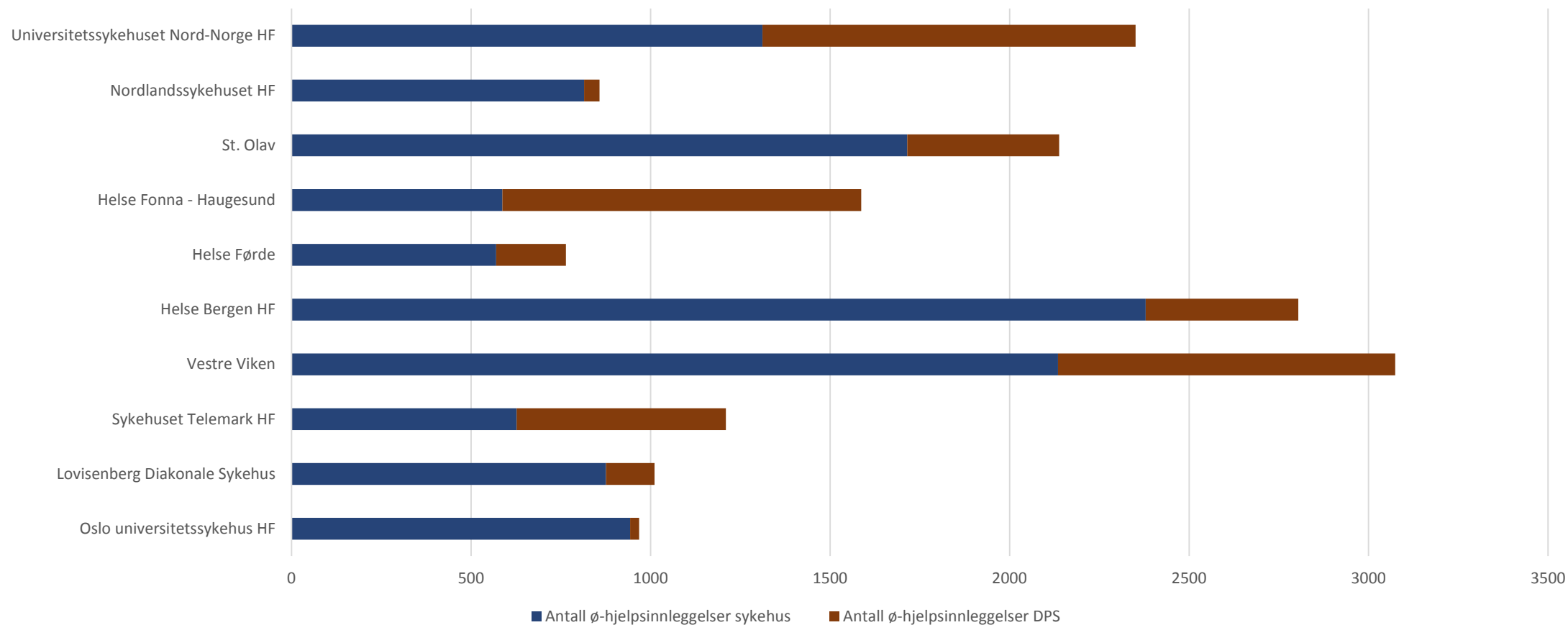


akuttnettverket Nettverk for evaluering, fagutvikling og
kvalitetsforbedring i akuttpsykiatri

Funn – DPS-avdelinger

HF som har DPS døgnet med ø-hjelp	13
Herav godkjent for tvang	8
Herav ø-hjelp 24/7	3

Ø-hjelpssinnleggelser sykehus vs DPS (antall 2016)



Oppsummering

- Stor variasjon:
 - Spesialiserte poster
 - Stor variasjon liggetid
 - Stor variasjon i fordeling mellom sykehusavdelinger og DPS-avdelinger
- Ønsket variasjon? Nødvendig variasjon?

Videre...

- Prosjektrapport legges på akuttnettverket.no
- Hva ønsker/trenger vi mer kunnskap om?
 - Fordeler/ulempes med poster med spesialfunksjoner?
 - Ressursbruk?
 - Brukererfaringer?
 - Kvalitet?