

**Bispebjerg
Hospital**

REGION

Socialsygeplejerske på Bispebjerg Hospital

Den årlige patientstøttedag 2014

Disposition:

- Socialsygeplejersken historie
- Formål
- Arbejdsform
- Netværk
- Case 1
- Case 2
- Case 3

Socialsygeplejerskens historie Region H

- Projekt Socialsygeplejerske – fra indlagt stofmisbruger til indlagt patient (med stofmisbrug) 2006-2007
- Projekt Socialsygepleje – Det gode patientforløb 2010-2011
- Implementering af Socialsygeplejerske stillingen på Bispebjerg og Hvidovre Hospital 01.12.2011
- Ansættelse af 4 nye Socialsygeplejersker på de andre 4 store sygehuse i Region H forår 2013
- Fremtidige Socialsygeplejersker.....

Formål:

- Den socialt udsatte patient bliver støttet op omkring indlæggelse og der skabes kontakt til kommune og private organisationer, der hjælper patienten efter udskrivelsen.
- Der formidles viden omkring alkohol og stof-abstinens/behandling, så pt. bliver abstinensdækket.
- Patienter med opioidmisbrug får hjælp til relevant smertebehandling, da Socialsygeplejersken har viden omkring dette og arbejder tæt med Smertelægen på BBH

Formål fortsat:

- Socialsygeplejersken informerer og videregiver viden omkring patientens baggrund, levevilkår og livsvilkår, så patienten møder mindre fordomme.
- Socialsygeplejersken fungerer som buffer mellem patienten og medpatienter/personale/ pårørende
- Socialsygeplejersken bruges som sparringspartner for sygeplejepersonalet.
- Skaber mulighed for ligeværdig og færdig behandling i den patientgruppe der oftest kun bruger sundhedsvæsenet i akutte situationer.

Arbejdsform:

- Socialsygeplejersken rekvireres over telefon
- Mandag – fredag
- Besøger patient dagligt
- Har en opsøgende tilgang til nye patienter
- Introducerer nyt personale hver måned til socialsygeplejerskefunktionen
- Laver oplæg til forskellige afdelinger omkring patienter, socialsygeplejerskefunktion, etc...

Samarbejdspartnere:

- Sygeplejepersonalet
- Tværgående personale
- Psykiatrisk Hospital
- Distrikt Psykiatri
- Socialforvaltning
- Rådgivningscentre
- Hjemløseenhed
- Herberger
- Projekt Udenfor
- Christiania opsøgende team

Case 1

- 58 årig mand indlægges fra Herberg. Patienten er alkohol misbrugende, har været dårlig i en længere periode, indlægges nu med lungebetændelse. Patienten har svært ved sin korttidshukommelse, men har sin langtidshukommelse intakt.
- Patienten mister sin herbergs plads og er derfor hjemløs. Patienten har haft flere infarkter og har problemer med at tale.
- Der er ikke genoptræningspotentiale i patienten, så patienten venter på aflastningsplads i Københavns kommune, hvilket kan trække ud, da der kun er 26 pladser til borgere under 65.
- Pt. er særlig udfordret, da han ikke er videre selskabelig. Han ligger i sengen, vil ikke bade eller have hjælp til noget. Jeg kommer dagligt hos patienten, og han vænner sig til mig efterhånden, og vi tager ud i terrænet, så han kan opleve noget andet. Pt. bliver beskrevet af personalet som vrissen og temperamentsfuld, hvilket jeg ikke oplever.
- Pt. falder ud af sengen og brækker lårbenet. Han overflyttes til ortopædkirurgisk afdeling, hvor han opereres. Pt. er efter operationen helt frisk og fortæller mig at han gerne vil i kontakt med sin mor. Jeg finder hendes telefon nummer og pt. ringer. Der laves en aftale om at pt. mor kommer på besøg en af dagene.
- Patient har ingen penge og jeg finder ud af at pt. er sanktioneret grundet manglende fremmøde. Sagsbehandler kontaktes og kontanthjælpen genetableres.
- Følgende dag kommer jeg og besøger patienten og han er meget sløv. Sygeplejerske fortæller at hun har vurderet at pt. har alkohol abstinenser, da han havde forhøjet puls og temperatur og hun har 2 gange givet pt. klopidogrel. Jeg påpeger at pt. har været indlagt over 1½ måned og han ikke har mulighed for at komme til alkohol, bliver sygeplejersken lidt rådvild. Hun ringer til stuegangsgående læge der ordinerer forskellige undersøgelser. Pt. har en UVI og er dårlig i flere dage.
- Pt. symptomer vurderes ud fra han er alkohol afhængig og almindelige sygdomssymptomer ignoreres...

Case 2

- 21 årig kvinde af Grønlandsk afstamning indlægges med skader fra et massivt alkohol misbrug. Hun har oesophagus varicer og er elektrolyt derangeret, har smerter i benene p.gra neuropati.
- Patienten har en skizoid personlighedsforstyrrelse og anoreksi og har haft en del indlæggelser på psykiatrisk afdeling.
- Den unge kvinde følges af hjemløseenheden, bor hos sin Mor, når hun arbejder i udlandet, ellers er hun sofasover eller bor på gaden. Patienten prostituerer sig for at skaffe alkohol og stoffer.
- Patienten har i en længere periode mange indlæggelser, da hun ikke kan stoppe sit skadelige massive alkoholindtag.
- Patienten får en del Klopoxid for at dække hendes alkoholabstinenser, men det viser sig at det også drejer sig om et eskalerende opioid misbrug. Patienten begynder at injicere sig med illegal heroin, som hun skaffer ved prostitution. Sundhedsteamet i Københavns kommune forsøger at stabilisere pt. opioidmisbrug med Subutex, uden den store succes.
- Da patienten har haft over 8 indlæggelser, er der indikation for at opstarte metadon behandling, da hun er mere abstinent af opioider end alkohol og patienten får store mængder metadon inden hun er abstinentfri. Denne dosis overtages af Københavns kommunes misbrugsbehandling. Patienten stopper sit alkohol misbrug derefter, da hun ikke føler behov for alkohol. Hun er nu startet på lægeordineret heroin og har det efter omstændighederne godt.
- Ved sidste indlæggelse på medicinsk afdeling, vil den unge kvinde tale om hendes livstestamente. Hun har specifikke ønsker for hendes bisættelse. Vi udformer det sammen og papiret underskrives og gives til hendes støttekontaktperson.

Case 3

- Ung mand indlægges med et fejlfix på underarmen. Der planlægges operation. Patienten er stærkt misbrugende af heroin og er ikke indskrevet til misbrugsbehandling, efter lang tids kaotisk liv med eskalerende misbrug. Ortopædkirurgisk afdeling kontakter mig mhp. patientens misbrugsanamnese. Patient er urolig, opfarende og personalet er ikke helt trykke ved patient.
- Jeg taler med pt. omkring hans forbrug af stoffer og om smerteniveau. Dette videregives til den stuegangsgående læge. Det tager lidt tid inden niveauet for både abstinensbehandling og smertebehandling nås. Personalet er ikke vant til at give de store doser smertestillende som en opioidtilvænnet skal have.
- Efter en uges indlæggelse fortæller patienten om hans boligsituation, som er uoverskuelig for pt. Han har ikke opholdt sig der i en længere periode, da han har "lånt" den ud til dealer som han skylder penge.
- Den unge mand er indlagt i en længere periode grundet intravenøs antibiotika behandling. Patienten er motiveret for misbrugsbehandling og der etableres kontakt til Rådgivningscenter i området og pt. bliver indskrevet den dag han udskrives fra Hospitalet.

Tak for opmærksomheden!