

Sammen om dit helbred

- en tværsektoriel indsats til mennesker med svær psykisk sygdom

Seniorforsker og projektleder, Anne Marie Lyngsø, Sektion for Tværsektoriel Forskning

Formål

At udvikle og evaluere en tværsektoriel intervention, der retter sig mod personer med svær psykisk sygdom

Målet med interventionen er at optimere opsporing af udvalgte kroniske somatiske lidelser inkluderende hjertekarsygdomme (iskæmi og hjerteinsufficiens), diabetes, forhøjet blodtryk og forhøjet kolesterol hos personer med skizofreni, skizoaffektiv lidelse eller bipolar lidelse samt at initiere medicinsk behandling og sikre compliance til behandlingen

Projektdesign og -setting

Design

Projektet gennemføres som et feasibility-studie, hvor formålet er at vurdere, om den intervention, der udvikles og afprøves, er mulig at implementere i praksis

Setting

Projektets intervention udvikles og afprøves i samarbejde med praktiserende læger i København K, København Ø, København N og Brønshøj, Københavns Kommune, Psykiatrisk Center København, Afdeling for Klinisk Farmakologi ved Bispebjerg og Frederiksberg Hospital samt Forskningsenheden for Almen Praksis ved Københavns Universitet

Målgruppe

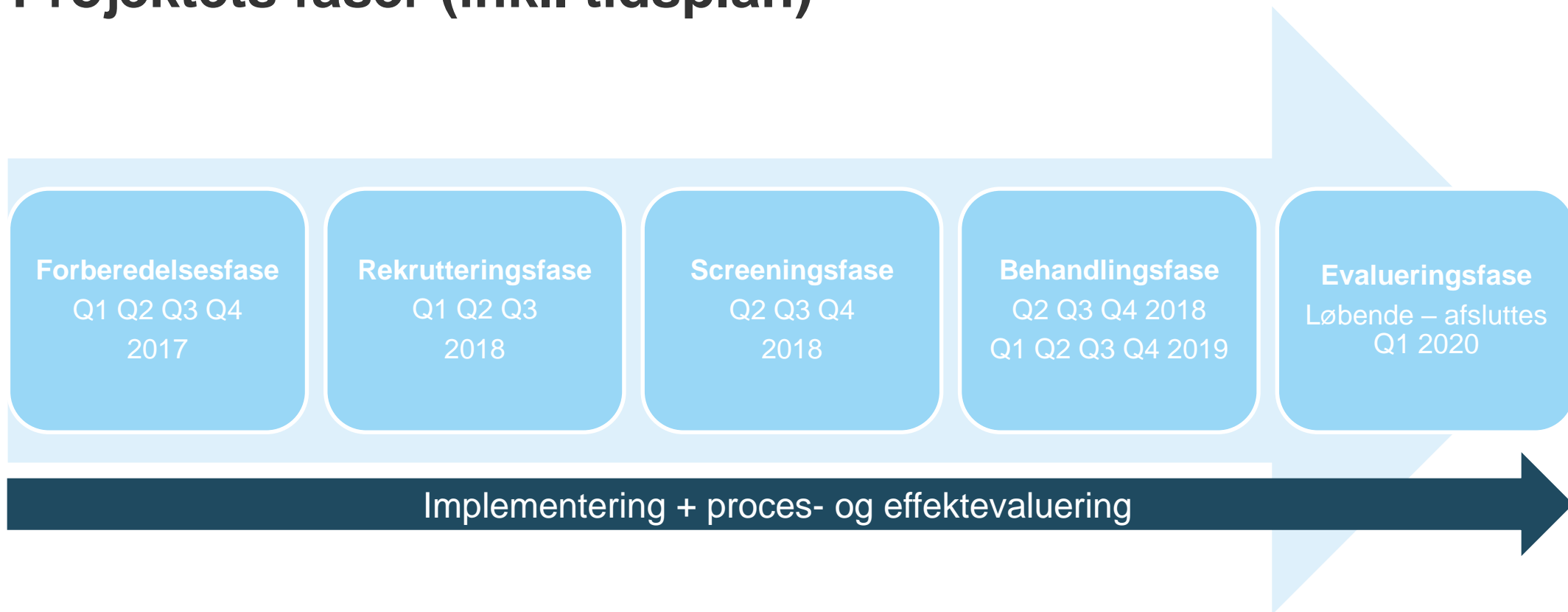
Inklusionskriterier

Gruppe1-sikrede borgere i aldersgruppen $\geq 35 \leq 65$ år, der optræder i den praktiserende læges journalsystem med diagnoserne skizofreni (ICPC kode p72), psykose-skizo-aktiv uden specifikation (ICPC kode p72) eller bipolar lidelse (ICPC kode p73).

Eksklusionskriterier

- Personer der er bosat på et af Københavns Kommunes socialpsykiatriske bosteder
- Personer der ikke forstår og/eller taler dansk
- Personer med livstruende sygdom
- Personer, der vurderes at være til fare for personalet
- Personer, der er akut selvmordstruede
- Personer, der har et svært aktuelt misbrug, som er uforeneligt med deltagelse

Projektets faser (inkl. tidsplan)



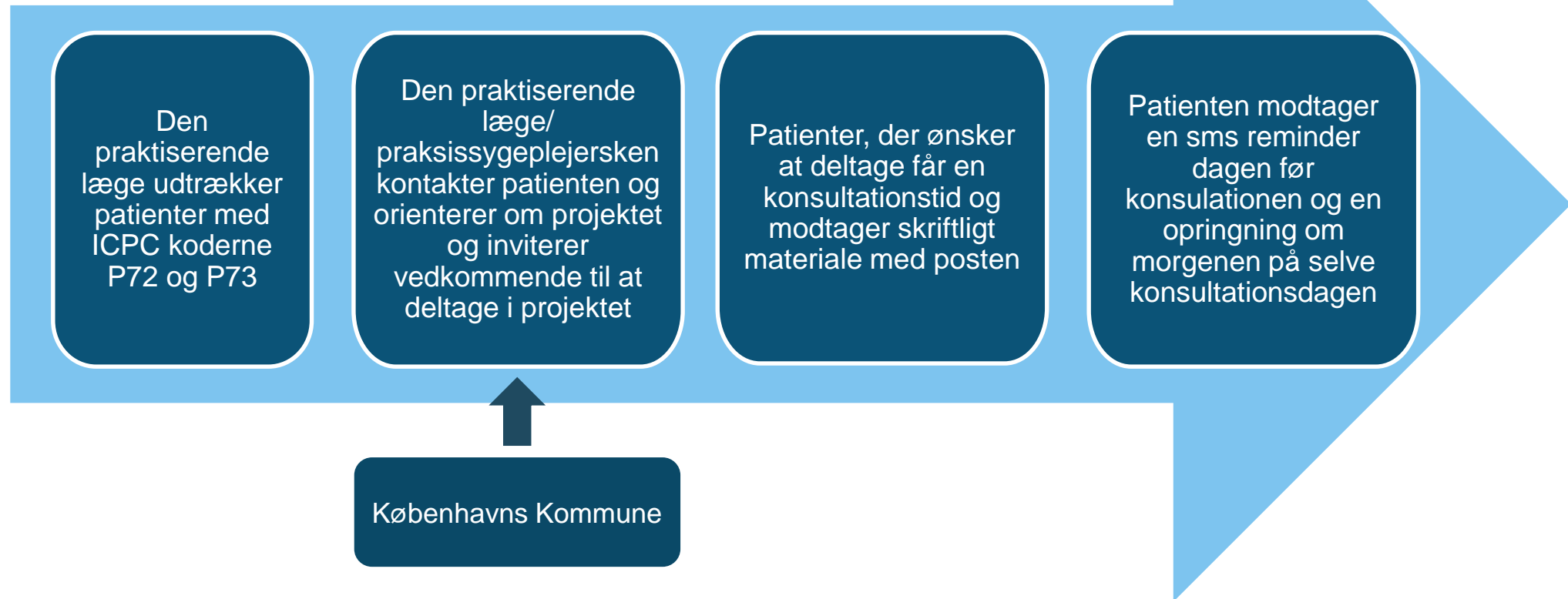
Forberedelsesfasen

- Konkretisering af projektidé med udgangspunkt i litteratursøgninger og møder med nøglepersoner på området
- Observationer i distriktpsychiatrien og i kommunen (føl-ordning med kommunale støttekontaktpersoner)
- Indgåelse af aftaler med de respektive parter samt nedsættelse af projektgruppe, styregruppe og følgegruppe – hyppige projektgruppemøder
- Anmeldelse til Datatilsynet og Videnskabsetisk Komité
- Udarbejdelse af patientinformationsmateriale, procedurebeskrivelser og projektmapper

Rekruttering af praktiserende læger

- Anmeldelse af projektet til Multipraksisudvalget
- Indgåelse af honoreringsaftale mellem PLO-Hovedstaden og Bispebjerg og Frederiksberg Hospital
- Invitationsbrev fremsendt på mail el. med Q-brev til praktiserende læger, der har ansat praksissygeplejerske(r) og som har ydernummer i postnumrene 1000-1473 København K, 2100 København Ø, 2200 København N, 2400 København NV og Brønshøj – i alt ca. 125 læger
- Telefonisk opfølgning indenfor 7 dage med det formål at følge op på invitationen og evt. aftale et møde i praksis for nærmere info om projektet
- Opfølg. møder hos interesserede læger samt afholdelse af kick-off møde

Rekrutteringsfasen



Screenings- og behandlingsfasen

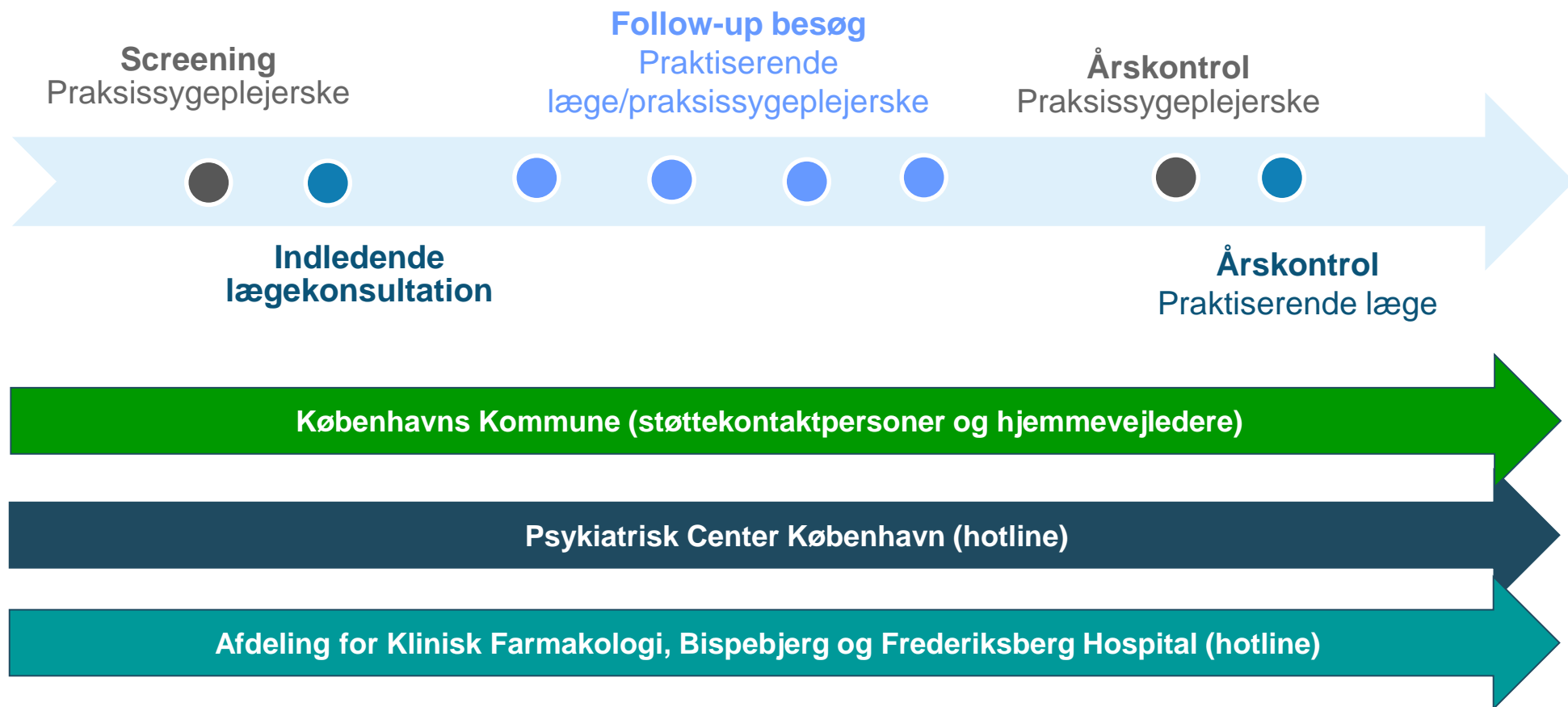


Undersøgelser/prøver v. screening

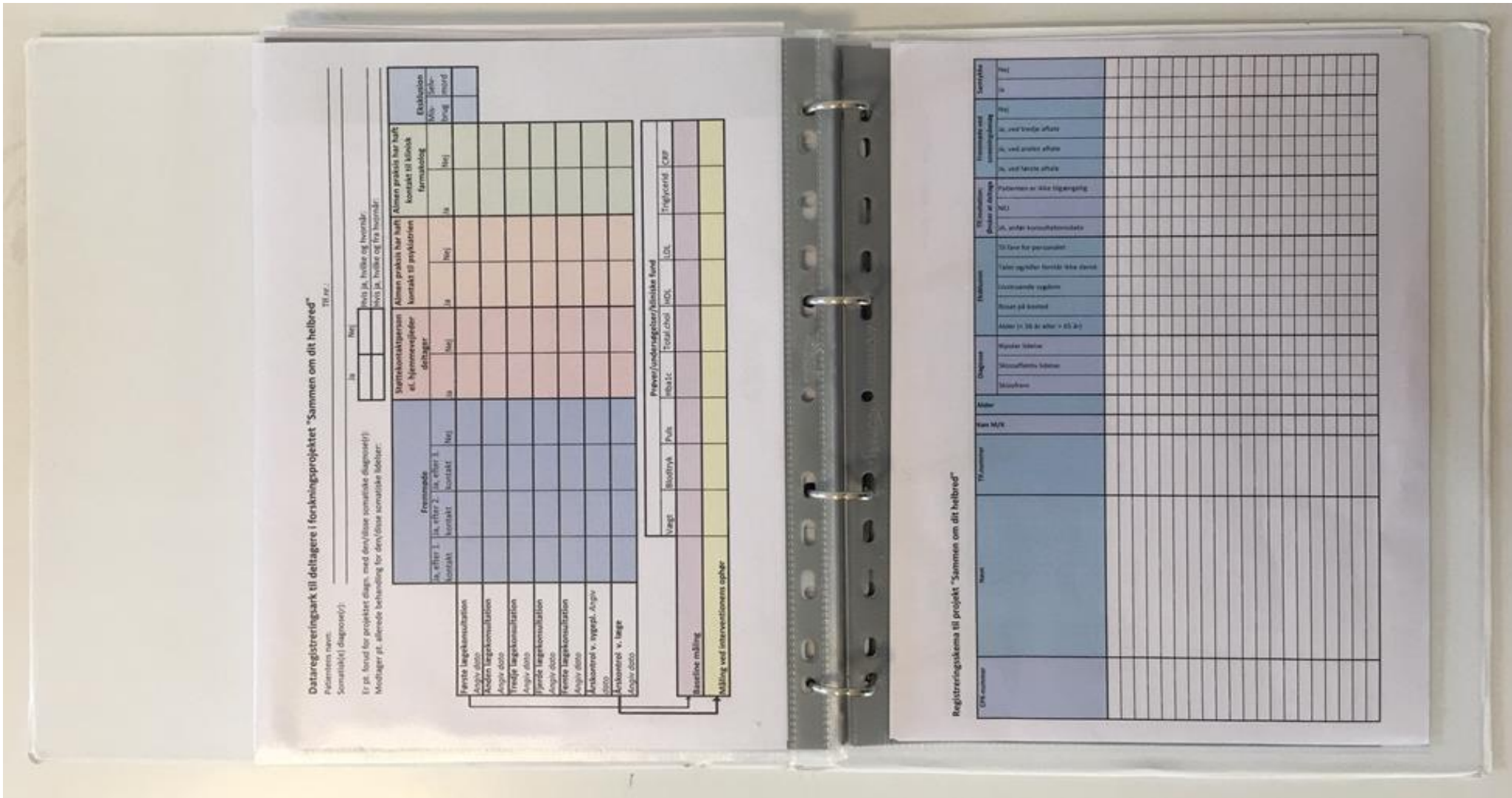
- Blodprøver: alat, basisk fosfatase, gamma-gt, crea, na, k, hgb, hæm 1, leukocytter, trombocytter, TSH, kreatinkinase, Hba1c, triglycerid, HDL, LDL, total-chol., CRP
- Blodtryk, puls, vægt, EKG

Sygeplejersken foretager sig, hvad han/hun vanligvis gør i en lignende konsultation (fx taler om KRAM-faktorer, stofmisbrug, psykisk tilstand, sociale forhold, etc.)

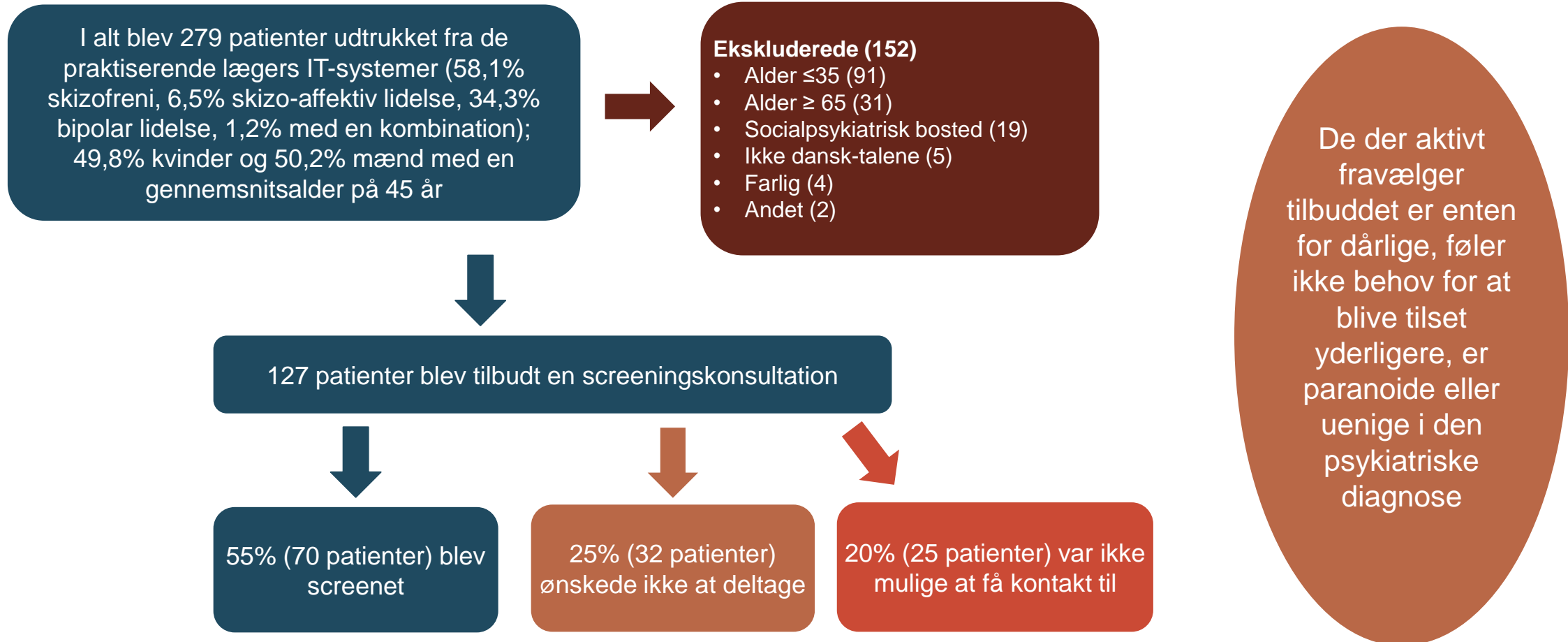
Screenings- og behandlingsfasen



Dataregistrering

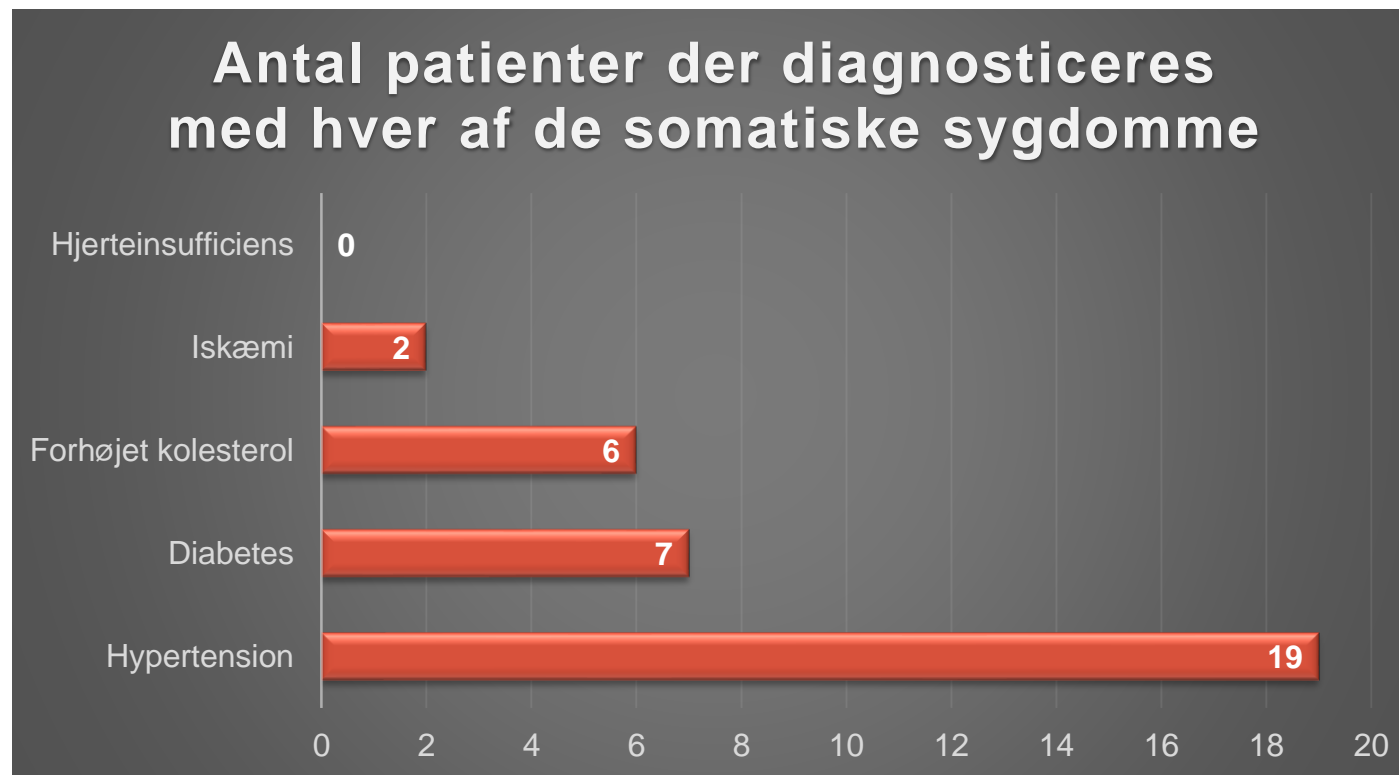


Flow-chart for rekrutterings- og screeningsfasen

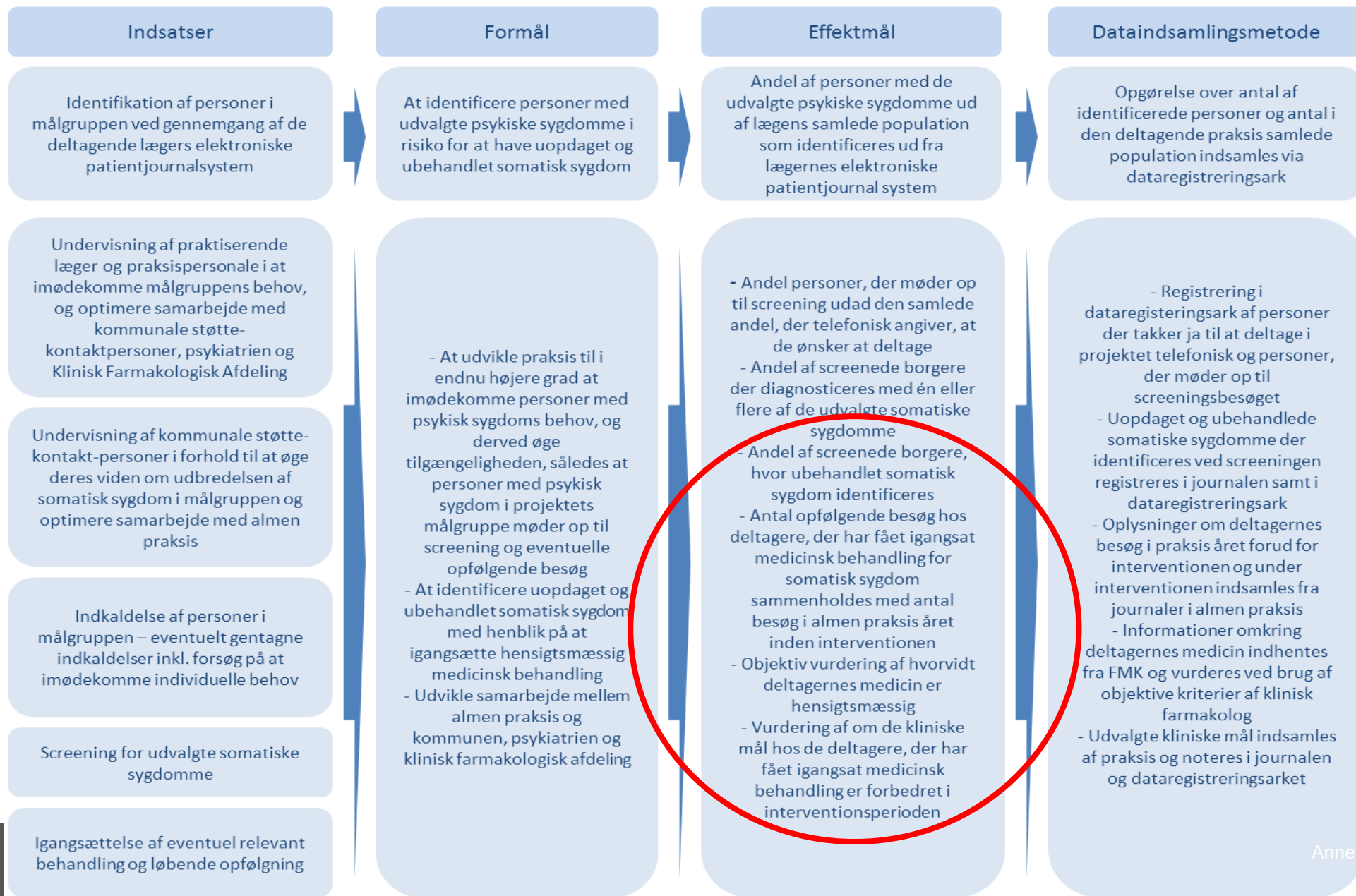


Resultater fra screeningsfasen

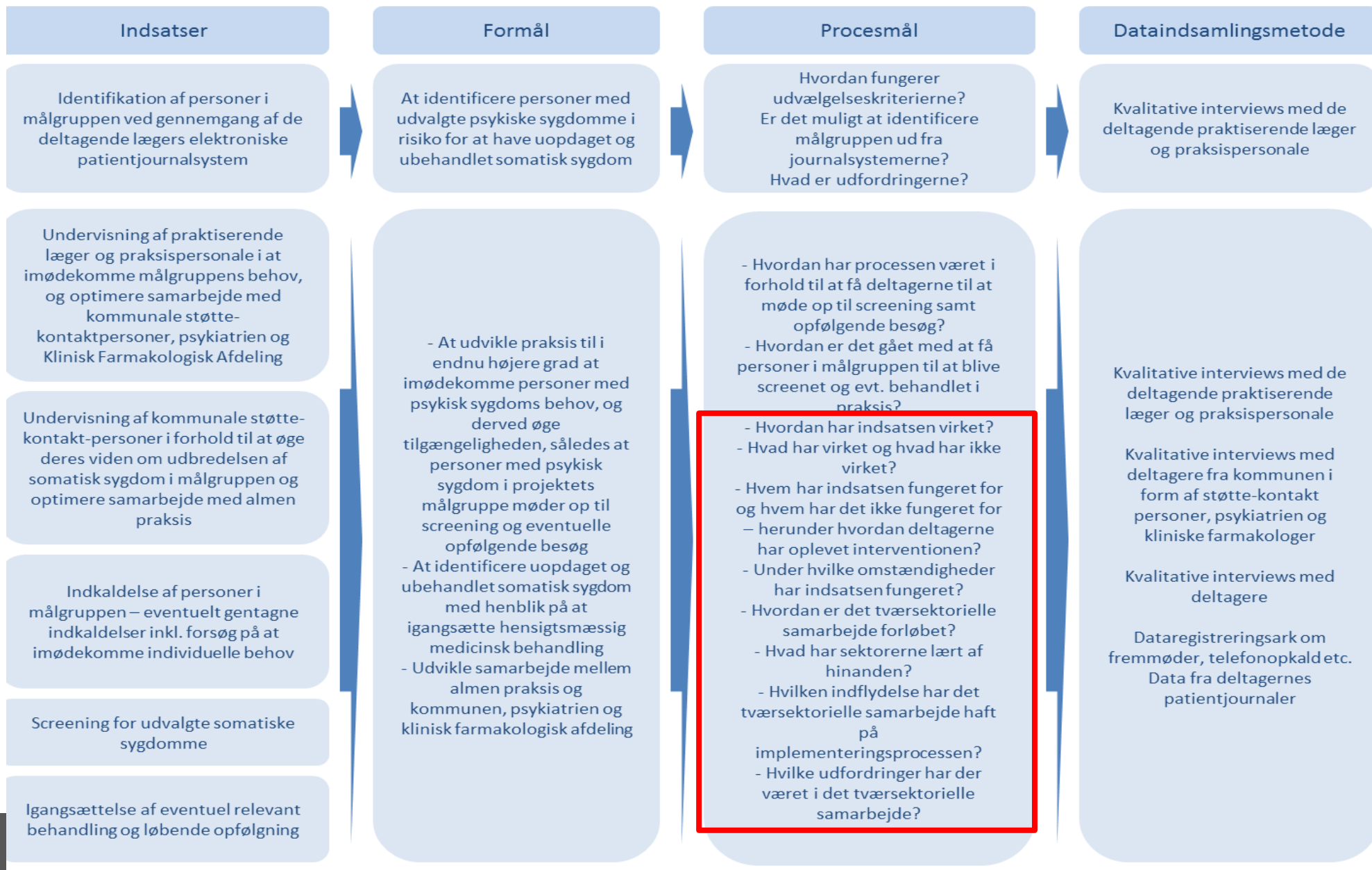
55% af de inviterede patienter blev screenet og 38,4% af disse blev opsporet med en eller flere somatiske sygdomme



Evalueringens effektmål og tilhørende dataindsamlingsmetode



Evalueringens procesmål og tilhørende dataindsamlingsmetode



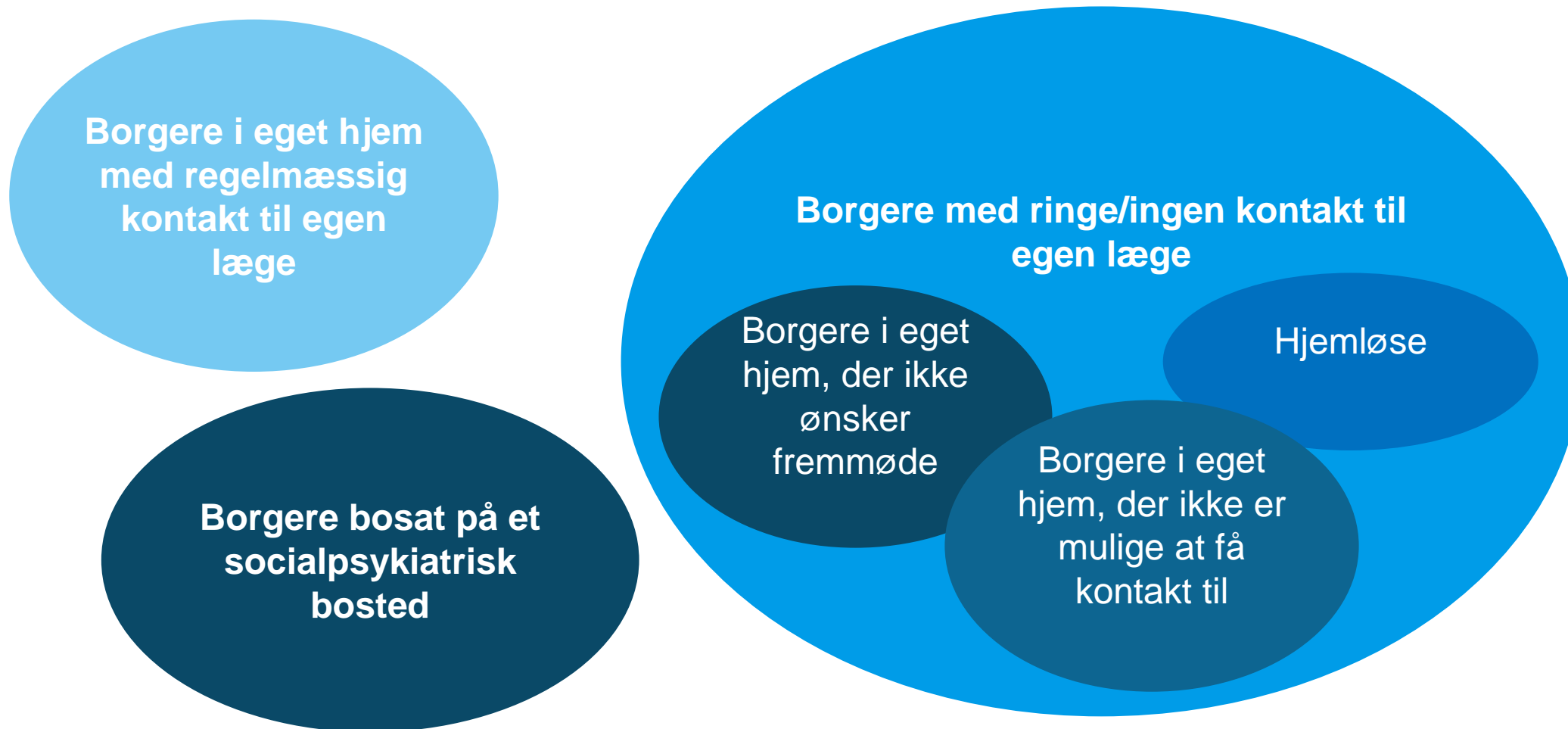
Konklusion (1)

- Vigtigt at der i almen praksis er fokus på den høje risiko for somatisk komorbiditet hos borgere med svær psykisk sygdom og at der systematisk tilbydes årskontroller med udredning for somatisk sygdom
- Indsatsen har skabt overblik over gruppen af svært psykisk syge patienter hos den enkelte praktiserende læge og skabt fokus på behovet for en særlig indsats
- Systematisk diagnosekodning er afgørende i forhold til at sikre overblik over gruppen af svært psykisk syge patienter i egen praksis (kræver, at man som praktiserende læge aktivt går ind og koder efter epikriser fra psykiatrien)

Konklusion (2)

- Det er tidskrævende og i nogle tilfælde ikke muligt at få kontakt til patienter i målgruppen
- Tilbuddet er overordnet set blevet godt modtaget hos målgruppen
- Foreløbigt højt fremmøde hos gruppen, der takker ja til tilbuddet
- Interventionen virker primært for gruppen af patienter, der i forvejen jævnligt konsulterer deres praktiserende læge – tillid er afgørende
- Forskellige målrettede interventioner er nødvendige for at optimere opsporing og behandling af somatisk komorbiditet blandt gruppen af svært psykisk syge
- De praktiserende læger har ikke benyttet sig af projektets tværsektorielle set-up

Grupper af borgere med svær psykisk sygdom



Tak for opmærksomheden

Kontakt:

Projektleder og seniorforsker, Anne Marie Lyngsø, Sektion for Tværsektoriel Forskning,

Center for Klinisk Forskning og Forebyggelse

anne.marie.lyngsoe@regionh.dk