

Nedre Romerike DPS – Medisinfri Døgnet DIALOGKONFERANSE 21.11.2018



Kontakt oss...

- for spørsmål
- for innsøking

• Nedre Romerike DPS Medisinfri enhet, resepsjon **67 96 63 00**

• Seksjonsleder Anders Wenneberg **92 22 45 42**

• **andw@ahus.no**

- Spesialist i klinisk voksenpsykologi
- Prosjektleder «Medisinfri behandling i Ahus»
- Seksjonsleder Nedre Romerike DPS Døgn



- Inntaksadministrator: psykolog F.C. Irgens

67 96 63 09

- Enhetsleder Ann Kristin Aasen

67 96 63 05



Tilbudet fra Ahus

- **Dedikert enhet, utelukkende til medisinfri behandling - 7 rom**
- **Kun åpne og frivillige innleggelseser**
- **Målgruppe: psykose, bipolar, alvorlig depresjon**
- **Nedtrapping med annen behandling**
- **Ca 40 personer i året**
- **Godt samarbeid med DPS, kommuner, m.fl.**

Tilbud åpnet 1.3.17

- Over 90% belegg
- Redusert bruken av legemidler med ca. 50 % sammenlignet med 2016
 - Høy grad informasjon om legemidler
 - En andel seponerer
 - Andre redusert doseringer
 - Noen, endrer ikke legemiddelbruk
- Erfaring
 - Vi lager en plan, dvs deltageren lager en plan.
 - Dette går bra, med få unntak.
 - Behandlingen skal være forsvarlig.

Hva tilbyr vi i stedet for legemidler?

• Recovery

- Ett mål – «arbeidsallianse»
- Aktivt behandlingstilbud og miljøterapi
- Grunnleggende holdningsarbeid
- Ferdighetstrening
- Metoder:
 - Illness Management and Recovery
 - Feedbackinformerte Tjenester
 - Åpen Dialog i Nettverkssamtaler
 - Affektbevissthetsterapi, ABT

Ukeplan

Tid	Mandag	Tirsdag	Onsdag	Torsdag	Fredag
08:00	STÅ OPP	STÅ OPP	STÅ OPP	STÅ OPP	STÅ OPP
	BRUKERSTYRT MORGENTRIM	BRUKERSTYRT MORGENTRIM	BRUKERSTYRT MORGENTRIM	BRUKERSTYRT MORGENTRIM	BRUKERSTYRT MORGENTRIM
	08:15 FROKOST	08:15 FROKOST	08:15 FROKOST	08:15 FROKOST	08:15 FROKOST
09:00	09:00 MORGENMØTE	09:00 MORGENMØTE	09:00 MORGENMØTE	09:00 MORGENMØTE	09:00 MORGENMØTE
10:00	BEHANDLINGSMØTER	KUNST- OG UTTRYKKSTERAPI	10:00-11:00 IMR	10:00-11:00 IMR	10:00-11:00 EVALUERINGSGRUPPE
11:00					
	LUNSJ	LUNSJ	LUNSJ	LUNSJ	LUNSJ
12:00					
13:00	12:30-13:30 IMR	12:30-13:30 IMR	12:35-13:50 SAMTALEGRUPPE OM FØLELSER	12:00-14:30 TURGRUPPE (tidligere hvis kjøretur først)	12:30-13:30 IMR
14:00	14.15 FYSISK AKTIVITET				UKESLUTT MED KAKE
					HJEMREISE
15:00	15:30 MIDDAG	15:30 MIDDAG	15:30 MIDDAG	15:30 MIDDAG	
16:00	16:00 ETTERMIDDAGSMØTE	16:00 ETTERMIDDAGSMØTE	16:00 ETTERMIDDAGSMØTE	16:00 ETTERMIDDAGSMØTE	
17:00	BRUKERSTYRT AKTIVITET/ JOBBE MED HJEMLEKSE	MUSIKKGRUPPE 17-18	BRUKERSTYRT AKTIVITET/ JOBBE MED HJEMLEKSE	BRUKERSTYRT AKTIVITET/ JOBBE MED HJEMLEKSE	
18:00				EVALUERING INDIVIDUELT	
19:00	19:30 KVELDSMAT	19:30 KVELDSMAT	19:30 KVELDSMAT	19:30 KVELDSMAT	
20:00	20:15 AVSPENNING	20:15 AVSPENNING	20:15 AVSPENNING	20:15 AVSPENNING	
21:00					
22:00	SØVNHYGIENE I PRAKSIS	SØVNHYGIENE I PRAKSIS	SØVNHYGIENE I PRAKSIS	SØVNHYGIENE I PRAKSIS	
23:00	TV AV				
00:00	RO I AVDELINGEN				

0 Hypotese

- Vår antagelse er at medisinfri behandling er like god som annen behandling
- Dersom de to behandlingstypene er like bra- betyr det en stor endring innen psykisk helsevern?
- Eller som Mike Slade sa nov.2017:
– «that would be a revolution»



3 years back (yearly)	Start of treatment	Weekly during treatment	End of treatment	6 month	1 year	2 years	3 years
Work package 3	Work package 1			Work package 3			
Researcher Medication Prescription Register	Patient <i>- Quality of life (MANSA)</i> <i>- OQ-45-2</i> <i>- AII-42</i> - Collaborate - CSQ-8 - Help with medication - BMQ-S - WAI-SP - INSPIRE - Medication- free treatment - Background data - Use of medication - Drug use Clinician - Use of medication - Diagnoses - CGI- S - HoNos - Alcohol use scale (AUS) - Drug use scale (DUS) - GAF	Patient <i>- OQ-45</i> <i>- WAI-SP</i> <i>(Only WAI-SP in week 1)</i>	Patient - Collaborate - CSQ-8 - Help with medication - BMQ-S - WAI-SP - INSPIRE - Treatment received - Quality of life (MANSA) - OQ-45-2 - AII-42 Clinician - Use of medication - Diagnoses - CGI- S+I - Treatment received - HoNos - Alcohol use scale (AUS) - Drug use scale (DUS) - GAF Work package 2 Researcher Kvalitative patient interviews on medication free unit	Patient - Collaborate - CSQ-8 - Help with medication - BMQ-S - WAI-SP - INSPIRE - Use of medication - Drug use - Quality of life (MANSA) - OQ-45-2 - AII-42 Researcher <u>Register data</u> NPR, HELFO NAV, Medication Prescription Register	Patient - Collaborate - CSQ-8 - Help with medication - BMQ-S - WAI-SP - INSPIRE - Use of medication - Drug use - Quality of life (MANSA) - OQ-45-2 - AII-42 Researcher <u>Register data</u> NPR, HELFO NAV, Medication Prescription Register	Patient - Collaborate - CSQ-8 - Help with medication - BMQ-S - WAI-SP - INSPIRE - Use of medication - Drug use - Quality of life (MANSA) - OQ-45-2 - AII-42 Researcher <u>Register data</u> NPR, HELFO NAV, Medication Prescription Register	Patient - Collaborate - CSQ-8 - Help with medication - BMQ-S - WAI-SP - INSPIRE - Use of medication - Drug use - Quality of life (MANSA) - OQ-45-2 - AII-42 Researcher <u>Register data</u> NPR, HELFO NAV, Medication Prescription Register
		Work package 4 Not bound to patient timeline Researcher Kvalitative interviews with personell on medication free unit					

Red italics: Also used clinically

OQ-45, kun selve innleggelsen, periode nov. 17 - sep. 18, N=81

- Små / moderate effekter
- Ingen signifikante forskjeller mellom medisinfri og ordinær dps døgn.

Erfaringen så «langt» – et kort tidsperspektiv

- **Viktigste erfaring er at den største andelen av arbeidet omhandler egne holdninger og hvordan vi utfører vårt arbeid**
- **Påvirkningen på oss selv er svært viktig for hvordan mennesker opplever seg møtt av oss**
- **Trygg reduksjon og nedtrapping i bruk av legemidler, er relativt uproblematisk for mange – ikke alle**
- **Ikke fler reinnleggelser enn før omlegging til medisinfri**

Erfaringen så «langt» – et kort tidsperspektiv

- Når reduksjonen av legemidler blir tydelig, blir følelseslivet mer fremtredende
- Følelseslivet inneholder ikke bare glede, men sorg/tristhet, sinne og frykt.
- Har vi lagt gode nok planer for å håndtere både gleder og sorger?
- Er alle nær deltageren innforstått med og støtter prosjektet?
- Blir familie, venner og behandlere redde og engstelige?
- Fra foredrag:
- Mange fagpersoner opplever at de gjør dette allerede
- Noen fagpersoner er uenige dette er veien å gå

BAKGRUNN FOR VÅRE HOLDNINGER:

Nasjonal helse- og sykehusplan:

- «Pasienten har rett til, og skal settes i stand til å være med og velge forsvarlige og prioriterte undersøkelser og behandlinger».
- «Den enkelte pasient skal oppleve å ha innflytelse, påvirkning og makt over egne valg».
- «Den enkelte pasient vet selv best hvordan han eller hun vil leve sitt liv»
- Men alt dette kan ikke gjelde i psykisk helsevern...

BAKGRUNN FOR VÅRE HOLDNINGER:

Nasjonal helse- og sykehusplan:

- «Pasienten har rett til, og skal settes i stand til å være med og velge forsvarlige og prioriterte undersøkelser og behandlinger».
- «Den enkelte pasient skal oppleve å ha innflytelse, påvirkning og makt over egne valg».
- «Den enkelte pasient vet selv best hvordan han eller hun vil leve sitt liv»
- Men alt dette kan ikke gjelde i psykisk helsevern... **JODA!**

Hjelp oss med å få økt treff på nett😊

[https://www.ahus.](https://www.ahus.no/behandlinger/)

[no/behandlinger/](https://www.ahus.no/behandlinger/)

[medisinfri-](https://www.ahus.no/behandlinger/)

[behandling](https://www.ahus.no/behandlinger/)

Kontakt oss...

- for spørsmål
- for innsøking

- Nedre Romerike DPS Medisinfri enhet, resepsjon **67 96 63 00**
- Seksjonsleder Anders Wenneberg **92 22 45 42**
- Inntaker: psykolog Kolbjørn F.C. Irgens **67 96 63 09**
- Enhetsleder Ann Kristin Aasen **67 96 63 05**