

Dimensjonering- Alderspsykiatrisk seksjon Nordmøre og Romsdal

Alderspsykiatrisk seksjon Nordmøre og Romsdal (sengepost og poliklinikk)

Når psykiatriarealene i SNR utformes, er det innenfor stramme arealrammer.

- **Her vil god tilgang på utearealer** ha en kompenserende effekt; for alderspsykiatrien vil dette bli en direkte «tilgang» til uteområder- sansehage.
- **I forhold til foreslåtte dimensjonering og økende andel av eldre over 70 år** i befolkningen, blir det viktig at man ikke låser seg i forhold til sengepostenes størrelse/ dimensjonering . Viktig med en utforming som i størst mulig grad ivaretar muligheten for forskyvninger av antall senger mellom seksjonene.
- **Fysisk nærhet mellom samarbeidende seksjoner** vil også bidra til å kunne nytte personalressursene mer fleksibelt enn vi opplever i dag.
- **Det blir også viktig at Alderspsykiatrisk sengepost og poliklinikk ligger fysisk nært** i det nye sykehuset. Alderspsykiatrisk poliklinikk og døgn arbeider tett sammen i forhold til å forebygge innleggelser og oppfølging av utskrevne pasienter. Vi trekker store veksler på å ligge vegg i vegg som vi gjør i dag. Nærhet gjør også at logistikken i forhold til å imøtekomme befolkningen så raskt som mulig blir lettere. Selv om vi ikke har øyeblikkelig hjelp funksjon – rykker vi ofte ut på kort varsel. I slike tilfeller saumfarer vi ressursene i seksjonen i fht å sette raskt inn et ambulant team (ofte med personell både fra sengepost og poliklinikk), for å unngå innleggelse f eks til psykiatrisk akuttpost .
- **Personal med kompetanse vil være en utfordring å rekruttere i fremtiden.** Derfor er det viktig at Alderspsykiatrisk seksjon N/R arbeider videre med å integrere driften hvor man kan dra veksler på den kompetansen man til enhver tid har tilgjengelig i både poliklinikk og sengepost:

Vi ser en stadig økning i mer kompliserte - sammensatte pasientforløp som:

- Pasienter med bredt spekter av psykiatiske lidelser, likt vanlige psykiatiske avdelinger: depresjon, bipolar lidelser, tvangslidelser, schizofreni, akutte psykose. Ofte blandet med utvikling av kognitiv svikt/demens og somatiske utfordringer
- I det siste også et økende antall eldre med rusproblematikk; alkohol, vanedannende medisin kombinert med somatiske og kognitive utfordringer. For denne pasientgruppe finnes ikke noe egnet tilbud i psykiatrien eller ute i kommunene.

Dette krever også et godt samarbeid med andre seksjoner i sykehuset

Pr i dag består alderspsykiatrisk sengepost:

- 6 senger herav 2 senger forbeholdt pasienter overført fra andre seksjoner, erfaringsvis har det blitt flest fra akuttposten
- Totalt 6 plasser, inkl 2 skjermingsavsnitt som brukes for pasienter med behov for skjerming. Sengeposten er en lukket post; låste dører.

At skjermingsavsnittene får en beliggenhet og utforming tilpasset hensikten er vesentlig.

- De som skjermes trenger eget areal til opphold i tillegg til soverom – bad
 - Forrom for personalet med mulighet til innsyn
 - Mulighet til utgang til sansehage mm uten å måtte gå gjennom hele sengeposten
-
- **Inntil midten av september 2016 hadde Alderspsykiatrisk sengepost over 60 % overføringspasienter**, hovedsakelig fra akutt. Men vi ser også et økt antall overføring fra somatikken. Vi ser altså en økende tendens med færre elektive innleggelser, men økt behov for overføring fra andre seksjoner i sykehuset. Dette gjenspeiler kompleksiteten i pasientgruppen
-
- **Færre planlagte innleggelser bla som følge av:**
 - Tett alderspsykiatrisk ambulant/poliklinisk oppfølging og samarbeid med kommunene.
 - Godt samarbeid mellom alderspsykiatrisk sengepost og poliklinikk i arbeidet med å unngå unødige innleggelser.
 - Økt kompetanse – kunnskap i kommunene, spesielt i fht utredning av demens
-
- **Alderspsykiatrisk seksjon N/R har samarbeidsavtaler** med flere kommuner på nordsiden av Møre og Romsdal. Dette innebærer at omkring hver 6. uke drar et fastsatt poliklinisk team ut i kommunen (10 kommuner) . Polikliniske team har også møte med hjemmesykepleierne og sykehjem, tilsyns- og fastlegen når de er ute i kommunen.
-
- **En viktig del av vårt behandlings tilbud er miljøbehandling og sansestimulering.** Derfor er det viktig at 1 rom blir disponibelt til dette formålet.

Alderspsykiatrisk seksjon, Nordmøre og Romsdal
v/ Seksjonsråd