

## Behandling af militært personale

Klinik for PTSD og Transkulturel Psykiatri  
Afdeling for depression og angst, Århus Universitetshospital, Risskov



## Behandlingskoncept

Dato 11-11-2011

Side 1

### RAMME

Nedenstående tager udgangspunkt i Sundhedsstyrelsens rapport:  
Behandling af PTSD hos veteraner, 2010.

### Afgrænsning af målgruppen

Militært personale med sværere psykiske lidelser; herunder tilfælde med komorbiditet. Diagnostisk er afgrænsningen PTSD (F43.1) o.a. svære angsttilstande, depression (moderat til svær) og personlighedsændring efter katastrofeoplevelse (F62.0).

### Afgrænsning af målgruppen - antal

Enheden er normeret til ca. 22 patienter pr. år fra Region Midt og 11 patienter pr. år fra Region Nordjylland. Behandling af patienter fra Region Nordjylland forventes afregnet pr. person og i forbindelse med visitationen til klinikken.

### Behandlingskoncept

Behandlingen består i flg. grundpakke:  
Psykoterapi, udredning og behandling  
Psykofarmakologisk behandling  
Fysioterapi, udredning og behandling (om muligt i gruppe)

### Behandlingsforløbets længde

Gennemsnitligt 4 måneder med 1-2 sessioner ugentligt, samt med mulighed for supplerung eller forlængelse efter en konkret klinisk vurdering. Mulighed for genhenviisning.

### Konsulentbistand

Personalet skal virke som konsulenter efter behov. Der lægges vægt på samarbejde med sengeafsnit og ambulatorier med henblik på rådgivning til behandling af patienter.

### **Dokumentation af indsatsen**

Forløbet monitoreres ved brug af psykometriske tests. Dette sker i samarbejde med de øvrige specialiserede centre i Region Hovedstaden og i Region Syddanmark samt i samarbejde med Videnscenter for Psykotraumatologi, Odense Universitetshospital.

### **Generelt om tilbuddet**

- Evidensbaseret (best practice) behandling med anvendelse af de mest effektive behandlingsformer
- Tydelige henvisnings- og visitationsprocedurer

Baseret på shared care og lokalt funderet

Tydeligt behandlingskoncept

Opmærksomhed på involvering af pårørende

Dokumentation/forskning

### **Succeskriterier**

- Tilgængelighed og hurtig visitation, udredning og behandling
  - Patienten får besked om tid til første personlige kontakt senest 8 hverdage efter henvisningen er modtaget
  - Ventetiden til første personlige kontakt (behandlingsstart) er maksimalt 2 måneder
- Bedring af psykisk, fysisk og social funktion
  - Behandlingen tilsigter en reduktion i psykiske og fysiske symptomer og et forbedret socialt funktionsniveau
- Etablering af forpligtende kontakt til relevant støtte og behandling fra hhv. kommune og praktiserende læge

## **INDHOLD**

### **Forsamtale**

Det vurderes på baggrund af et klinisk interview hvorvidt vedkommende tilhører målgruppen og er motiveret for/i stand til at indgå i behandlingen. Såfremt dette ikke er tilfældet, anbefales om muligt andre tiltag.

### **Psykologisk behandling**

- Psykologisk behandling tilbydes med henblik på at bearbejde traumatiske oplevelser og på at mestre nutiden. Desuden tilbydes psykoedukation i grupper med henblik på at modvirke oplevelsen af at være alene med symptomerne.
- Iflg. metaanalyser er Traumefokuseret Kognitiv Adfærdsterapi, Kognitiv Adfærdsterapi, Exposure Therapy og EMDR (Eye Movement Desensitization and reprocessing) det mest virksomme.

*Varetagelse af opgaven:* Der ansættes en psykolog på fuld tid. Opgaven overvejes fordelt på to psykologer, som så sideløbende behandler traumatiserede flygtninge.

### **Psykofarmakologisk behandling**

- Psykofarmakologisk behandling sigter mod at lindre patienternes psykiske symptomer samt bedre muligheden for at indgå i de øvrige behandlingstilbud.
- Som hovedregel beholder den praktiserende læge ansvaret for medicinering af patienten.

*Varetagelse af opgaven:* Varetages af klinikkens overlæge.

### **Fysioterapeutisk behandling**

- Fysioterapeutisk behandling tilbydes med henblik på at dæmpe patientens arousalniveau og styrke aktuelle mestringsstrategier.
- Behandlingen vil med fordel kunne foregå i grupper med et psykoedukativt fokus på stresshåndtering (søvn, vrede m.v.).

*Varetagelse af opgaven:* Der ansættes en fysioterapeut på ½ tid.

### **Social rådgivning og støtte (shared care)**

Da der i patientgruppen vil være en overvægt af unge mænd, i den erhvervsaktive alder, bør beskæftigelse og sociale relationer så vidt muligt indtænkes. Dette gøres bedst muligt ved at skabe kontakt til de kommunale sagsbehandlere med henblik på støtte:

- i kontakten med kommune, a-kasse o.a. relevante instanser
- til iværksættelse af aktiviteter, der har til formål at begrænse social isolation
- at fasthold/genetablere kontakt til arbejdsmarkedet

*Varetagelse af opgaven:* Der ansættes det første år (2012) en socialrådgiver ½ tid med henblik på at etablere kontakt til de relevante kommuner i Region Midtjylland og Region Nordjylland. Målet er bl.a. at klinikken får en fast kontaktperson i de relevante kommuner.

### **Antal ydelser**

Der forventes behandlet ialt ca. 33 patienter pr. år. Af disse vil mange dog komme langvejs fra. Der kan blive behov for etablering af samarbejds møder, anvendelse af videokonference og/eller et kontaktsted nord- og vestpå, med deraf flg. køretid for personalet.

*Det skønnede antal ydelser er ca. 1000 pr. år + konsulentydelser.*