

Sundhedsstyrelsen, Sygehuse og Beredskab  
NKRsekretariat@sst.dk

Odense den 24. november 2015

## **Høringssvar fra DASYS vedr. NKR for udredning og behandling af samtidig alkoholafhængighed og psykisk lidelse.**

Dansk Sygepleje Selskab (DASYS) har modtaget forespørgsel på overstående og vi takker for muligheden for at afgive høringssvar.

DASYS har været repræsenteret i arbejdsgruppen, og vi har sendt høringsanmodningen til vores medlemmer og modtaget nedenstående svar fra Fagligt Selskab for Psykiatriske Sygeplejersker:

Behandlingssystemet har haft vanskeligt ved at give personer, der både har alkoholafhængighed og psykisk lidelse, relevante behandlingstilbud. I det psykiatriske behandlingssystem kan alkoholafhængigheden opleves som en barriere for behandling af den psykiske lidelse. På samme måde kan personer med psykisk lidelse opleves som vanskelige at behandle i alkoholbehandlingsinstitutioner.

Det der opleves i psykiatriske afdelinger er, at alkohol eller andre rusmidler og psykisk lidelse går ofte hånd i hånd, da alkoholen anvendes som middel for at mindske de symptomer, man har af den psykiske lidelse.

Denne kategori af patienter beteges patienter med dobbelt diagnose.

Ifølge overlæge ved Psykiatrisk Center Hvidovre, er det en forståelse for, hvad der sker metabolisk i hjernen, der skal til for at opnå en bedre forståelse for, hvorfor psykiatriske patienter ofte ender i et misbrug af alkohol eller rusmidler. Med en bedre forståelse kan der opnås en bedre medicinsk behandling.

Ifølge Anne Lindhardt, centerchef, Psykiatrisk Center København, formand for Psykiatrifonden, er det koordineringen af indsatsen til mennesker med dobbeltdiagnoser, der er for ringe. Behandlingen går på alkoholismen eller den psykiatriske lidelse. Anne Lindhardt konkluderer, at Shared-Care mellem psykiatrien og almen praktiserende læge giver mulighed for at overkomme barrieren i behandlingen.

Mennesker med dobbelt diagnose har, som Anne Lindhardt påpeger, ofte mange kontakter i systemet. Det kan være behandlingspsykiatrien, misbrugscenter, egen læge, lokal psykiatri og kommunale sagsbehandlere.

I fænomenet relationel koordinering har den amerikanske forsker Jody Hoffer Gittell forsket specielt i den offentlige sektor, og specielt i sundhedsvæsenet. Hendes forskning har fokus på produktivitet, effektivitet og kvalitet, og især øgning af kvaliteten ved relationel koordinering blev et af de positive resultater, som Gittell fik ud af sin forskning. Relationel koordinering handler om teamdannelse, fælles mål, fælles viden og gensidig respekt. Også kommunikationen skal fokusere på hyppighed, rettidig præcis og problemløsende.

**Konklusion:** Det anbefales at se alkoholafhængighed og psykisk lidelse som en helhed og ikke som to forskellige lidelser. Behandlingen bør foregå i teams med relationel koordinering som fokus, i tæt samarbejde. At mennesker med dobbeltdiagnose har mange kontakter af forskellige grader kræver netop, at man ikke slipper den enkelte, før den næste behandler har godt fat.

Skulle høringssvaret give anledning til spørgsmål står DASYS og Fagligt Selskab for Psykiatriske Sygeplejersker naturligvis til rådighed for yderligere uddybning af ovenstående synspunkter.

Med venlig hilsen  
For Dansk Sygepleje Selskab, DASYS



Bent Hoeck  
Medlem af bestyrelsen