

PROJEKT INDSATS MOD VOLD OG AGGRESSIONER PÅ PSYKIATRISK  
AFDELINGER  
PH.D.-STUDERENDE JACOB HVIDHJELM

# Formål

- Projektets overordnede formål er at forbedre håndteringen af vold og aggressioner på psykiatriske afdelinger. Specifikt vil projektet:

I. Vurdere den prædikative validitet af Brøset Violence Checklist (BVC) for voldsperioder i en dansk (rets)psykiatrisk population

# Formål

2. Teste om anvendelsen af BVC i den kliniske hverdag kan nedbringe antallet af voldelige og aggressive hændelser på psykiatriske afdelinger og forbedre indlagte patienters oplevelse af trygheden på afdelingen
- Projektets forskningsdesign er kvantitativt, og de indhentede informationer stammer fra patientjournalerne, systematiske ratings fra personalet og fra patient- og personalespørgeskemaer.

# Projektets opbygning

1. Undersøgelse af den prædikative validitet af BVC på retspsykiatrisk afdeling. Dette gennemføres som en historisk kohorteundersøgelse.
2. Undersøgelse af om brugen af BVC i psykiatrien kan sænke frekvensen af vold og aggressioner på afdelingerne. Dette gennemføres som en kontrolleret interventionsundersøgelse med delvis randomisering.

# Undersøgelse I

- Alle patienter, der har været indlagt på retspsykiatrisk afdeling på Psykiatrisk Center Sct. Hans i perioden 2008 og 2009 (ca. 150) er i deres indlæggelses periode løbende blevet vurderet ved hjælp af BVC. Alle aggressive hændelser er blevet registreret med anvendelse af ratingskemaet Staff Observation Aggression Scale - Revised (SOAS-R).

# Hvad er BVC

- Brøset Violence Checklist er et korttids risikovurderingsinstrument.
- Checklisten skal hjælpe klinikere til at forudse voldelig og aggressiv adfærd i løbet af det kommende døgn.

# DE SEKS VARIABLER

- Forvirring
- Irritabilitet
- Støjende adfærd
- Fysiske trusler
- Verbale trusler
- Angreb på ting eller genstande

# HVORDAN BRUGES BVC?

Hver variabel gives en score

- 1 = JA - adfærd tilstede.
- 0 = NEJ - adfærd ikke tilstede.



# HVORDAN BRUGES BVC?

SUM

= 0 Lille risiko for vold

= 1-2 Moderat risiko for vold. Præventive forholdsregler skal gennemtænkes.

> 2 Høj risiko for vold. Præventive forholdsregler skal tages og plan for hvordan et eventuelt angreb undgås skal lægges.

# HVAD ER SOAS-R?

- Staff Observation Aggression Scale-Revised (SOAS-R) er påtænkt som et redskab der skal måle verbale og fysiske aggressioner mod genstande, patienter og/eller personale.
- SOAS-R er opbygget af fem kolonner (Provokation, midler brugt af patienten, mål for aggression, konsekvenser for offeret/ofrene og tiltag for at stoppe aggression)

# HVORNÅR BRUGES SOAS-R?

- SOAS-R bruges på den måde, at hver gang et personalemedlem overværer aggressiv adfærd fra en patient, skal der udfyldes en SOAS-R

**SOAS-R**  
**Registrering af observeret aggression**

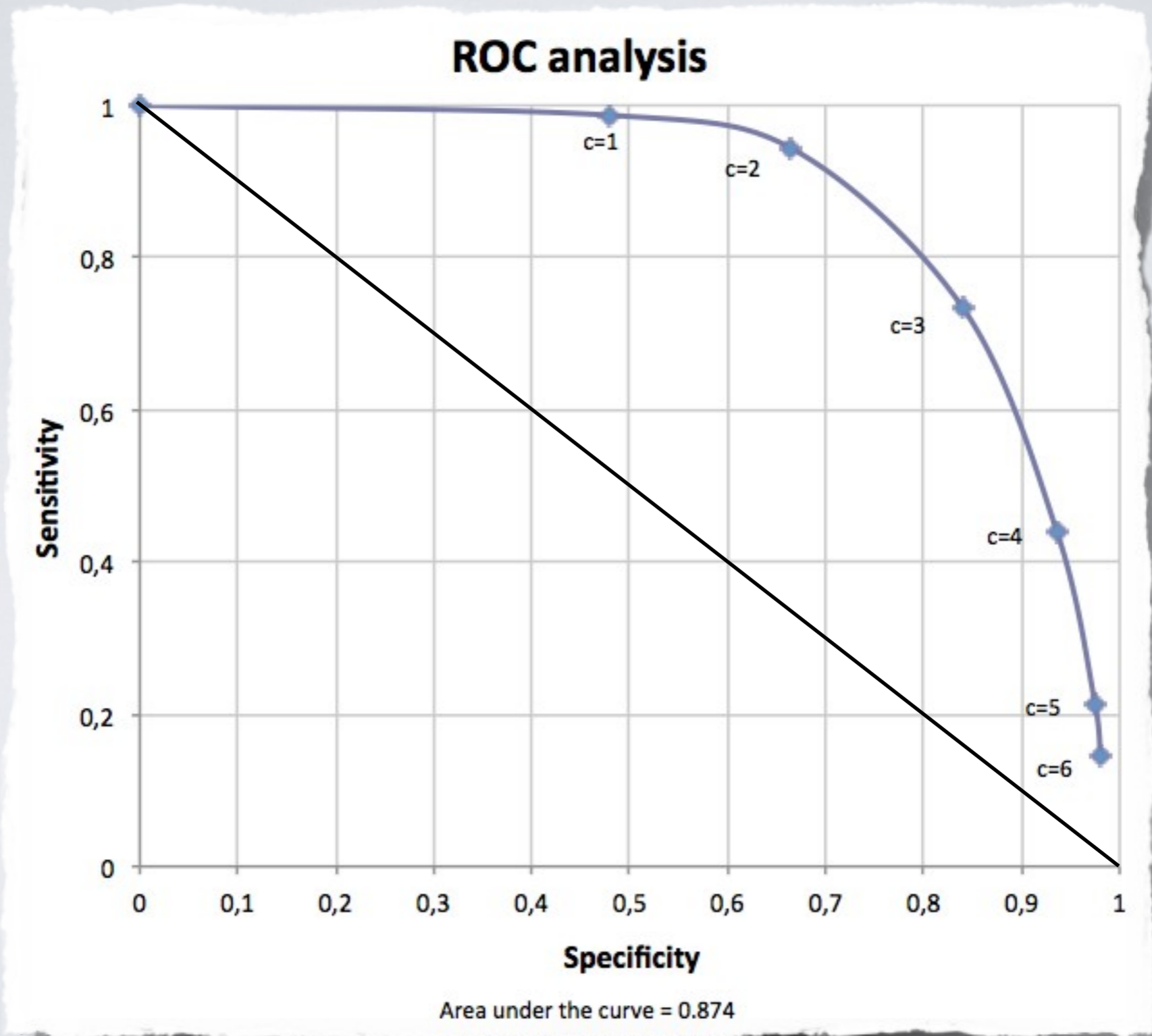
Patient : _____		Cpr. nr.: _____		Afdeling: _____					
Episode nr.: _____		Dato: _____		Tid (time og min.): _____					
<p>Dette skema skal udfyldes af personale, som har været vidne til aggressiv adfærd hos en patient. Aggression defineres som følgende: nonverbal eller fysisk adfærd som var truende (overfor patienten selv, andre eller ejendom), eller fysisk adfærd som resulterede i faktisk skade (overfor patienten selv, andre eller ejendom) (Morrison, 1990).</p> <p>Ved hver aggressive episode noteres patients initialer og registreringsnummer, afdeling samt dato og tid. Sæt mindst ét kryds i hver kolonne.</p>									
1. Provokation		2. Midler brugt af patienten		3. Mål for aggression		4. Konsekvens(er) for offeret(rene)		5. Tiltag for at stoppe aggression	
Ingen åbenlys provokation		Verbal aggression		Intet / ingen		Nej		Ingen	
<b>Provokeret af:</b>		<b>Genstande:</b>		Genstande		<b>Genstøde:</b>		Tale med patienten	
Andre patient(er)		Møbler		Anden patient(er)		Skadet, dog ikke ødelagt		Roligt fjernet fra situationen	
Hjælp til daglige gøremål		Glas / porcelæn		Patienten selv		Skadet og ødelagt		Medicinering, tablet el. flydende	
Patienten nægtes noget, evt. grænsesætning		Andet, specificer:		Personale(r)		<b>Personer:</b>		Medicinering, injektion	
Patienten påkræves at indtage medicin		<b>Kropsdele:</b>		Anden person(er)		Følte sig truet		Holdt med magt	
Andre provokationer: .....		Hånd				Smerte < 10 min		Skærmet / isoleret	
		Fod				Smerte > 10 min		Fastspændt med tvang	
		Tænder				Synlig skade		Andre tiltag:	
		Andet, specificer:				Brug for simpel behandling		.....	
		<b>Farlige genstande eller metoder:</b>				Brug for lægebehandling			
		Kniv el. lign.							
		Kvælningsforsøg							
Andet, specificer:									

# Undersøgelse I

Den praktiske måde, hvorpå data er indsamlet.

- En 'positiv' BVC-registrering = BVC tid 1
- BVC tid 2 = en uge efter BVC tid 1
- Sammenholdt med SOAS-R registreringer

# Resultater undersøgelse I



# Resultater undersøgelse I

## Hvad siger det overhovedet?

- Sensitivitet og specificitet resultatet indikerer i hvor høj grad BVC kan adskille de voldelige fra de ikke voldelige over en 24 timers periode
- Sensitivitet på 73% (at vold vil ske indenfor de næste 24 timer)
- Specificitet på 84% (forudsige at vold ikke vil ske de næste 24 timer).

# Resultater undersøgelse I

## Hvad siger det overhovedet?

• Der er et resultat på AUC på 0.874 (B), hvilket kort kan siges at BVC er god til at 'sortere' voldelige fra ikke voldelige

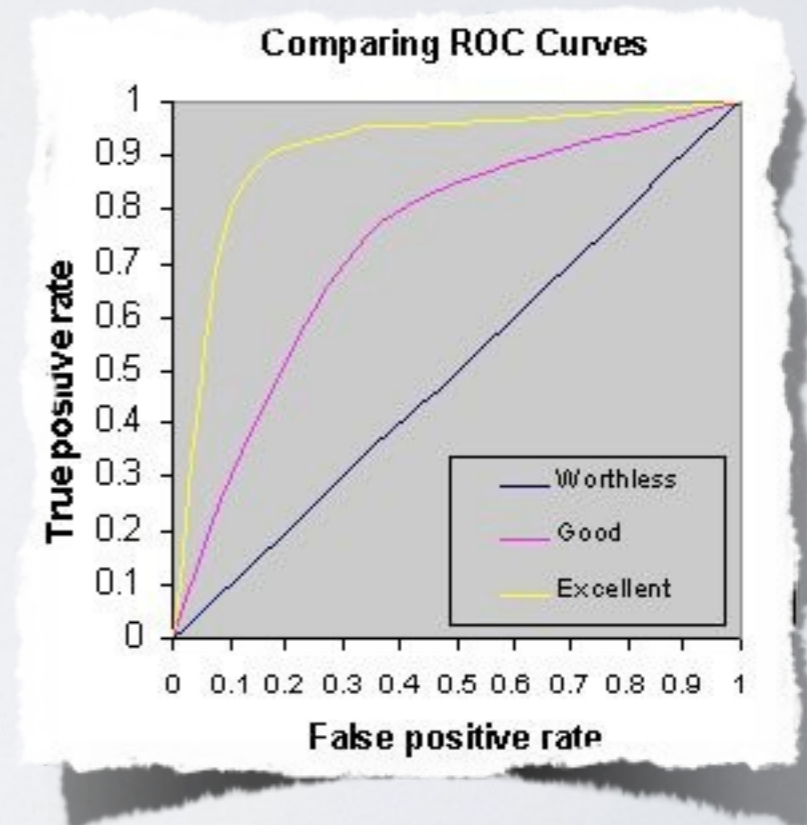
• .90-1 = excellent (A)

• .80-.90 = good (B)

• .70-.80 = fair (C)

• .60-.70 = poor (D)

• .50-.60 = fail (E)





# Hvad siger forskningen

Undersøgelse på fire akut afdelinger i Norge på fire forskellige hospitaler:

- I dette studie findes at BVC har en præcision på 63% i forudsigelse af at vold vil ske indenfor de næste 24 timer og 92% præcision i af forudsige at vold ikke vil ske de næste 24 timer.

• Almvik, R., Woods, P., Rasmussen, K. (2000). The Brøset Violence Checklist (BVC): Sensitivity, specificity and inter-rater Reliability. *Journal of Interpersonal Violence* (Vol. 15 No. 12, December 2000, 1284 – 1296).

# Hvad siger forskningen

Undersøgelse på seks akut afdelinger på tre forskellige hospitaler i Schweiz:

- Sensitivitet på 64% (at vold vil ske indenfor de næste 24 timer)
- Specificitet på 94% (forudsige at vold ikke vil ske de næste 24 timer).

# Undersøgelse 2

- Denne del af projektet vil blive udført som et "Regression Discontinuity design" – (RD) med delvis randomisering. RD er et kvasi-eksperimentel studiedesign med en præ-test og en post-test.
- Undersøgelsen vil inkludere mindst 15 afsnit for at opnå en statistisk styrke på 80% til at identificere en nedgang i voldsepisoder på 35% (med signifikansniveau på 5%). Udgangsniveauet (baseline) af vold og aggression vil blive vurderet over 3 måneder med brug af et selvkonstrueret registreringsskema. Herefter vil afdelingerne blive delt op i tre grupper efter hvor mange voldelige og aggressive hændelser, der er registreret i løbet af baseline målingen.



Navn\*

Vælg din stillingsbetegnelse\*

Vælg afsnit\*

	Helt uenig	Uenig	Hverken eller	Enig	Helt enig
1. Afsnittet har en venlig atmosfære	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. Patienterne tager sig af hinanden	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. Meget truende situationer kan opstå her	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. På dette afsnit kan patienterne let tale med personalet om alle deres problemer	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. Selv den svageste patient finder støtte hos sine medpatienter	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. Der er nogle meget aggressive patienter på dette afsnit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. Personalet er meget interesseret i hvordan det går den enkelte patient	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. Patienter bekymrer sig om deres medpatienters problemer	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Lavt  
aggressionsniveau

Denne gruppe  
fortsætter med kun  
at anvende SOAS-R

Mellem  
aggressionsniveau

Denne gruppe  
fordeles til enten at  
fortsætte med at  
anvende SOAS-R  
eller opstarte med  
at anvende BVC

Højt  
aggressionsniveau

Denne gruppe skal  
efter 3-4 mdr.  
opstarte med at  
anvende BVC

# OPFORDRING

Udarbejdelse af kursus, hvor plejepersonale undervises i hvad forskning er og hvordan man deltager i et forskningsprojekt.

- Ikke kun forskeren, der kommer og udføre forskning, der skal sætte personalet ind i dette.

# MANGETAK FOR JERES OPMÆRKSOMHED!

Jacob Hvidhjelm

Sygeplejerske, Cand.Scient.San og Ph.d.-studerende

Psykiatrisk Center Sct. Hans

Retspsykiatrisk afdeling

[jacob.hvidhjelm@regionh.dk](mailto:jacob.hvidhjelm@regionh.dk)

Tak til Trygfonden!