

5 marts 2025 – Syddansk Sundheds Innovation



Fusionsklinikken

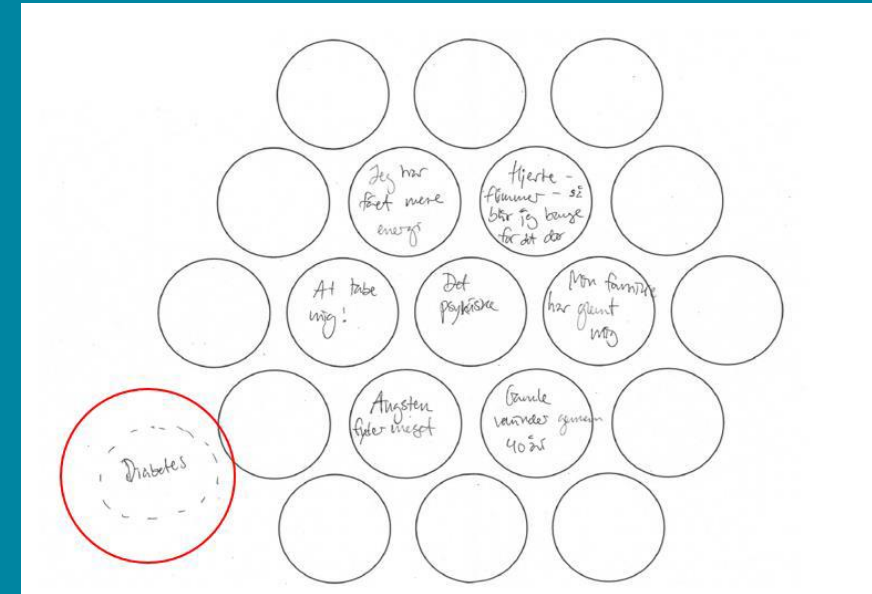
Mette Wallbohm Olsen

Centerchef Steno Diabetes Center Sjælland

Leder af Fusionsklinikken

En fælles behandlingsenhed – hvorfor?

- Patienter med psykisk sygdom har en højere forekomst af diabetes end baggrundsbefolkningen
- Patienter med begge lidelser:
 - dør tidligere
 - får i højere grad diabetes komplikationer
 - har forringet livskvalitet
- Psykiske symptomer fylder ofte så meget at patienterne ikke har overskud til at passe deres diabetes
- Patienter m. kronisk sygdom: øget risiko for at udvikle psykisk sygdom bl.a. angst og depression



Hvem er vi?

- Klinikken er etableret 1. feb. 2020
- Ligger i psykiatrisygehuset i Slagelse
- Behandler patienter med samtidig psykisk sygdom og diabetes
- 13 medarbejdere med forskellige fagkompetencer (psykiatriske sygeplejersker, diabetessygeplejersker, en endokrinolog, en psykiater, en diætist og en fodterapeut)
- Klinikken har pt. ca. 100 patienter i behandling



Målgruppens liv og situation - før Fusionsklinikken



Flere udfordringer på samme tid

- Patienterne kan have sociale problemer
- Kan isolere sig i perioder
- Nogle har misbrugsproblemer
- Ustabilt fremmøde i perioder



Patienterne skal passe ind i et system, som ikke passer til dem

- Patienterne oplever, at de ikke bliver set og hørt
- Skal leve op til systemets rammer og krav for at blive taget alvorligt
- Opfattes ofte som usamarbejdsvillige

”

Altså, jeg følte overhovedet ikke, jeg blev hørt på i distrikts-psykiatrien. Der var en psykiater, som sad med ryggen til mig og skrev på computer. Og så var han meget villig til at uddele medicin uden egentlig at høre, hvad jeg sagde.

- Dorthe, patient, 56 år



Målgruppens liv og situation - før Fusionsklinikken



De to sygdomme kan forværre hinanden

- Antipsykotisk medicin kan give forhøjet blodsukker
- Forhøjet blodsukker kan bl.a. forværre stemmehøring
- Symptomsammenfald gør det svært at skelne
- Forværring af den ene sygdom gør det svært at håndtere den anden



Manglende helhedsblik på patienten

- Klinikere ser kun den sygdom, de selv er specialister i
- Samspillet mellem diagnoser overses ofte
- Under indlæggelser bliver den ene sygdom ofte glemt

”

Hvis jeg har det psykisk dårligt, så kan jeg ikke overskue min sukkersyge. Jeg siger til mig selv, 'du bliver nødt til at tage (...) din insulin løbende for eller risikerer du bare at dø'. Og jeg er ikke interesseret i at dø, jeg er bare psykisk ustabil.

- Nikolaj, patient, 36 år

”

Jeg tror simpelthen ikke, at psykiatrierne ude i landet er klar over, at hvis du har en patient med begge dele, så bygger du ovenpå.

- Dorthe, patient, 56 år

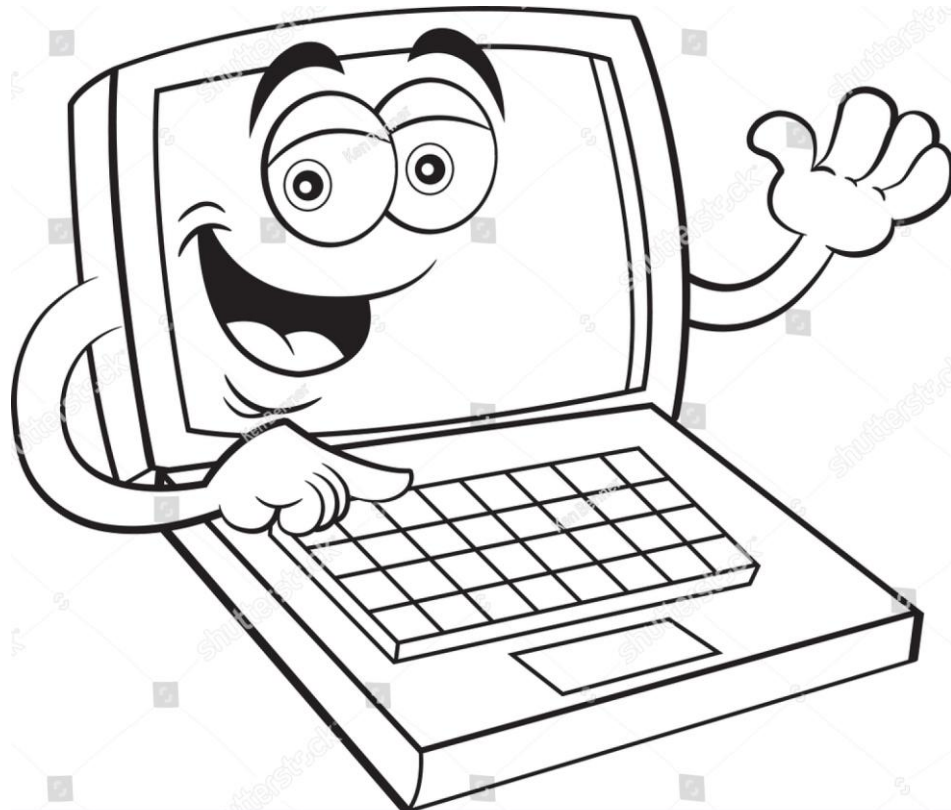


Fusionsklinikken tilbyder én samlet behandling

- Påsætning af Blodglucosemåler
- Øjenfoto
- Fod undersøgelse og behandling
- Blodprøver –herunder blodsukker målinger
- Urin prøver
- Psykiatrisk behandling, individuelt og gruppe forløb
- Ernæring
- Socialrådgiver hjælp



Virtuelbehandling



shutterstock

IMAGE ID: 1482431108
www.shutterstock.com

Virtuelle fordele

- Sygdomsangst reducerende behandling i lastbilen.
- Vi sparer tid for personalet ved justerings samtale.
- Vi sparer pt egen tid på transport - flex trafik med lang køretur og ventetid

Ulempen :

- Vi ikke kan se om pt bliver guidet af andre i samtalen - ikke alle syntes vi skal vide hvad der sker i hjemmet/med pt.
- Vi kan ikke se pt omgivelser- rod, køleskab mm

Skrøne:

- Vi har ikke føling med pt- vi har fin emotionel kontakt virtuelt er vores erfaring.



Hvordan gør vi så? FACT behandling



- AOP ved både psykiater og endokrinolog
- Triageres efter 10 parameter – Board patient betyder ekstra fokus
- Op og ned i intensitet: Når man kan selv, "skal" man selv
- Primært hjemmebesøg – heles bedst i egen omgivelser
- Video konsultationer – færre aflysninger
- Blodsukker overvåges via app/Libre view



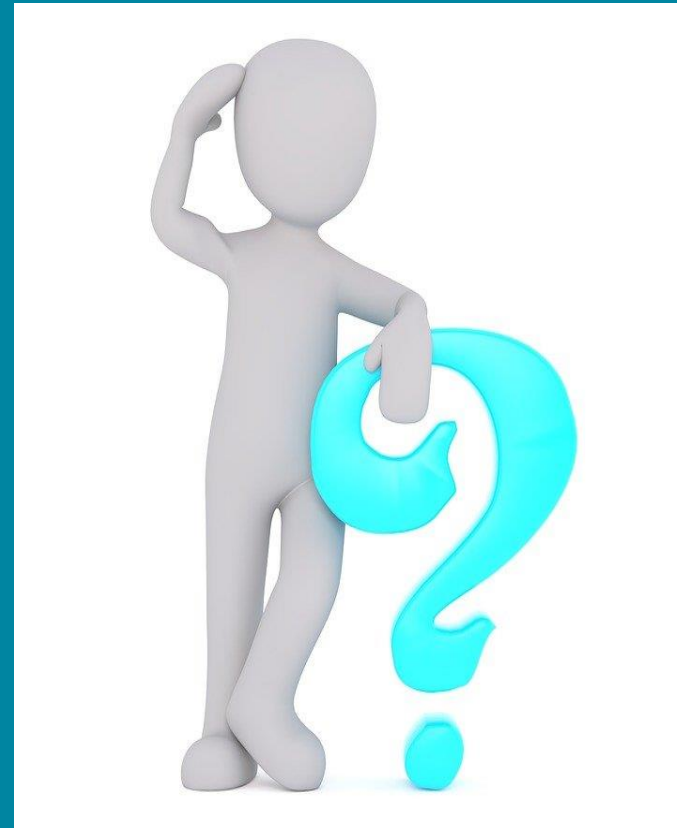
FACT-Board

		[DFxxx]	[Diagnose] [Udfyldes automatisk]	[Initiale]	[Initia]	[Fritekst]	[R]	[Vælges fr.	[Fri tekst]	[Dato] [xx-xx]	[Fri tekst]	tialer]	tialer]	tialer]	tialer]	[Initial
	Navn på patient	Aktions diagnos e	Adtext	Læge	KP	Misbrug	Retslig	Årsag til at være på tavlen	Patientens egen ønsker	Dato for at komme på tavlen	Interventioner	Man dag	Tirs dag	Ons dag	Tors dag	Fred ag
000000-0000	Tasnem	DF060	Organisk hallucinose	IP	NM			6	Undgå krav fra psykiatrien og kommunen	14-07-2017	Udskrevet efter 3 dages indlæggelse. Er besøgt hjemme af læge og kp. Dysreguleret type 2 diabetes. Forsat dårlig - hørehallucineret. Stemmer opfordrer til selvmord. Familie følger pt til indlæggelse.			NM		
000000-0001	Hashem	DF431	Posttraumatisk belastningsreaktion	EM	NM		R	4	Rejse til Irak og ophævelse af dom	02-09-2016	Udeblevet fra depot, opsoget på bopælen. Dom er aktiveret d.28.7. Opsøges løbende på adressen når KP er i nærmiljøet. Pt. formodes at opholde sig i Malmø.					
000000-0005	Karen	DF2000	Kontinuerlig paranoid skizofreni	IP	LR			1	Glad for hverdagen, som den er.	19-09-2017	Tiltagende forværring af pt kroniske psykotiske symptomer. Pt har henvendt sig friv til indlæggelse. Indlagt på Geronto.			FG		
000000-0006	Peter	DF439	Belastningsreaktion UNS	IP	LR			1	Følge sit ugeskema. Begynde til aktiviteter, bla. Kæmperne. Hånder angst og uro.	02-10-2017	Henv sig i psyk.skadestue, men blev afvist. Er urolig, angst og hektisk. Se notat fra d 2/10.	LR		FG		EB
000000-0008	Emil	DF219	Skizotypisk sindslidelse UNS	IP	LR			10		27-09-2017	Ny pt. Kommer fa OPUS, Kommer til 1kp.samtale d19/10					
000000-0009	Kristian	DF2000	Kontinuerlig paranoid skizofreni	IP	KJ			6	At være i fred. Få egen bolig	10-01-2017	Overflyt til 19.1. fortsat kontakt mhp. Relation og kontakt til teamet		KJ			KJ/SN
000000-0010	Mouhammad	DF200	Paranoid skizofreni	IP	KJ			5			Ny patient. Bliver svær at fastholde i medicin, og svær at få kontakt med. Depot er lavet om til tbl. Opsøgt flere gange på adressen uden held.	LR		KJ		
000000-0012	Mikkel	DF206	Simpel skizofreni	EM	LR	DF122		6	Fortsat stabilisering og psykoedukation	17-08-2017	Indlagt på M22 pga, benzodiazepin misbrug. Udskrives i december				MB	
000000-0014	Lisa	DF200	Paranoid skizofreni	EM	LR	x		6	Ønsker at klare tingene selv. Kun minimal kontakt til psykiatrien	18-04-2017	Indagt på 52.2 på gule papir. Har mistet sin tif på afdelingen - OBS! Overflyttes snarligt til geronto		MB	FG		
000000-0015	Elisa	DF200	Paranoid skizofreni	EM	SN			10		02-10-2017	Ny patient. Kommer fra OPUS.					
000000-0017	Pernille Bæk	DF203	Udifferenteret skizofreni	EM	EB			6	Få det bedre.	28-03-2017	Er overflyt. til Sct. Hans. Opstartet i benzo igen. MB deltager i lægesamtale i uge 29. Indlagt frem til september.					MB
000000-0018	Jørgen	DF314	Bipolær affektiv sindslidelse i svær depressiv episode uden psykotiske symptomer	EM	EB	DF122		6	Ophøre misbrug	27-06-2017	Indlagt Sct. Hans d.27.7.17. Drikkerrecidiv, men forsat indlagt. Behandlingsplanmøde 9. oktober.	EB				
000000-0019	Inge Schmidt	DF200	Paranoid skizofreni	IP	KJ			6		29-12-2016	Pt udskrivesd 3 oktober. LR har talt med afd. Vil kun kontakten til KJ og LR.			LR		KJ/SN
000000-0020	Niels	DF317	Bipolær affektiv sindslidelse i remission	EM	NM	x		6	Finde sig selv i neutralt stemningsleje.	12-09-2017	Indlagt friv efter opfordring fra EM. Hypoman- indl. På 19,0		CS			
000000-0021	Søren	DF200	Paranoid skizofreni	EM	KJ			6	Vil gerne stoppe med drikke.	12-09-2017	Indlagt på Sct. Hans.	EB				



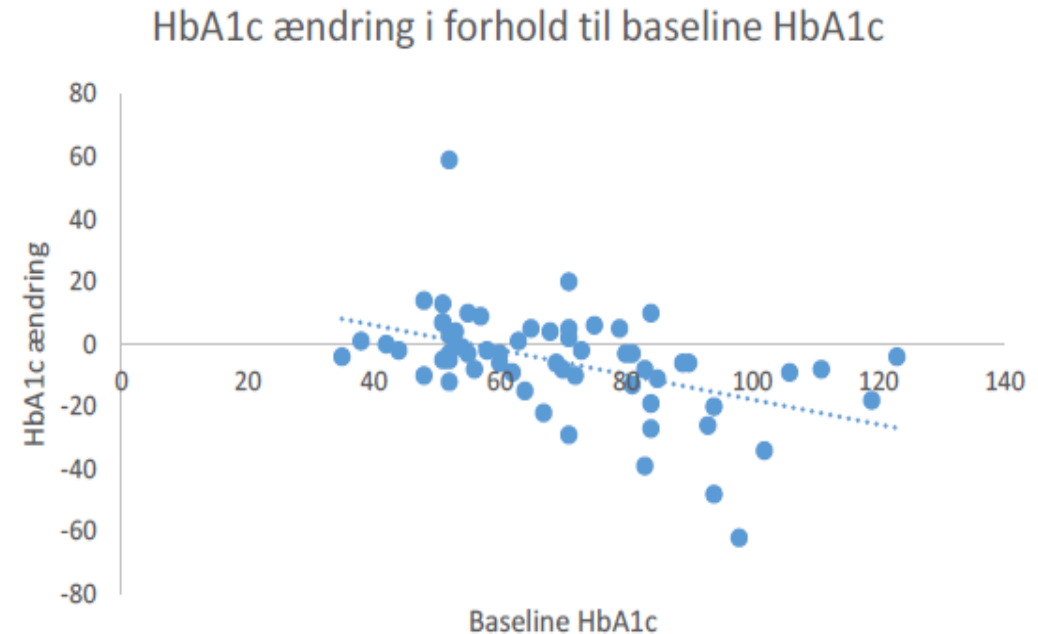
Et særligt forløb – Specifikt og IDENTIFICERET fokus

1. Forværring af symptomer
2. Forstyrret/truende adfærd
3. Alvorlig mangel på egenomsorg
4. Udeblivelser
5. Svær at få kontakt med
6. Indlagt
7. Ny udskrevet
8. Tæt medicinsk opfølgning
9. Livskrise
10. Nye patienter



Foreløbige resultater

- Glykæmisk kontrol er forbedret
- Komplikationsscreening i gang
- Medicin compliance er høj
- Somatisk indlæggelse: ↓ (32%)
- Psykiatriske indlæggelse: ↓ (35%)
- Patientoplevelt kvalitet er god
- Personale oplevet kvalitet i top



”

Jeg synes, det er
pisse fedt! For lige
meget hvem af
behandlerne jeg
snakker med, så
ved de lidt om
begge dele. (...)
Jeg har lært så
meget om, hvordan
diabetesen
fungerer.

- Maj, patient, 28 år



Kontaktoplysninger:
meolsen@regionsjaelland.dk

”

[Det giver] mere
tryghed, at jeg ved,
at der hele tiden er
nogen til at hjælpe
mig. Hvor før, der
føjte man, at man
blev glemt i
systemet.

- Pernille, patient, 26

