





Døgninnleggelser i akuttavdelinger for ungdom: en prospektiv studie av klinisk alvorlighet og bedring

Ketil Hanssen-Bauer
Overlege Ph.D.
Ungdomspsykiatrisk klinikk
FoU avd Psykisk helsevern
Akershus Universitetssykehus

3. mai 2011 Akuttnettverket Akershus universitetssykehus 1



Hanssen-Bauer et al. *International Journal of Mental Health Systems* 2011, 5:1
<http://www.ijmhs.com/content/5/1/1>




RESEARCH Open Access

Admissions to acute adolescent psychiatric units: a prospective study of clinical severity and outcome

Ketil Hanssen-Bauer^{1,2*}, Sonja Heyerdahl¹, Trond Hatling³, Gunnar Jensen⁴, Pål Marius Olstad⁵, Tomrod Stangeland⁶, Tarje Tinderholt⁷

3. mai 2011 Akuttnettverket Akershus universitetssykehus 2



Welcome Helsebiblioteket Norwegian Electronic Health Library (Log on/register)
BioRxiv Central Home | Journals A-Z | Feedback | Support | My details

Home | Browse articles | Search | Help/Info | Contact us | My International Journal of Mental Health Systems | About International Journal of Mental Health Systems

Research Open Access

Admissions to acute adolescent psychiatric units: a prospective study of clinical severity and outcome

Ketil Hanssen-Bauer^{1,2*}, Sonja Heyerdahl¹, Trond Hatling³, Gunnar Jensen⁴, Pål Marius Olstad⁵, Tomrod Stangeland⁶ and Tarje Tinderholt⁷

1 Centre for Child and Adolescent Mental Health, Eastern and Southern Norway, PO Box 4823 Nydalen, N-0403 Oslo, Norway
2 Department of Research and Development, Division of Mental Health Services, Akershus University Hospital, Lørenskog, Norway
3 2019F Health research, Trondheim, Norway
4 Adolescent Acute Ward, Nordlandssykehuset, Bodø, Norway
5 Adolescent Acute Ward, St. Olav University Hospital, Trondheim, Norway
6 Adolescent Psychiatric Clinic, Division of Mental Health Services, Akershus University Hospital, Lørenskog, Norway
7 Adolescent Psychiatric Acute Unit, Oslo University Hospital, Norway

*author email corresponding author email

International Journal of Mental Health Systems 2011, 5:1 doi:10.1186/1752-4458-5-1

The electronic version of this article is the complete one and can be found online at: <http://www.ijmhs.com/content/5/1/1>

Received: 3 June 2010
Accepted: 6 January 2011
Published: 16 January 2011

© 2011 Hanssen-Bauer et al; licensee BioRxiv Central Ltd.
This is an Open Access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution License (<http://creativecommons.org/licenses/by/2.0/>), which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

Abstract

Background

Several countries have established or are planning acute psychiatric inpatient services that accept around-the-clock emergency admission of adolescents. Our aim was to investigate the characteristics and clinical outcomes of a cohort of patients at four Norwegian units.

Methods

We used a prospective pre-post observational design. Four units implemented a clinician-rated outcome measure, the Health of the Nation Outcome Scales for Children and Adolescents (HoNOSCA), which measures mental health problems and their severity. We collected data about the diagnoses, suicidal problems, family situations, and the involvement of the Child Protection Service. Predictions of outcome (change in HoNOSCA total score) were analysed with a regression model.


3



En publisert artikkel fra MAP

- **Studiens formål:**
Undersøke pasienters karakteristika ved innleggelse og utskrivelse fra akuttpsykiatriske døgnavdelinger for ungdom
- **Metoder:**
 - HoNOSCA og data fra eget registreringsskjema
- **Utvalg:**
 - 4 avdelinger (Bodø, Trondheim, Ahus og Ullevål)
 - Alle pasienter som ble innlagt i 2005 (kun første innleggelse)
 - 192 pasienter


3. mai 2011 Akuttnettverket Akershus universitetssykehus 4



Bakgrunn

- I Storbritannia ble svært få barn og unge innlagt som øyeblikkelig hjelp i ungdomspsykiatriske avdelinger i 2005 (nesten ikke akuttavdelinger)
- Like mange utskrivelser fra BUP døgnavdelinger i USA i 2000 som 1990 (pr innbyggere)
- Men betydelig kortere innleggelse i 2000 (median 4.5 dager) enn i 1990 (12.2 dager)
- I USA er det vist stor forskjell i behandlingskvalitet mellom døgnavdelinger for barn og unge

3. mai 2011 Akuttnettverket Akershus universitetssykehus 5



Lite forskningsbasert kunnskap

- Svært få gode studier av døgnbehandling og aktuelle alternative tilbud for barn og unge
- Stort behov for studier med bedre design
- Anbefales å sammenligne kvaliteten på flere enheter for å få bedre kunnskapsgrunnlag, fordi randomiserte kontrollerte studier er vanskelig å gjennomføre

3. mai 2011 Akuttnettverket Akershus universitetssykehus 6



Norge

- Kapasiteten har økt betydelig i BUP de siste årene.
- Andel barn og unge <18 år behandlet i BUP (spesialisthelsetjenesten):
 - 2,0% i 1998¹
 - 5,0% i 2009² (55 881 personer)
- Stabilt antall døgnplasser i BUP siste årene
- Mer ambulant behandling
- 18 akuttavdelinger for ungdom og de fleste har blitt etablert de siste 10-15 år

¹ Samdata psykiatri: Psykiaritjenesten 1998 - på rett vei? SINTEF Unimed
² Samdata spesialisthelsetjenesten 2009. Helsedirektoratet

3. mai 2011

Akuttnettverket



7



Noen ulemper ved døgnbehandling

- Mer stigmatiserende med innleggelse
- Resultatene er ofte ikke overførbare til hjemmesituasjonen
- Avhengighet av sykehusmiljøet

3. mai 2011

Akuttnettverket



8



Akuttavdelinger for ungdom

- Formål:
 - Stabilisere og redusere akutt økte psykiatriske symptomer, inkludert risiko for selvmord og skade av andre
- Akuttavdelinger for ungdom har vært lite evaluert både i Norge og internasjonalt, til tross for høye kostnader

3. mai 2011

Akuttnettverket



9



Hensikt med studien

- Undersøke pasienter ved fire akuttpsykiatriske døgnavdelinger for ungdom:
 - Karakteristika inkl psykiske problemer ved innleggelse
 - Endring av psykiske problemer ved utskrivelse
 - Prediktorer for endring

3. mai 2011

Akuttnettverket



10



Metode

- 4 av totalt 16 (pr 2005) akuttavdelinger for ungdom
- Data fra den første innleggelsen for alle pasienter innlagt i 2005 ble inkludert
- Naturalistisk pre-post design
- Samlet data som del av daglig rutine
- Ingen kontroll- eller sammenligningsgruppe
- Klinikerskåringen HoNOSCA ble brukt som mål på psykiske problemer ved innleggelse og utskrivelse (moderat inter-rater reliabilitet med ICC=0.76)

3. mai 2011

Akuttnettverket



11

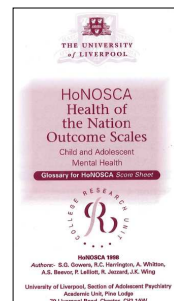


HoNOSCA

"Health of the Nation Outcome Scales for Children and Adolescent Mental Health."

British journal of psychiatry 174: May, 1999.

Oversatt til norsk i 2001



3. mai 2011

Akuttnettverket



12



Pasientkarakteristika

Svarprosent: 87%
 Jenter: 70%
 Alder: gj.sn. 15.7 år (SD 1.4 år, range 10-14 år)
 Barnevern involvert: 24%
 Bor med en av foreldrene: 38%; begge foreldrene: 31%
 Suicidalitet: 58%
 Ruset ved inntak: 10%
 Utviklingsforstyrrelse: 14%
 Hoveddiagnose (akse 1):

- Affektiv lidelse: 28%
- Eksternaliserende lidelse: 26%
- Angst- eller stresslidelse: 18%
- Psykose: 11%
- Spiseforstyrrelse: 2%


3. mai 2011 Akuttnettverket  13



Psykiske symptomer og problemer


- Pasientene ved de ulike avdelingene hadde ikke forskjellig type problemer eller alvorlighetsgrad ved innleggelse


3. mai 2011 Akuttnettverket  14



Avdelingsforskjeller for andel tvangsinnlagt og varighet av opphold


- Ungdom >16år: 33% (7%-67% pr avd) innlagt TPH eller tvungen obs (spesialistvedtak)
- Varighet av innleggelse:
 - 25-percentil: 3 dager
 - Median: 8.5 dager (avd varierte fra 4.5-17 dager)
 - 75-percentil: 29 dager
 - Pasienter med psykose innlagt lengst (median 37 dager)

3. mai 2011 Akuttnettverket  15




Stor bedring av psykiske problemer

- Vi fant signifikant lavere skåringer ved utskrivelse med stor effektstørrelse (Cohen's *d* 0.81, partial eta squared 0.40)
- Viktig å huske at vi mangler kontrollgruppe


3. mai 2011 Akuttnettverket  16

HoNOSCA skalaer	Prosent med skåring 3 eller 4		Test av forskjell (inn-ut) <i>P</i>
	v/innleggelse	v/utskrivelse	
1. Aggressiv atferd	24%	7%	< 0.001**
2. Høyt aktivitetsnivå, konsentrasjon	33%	18%	0.001**
3. Selvskaide	38%	9%	< 0.001**
4. Alkohol- eller stoffmisbruk	14%	2%	< 0.001**
5. Skole- eller språkvansker	19%	19%	1.000
6. Fysisk sykdom	7%	4%	0.180
7. Hallusinasjoner, vrangforestillinger	29%	16%	0.001**
8. Psykosomatiske problemer	10%	3%	0.012*
9. Emosjonelle symptomer	82%	54%	< 0.001**
10. Venneproblemer	44%	29%	< 0.001**
11. Egenomsorg, uavhengighet	16%	13%	0.388
12. Familieproblemer	48%	37%	0.021*
13. Dårlig skoleframøte	37%	13%	< 0.001**
Mean (SD)			
HoNOSCA totalskår (sum skala 1-13)	18.7 (6.3)	13.6 (7.1)	< 0.001**



Prediktorer for bedring

- Forhold som predikerte bedring (signifikante):
 - Avdeling
 - Alvorlighetsgrad ved innleggelse (positivt korrelert)
 - Barnevern involvert (førte til mer bedring)
- Forhold som ikke predikerte bedring:
 - Kjønn
 - Alder
 - Bor med begge foreldrene
 - Diagnose
 - Varighet av innleggelse

3. mai 2011 Akuttnettverket  18



Begrensninger ved studien

- Manglet kontrollgruppe
- Mulighet for informantskjevheter når kliniker skårer egne pasienter
- Vi vet lite om avdelingenes intervensjoner eller behandling

3. mai 2011

Akuttnettverket

19



Styrker ved studien

- Første (?) studie av akutt ungdomsavdelinger internasjonalt
- Pasientene kunne ikke selv velge avdeling (ikke fritt sykehusvalg ved øyeblikkelig hjelp)
- Mange pasienter og høy svarprosent
- Bruk av etablert klinikerskåring med høy inter-rater reliabilitet

3. mai 2011

Akuttnettverket

20



Konklusjon

- Akuttavdelingene for ungdom tok imot unge med alvorlige psykiske problemer
- Flertallet (58%) hadde forhøyet selvmordsrisiko
- 70% var jenter
- Innleggelsene var korte (median 8.5 dager)
- Bedringen var stor
- Problemene ved utskrivelse var på nivå med polikliniske pasienter
- Avdelingene var:
 - like vedr ungdommenes alvorlighetsgrad ved innleggelse
 - ulike vedr bruk av tvang, varighet av innleggelse og bedring

3. mai 2011

Akuttnettverket

21