



Information til patienter, der indlægges på et psykiatrisk sengeafsnit

PSYKIATRIEN



**I Psykiatriens
samarbejde med
patienter og pårørende
lægges der vægt på
værdierne:
FAGLIGHED
RESPEKT
ANSVARLIGHED
ÅBENHED
FLEKSIBILITET**

Kære læser

Denne pjece henvender sig til patienter, der indlægges på et psykiatrisk sengeafsnit i Psykiatrien i Region Nordjylland.

Pjecen informerer om, hvad der kommer til at ske under indlæggelsen.

Den giver også information om, hvordan patientens pårørende kan være med i behandlingsforløbet.

Patienten i centrum

Når en patient indlægges, tager vi altid udgangspunkt i de individuelle og mest akutte behov, og derfor er ingen behandlingsforløb helt ens.

Alligevel er der en række forhold, der går igen i de fleste forløb. De beskrives på de følgende sider.

Mange patienter fortsætter i ambulans psykiatrisk behandling, når de bliver udskrevet fra sygehuset. Hvordan det kan foregå, beskrives også kort.

Guide til et godt behandlingsforløb

Pjecen kan læses fra start til slut – som en samlet beskrivelse af et behandlingsforløb. Patienter, der er i behandling gennem længere tid, kan desuden løbende gøre brug af pjecen – f.eks. ved sammen med deres kontaktperson at gennemgå de sider, der er mest relevante lige nu.

Vi håber, pjecen kan bidrage til, at både patienter og pårørende vil opleve et godt og sammenhængende behandlingsforløb – og et godt samarbejde med Psykiatriens personale.

**Med venlig hilsen
Ledelse og medarbejdere
i Psykiatrien i Region Nordjylland**

PSYKIATRIENS PERSONALE VIL GERNE HJÆLPE DIG TIL AT FÅ DET BEDRE, OG VI ØNSKER AT SAMARBEJDE MED DIG OM DIN BEHANDLING:

- Det er dig, der bedst ved, hvordan du har det, og hvordan det, du føler og oplever, påvirker dit liv.
- Psykiatriens personale har en faglig indsigt i, hvordan psykiske sygdomme kan udvikle sig og behandles.
- Begge dele tager vi udgangspunkt i, når vi i samarbejde med dig, planlægger din behandling.
- Det har stor betydning for forløbet, at du går aktivt ind i samarbejdet og dermed selv er med til at tage ansvar for, at du kan få det bedre og komme godt videre med dit liv.
- Vi lægger stor vægt på, at du gennem hele forløbet er velinformeret om din behandling, og du er altid velkommen til at stille spørgsmål.
- Som en del af behandlingen bliver du vejledt om, hvad du selv kan gøre for at mindske de symptomer og problemer, du har – med henblik på at forebygge, at du bliver meget syg igen.
- Nogle af de patienter, der kommer i psykiatrisk behandling, bliver helt raske. Andre får hjælp til at udvikle nogle redskaber, så de bedre kan håndtere deres sygdom – og leve et godt liv med den.

RETTIGHEDER:
Patienter i psykiatrien har en række lovbestemte rettigheder. Dem kan du læse om på www.psykiatri.rn.dk under Patientrettigheder.

Samarbejde med patientens pårørende

Vi ser patientens pårørende som naturlige og vigtige samarbejdspartnere. Vi opfordrer til, at de så vidt muligt inddrages i behandlingsforløbet.

For de fleste patienter udgør den nære familie en vigtig del af det personlige netværk. Andre har andre pårørende eller nære venner, de har særlig tillid til og er fortrolige med.

Vi anbefaler, at patienter involverer én eller flere personer fra det private netværk i det behandlingsforløb, de skal i gang med. F.eks. er det relevant, at de pårørende er med ved nogle af de samtaler og møder, der finder sted.

Når patienterne er børn og unge, er forældre naturlige samarbejdspartnere og en vigtig ressource i samarbejdet.

Når de pårørende er med i samarbejdet, forbedres deres muligheder for at støtte og hjælpe patienten – også når han eller hun bliver udskrevet igen. Hvem, der skal inddrages i behandlingsforløbet, har patienten ret til selv at bestemme.

Hvis ikke de pårørende er med i samarbejdet, vil personalet invitere dem til et møde, hvor de kan få generel information om psykisk sygdom, behandlingsmuligheder m.v.

Pårørende kan også søge information og rådgivning i Psyk-Info (Psykiatriens Informationscenter). Læs mere om Psyk-Info på Psykiatriens hjemmeside www.psykiatri.rn.dk.

Samarbejde med det professionelle netværk

Nogle af de patienter, der i en periode har behov for indlæggelse, modtager i forvejen hjælp fra kommunen for at kunne opretholde en god dagligdag i eget hjem.

Andre bor (evt. midlertidigt) på en socialpsykiatrisk boform eller et opholdssted.

Vi lægger vægt på, at også patientens professionelle netværk inddrages i behandlingsforløbet, så der skabes mest mulig sammenhæng i den samlede indsats.

Indlæggelse – Hvorfor og hvordan?

Patienter indlægges på et psykiatrisk sengeafsnit, hvis de i perioder er så hårdt ramt af deres psykiske sygdom, at de ikke har ressourcer til at klare hverdagen og passe godt på sig selv.

Målet med en indlæggelse er, at patienten skal undersøges grundigt for sin sygdom, så der kan stilles en præcis diagnose og tilbydes en målrettet behandling. Målet er også, at patienten skal blive mere stabil og få mere struktur på sin dagligdag.

Beslutningen om, at en patient skal indlægges på et psykiatrisk sengeafsnit kan træffes på flere måder:

- **Planlagt indlæggelse**

Når en patient af egen læge bliver henvist til psykiatrisk behandling, vurderer fagfolk i psykiatrien, om behandlingen bedst kan foregå ambulantly eller under indlæggelse. Tilsvarende vurdering foretages, når børn og unge henvises via skole (PPR) og forvaltning.

Patienter, der skal indlægges, modtager herefter et indkaldelsesbrev fra sygehuset med information om, hvor og hvornår, indlæggelsen skal finde sted.

- **Akut indlæggelse**

Nogle patienter indlægges akut, når en læge (egen læge eller vagtlæge) vurderer, at de på grund af deres psykiske sygdom ikke er i stand til at tage ansvarligt vare på sig selv.

Patienter kan også blive indlagt akut, når deres tilstand er blevet vurderet af en læge på Psykiatrisk Skadestue. Drejer det sig om børn eller unge inddrages forældrene i beslutningen om indlæggelse.

- **Akut indlæggelse med brug af tvang**

Hvis en patient modsætter sig lægens beslutning om, at der er brug for akut indlæggelse, har lægen ret og pligt til at bestemme, at patienten skal indlægges med brug af tvang, (hvis kriterierne i psykiatriloven er opfyldt). Det sker for at beskytte patienten og/eller for at forhindre, at patienten gør skade på sig selv eller andre.

Brug af tvang i psykiatrien må kun finde sted, når særlige betingelser er opfyldt. Det kan du læse om på Psykiatriens hjemmeside (www.psykiatri.rn.dk) under Patientrettigheder.

- **Indlæggelse efter en afgørelse i retten**

En person, der ved retten kendes skyldig i at have begået alvorlig kriminalitet, får typisk en fængselsstraf. Hvis personen er psykisk syg, kan han eller hun i stedet blive dømt til psykiatrisk behandling under indlæggelse.

Personer, der sigtes for alvorlig kriminalitet, kan af retten blive pålagt, at de skal have foretaget en mentalundersøgelse i psykiatrien, og at det skal foregå under indlæggelse.

Indlæggelse – Og hvad sker der så?

Fælles for alle behandlingsforløb i Psykiatrien er, at patienten undersøges, får en diagnose og tilbydes en målrettet behandling, der planlægges ud fra de individuelle behov, han eller hun har.

Modtagelse i afsnittet

Når en patient ankommer til det sengeafsnit, hvor han eller hun skal indlægges, er der en sygeplejerske eller en social- og sundhedsassistent, der tager i mod og informerer om, hvad der nu skal ske.

Patientens pårørende må gerne være med ved indlæggelsen, hvor der også er mulighed for at stille spørgsmål til personalet.

Der udleveres også en mappe med informationsmateriale.

Kontaktperson

Patienten får tildelt en fast sundhedsfaglig kontaktperson. Det vil enten være en sygeplejerske eller en social- og sundhedsassistent.

Der udleveres også et kort med kontaktpersonens navn og titel.

Kontaktpersonen er en vigtig samarbejdspartner for patienten, mens han eller hun er indlagt i afsnittet.

Kontaktpersonen informerer løbende om det, der skal ske, og hjælper med at skabe sammenhæng i det samlede forløb.

Når den faste kontaktperson ikke er på arbejde, får patienten oplyst, hvem der midlertidigt er kontaktperson i stedet for.

Behandlingsplan

Ved indlæggelsen bliver der udarbejdet en foreløbig plan for, hvordan patienten skal behandles for sine mest akutte symptomer.

Planen udarbejdes af en læge. Så vidt muligt sker det i samarbejde med patienten.

Senest efter 7 dage, når patienten er blevet nærmere undersøgt, bliver der udarbejdet en mere detaljeret plan med mål for behandlingen.

Behandlingsplanen udarbejdes af en læge. Så vidt muligt sker det i samarbejde med patienten.

Patientens pårørende må gerne deltage i samtaler om både den foreløbige og den endelige behandlingsplan.

Patienten får udleveret en kopi af behandlingsplanen.

Samtykke

Patienten skal give sin tilladelse til, at den behandling, lægen anbefaler, må iværksættes. Derfor forklarer personalet først, hvad behandlingen går ud på, og spørger herefter, om patienten ønsker at modtage behandlingen.

Tilsvarende skal patienten give sin tilladelse, før personalet må indhente eller videregive oplysninger om personlige forhold - f.eks. til kommunen.

I særlige tilfælde kan behandlingen iværksættes uden patientens samtykke, evt. ved brug af tvang. Det sker for at beskytte patienten og/eller for at forhindre, at patienten gør skade på sig selv eller andre. Du kan læse mere om brug af tvang på Psykiatriens hjemmeside (www.psykiatri.rn.dk) under Patientrettigheder.

Vedr. patienter under 15 år er det forældre/voksne med forældremyndighed, der skal godkende, at behandlingen kan sættes igang. Unge over 15 år skal også selv give deres samtykke.

Journal

Før behandlingen påbegyndes, bliver der oprettet en patientjournal, som løbende opdateres med oplysninger om diagnose, undersøgelser og behandling.

Den læge, der har ansvaret for behandlingen, er også ansvarlig for, at journalen bliver ajourført.

Det øvrige personale, der er involveret i behandlingen, holder sig orienteret om det, der står i journalen, så der hele tiden arbejdes ud fra det.

Journalen er primært et redskab for sygehusets personale, men patienten har ret til at få oplyst, hvad der står i den, og kan anmode om at få en kopi af materialet.



Hvordan skal sygdommen behandles?

For at finde frem til, hvordan patienten bedst kan behandles for sin sygdom, skal der foretages en grundig undersøgelse (udredning) af de symptomer og problemer, patienten har.

Psykiatriens personale omfatter flere faggrupper, der med hver deres kompetence bidrager til, at den enkelte patient bliver undersøgt grundigt for sin sygdom.

Den samlede udredning giver personalet et præcist billede af, hvad patienten fejler, og hvilken behandling, der er brug for.

Krop og psyke er tæt forbundet, så i de undersøgelser, patienten får foretaget, er der både fokus på det fysiske og psykiske helbred.

Udredning

En grundig udredning vil ofte bestå af:

- Forskellige undersøgelser udført af forskellige fagpersoner (læge, psykolog, sygeplejerske, ergoterapeut eller fysioterapeut).
- Observationer af de symptomer, patienten har, og hvordan de kommer til udtryk. Observationerne udføres primært af afsnittets plejepersonale.
- Undersøgelser af patientens fysiske helbred.
- Afklaring af eventuelle sociale problemstillinger. Det sker gennem samtaler med en socialrådgiver, der er ansat på sygehuset.
- Samtaler med de pårørende om den aktuelle situation og om patientens livshistorie og sygdomsforløb.

Patienten bliver grundigt informeret om de undersøgelser, der skal foretages, og er med til at planlægge, hvad der bedst kan afhjælpe de aktuelle symptomer og problemer.

De fagpersoner, der deltager i udredningen, koordinerer den samlede behandling.

Diagnose

Tidligt i behandlingsforløbet får patienten en foreløbig diagnose, og ud fra den bliver der lavet en foreløbig plan for behandlingen.

Når den samlede udredning er afsluttet, får patienten en mere præcis diagnose, og der bliver udarbejdet en mere detaljeret behandlingsplan.

Det er en læge i afsnittet, der informerer patienten om diagnosen.

Pårørende må gerne deltage i denne samtale.

Den psykiatriske behandling

Målet med enhver indlæggelse er, at patienten får en præcis diagnose og en målrettet behandling. Målet er også at styrke patientens muligheder for at forstå sin sygdom og tackle de problemer, den medfører.

Der findes flere former for psykiatrisk behandling:

- **Samtaler med en læge, psykolog eller sygeplejerske.** Terapeutiske samtaler (psykoterapi) udgør en vigtig del af den psykiatriske behandling. Formålet med samtalerne er at hjælpe patienten til bedre at forstå sin personlighed og sin sygdom. Patienten får også hjælp til at ændre på fastlåste tanker og uhensigtsmæssige reaktionsmønstre og vaner. Der tilbydes individuelle terapeutiske samtaler. Nogle patienter får tilbud om at deltage i gruppesamtaler/ gruppeterapi med andre patienter.
- **Behandling med medicin** - herunder løbende kontrol af, hvordan medicinen påvirker patienten. Ved behov justeres der på medicinen. Bl.a. er der fokus på, hvordan eventuelle bivirkninger kan undgås eller minimeres.

- **ECT-behandling** (Elektro-Convulsiv-Terapi), hvor der sker en kortvarig elektrisk stimulation af hjernen. Behandlingen anvendes ved svær depression og stærk psykotisk uro.
- **Miljøterapi**, hvor patienten arbejder målrettet med at vedligeholde og styrke sine fysiske, mentale eller sociale færdigheder. Det vil typisk foregå gennem en række planlagte aktiviteter og øvelser – individuelt eller sammen med andre patienter.
- **Undervisning om psykisk sygdom (psykoedukation).** Undervisningen foregår i et skemalagt forløb med faste lektioner, hvor patienten undervises individuelt og/eller sammen med andre patienter. Indholdet i undervisningen målrettes den sygdom, patienterne har.
- **Pårørendeundervisning.** I nogle tilfælde får de pårørende tilbud om at deltage i undervisning sammen med patienterne. Desuden arrangerer Psykiatrien løbende forskellige former for undervisning kun for pårørende. Kontaktpersonen i afsnittet informerer om de aktuelle tilbud.

- **Ergoterapi, fysioterapi og musikterapi.** Musikterapi kan p.t. ikke tilbydes i alle afsnit i Psykiatrien.

Ikke alle de nævnte behandlingsformer er relevante for alle patienter.

Den behandling, der aftales for den enkelte patient, fremgår af den individuelle behandlingsplan.

En del af de patienter, der indlægges i psykiatrien, har brug for hjælp til at få styr på de helt basale behov (mad, drikke, søvn, hygiejne mv.). Det vil derfor ofte være det, der er i fokus i de første døgn af indlæggelsen.

Fokus på problemløsning

I mange af de samtaler, patienten har med sin kontaktperson og med afsnitets øvrige plejepersonale, er der fokus på de konkrete symptomer og problemer, patienten har. Det kan være både fysiske, psykiske og eksistentielle problemstillinger. Personalet hjælper med at afdække, præcis hvilke problemer, det drejer sig om, og hvad der skal til for at løse dem – herunder, hvad patienten selv kan gøre. Patienten præsenteres for forskellige

redskaber og teknikker, der kan være en hjælp til at få bedre styr på sygdommen og de komplikationer, den medfører. Målet er at styrke patientens muligheder for at komme sig over sin sygdom.

Udvikling af den psykiatriske behandling

I Psykiatrien arbejder vi hele tiden for at udvikle kvaliteten af den psykiatriske behandling. Det gør vi bl.a. gennem forskellige forsknings- og udviklingsprojekter.

Mange patienter vil derfor blive spurgt, om de vil deltage i et eller flere projekter. Det vil ofte ske i forbindelse med de undersøgelser, de i forvejen skal have foretaget.

Tilbud til pårørende

Patientens nære pårørende bliver tilbudt samtaler og undervisning om psykisk sygdom. De får også gode råd om, hvordan de bedst kan støtte og hjælpe patienten, og hvordan de kan passe godt på sig selv i en tid, hvor psykisk sygdom fylder meget i familien.

Tilbud til børn af psykisk syge

Hvis en patient har børn i alderen 4-18 år, får de tilbud om at deltage i en eller flere familiesamtaler med særligt udannet personale. Formålet med samtalerne er, at give børnene indblik i den sygdom, deres mor eller far har, og at hjælpe dem med at bearbejde nogle af de tanker, de gør sig i den forbindelse. Børn i alderen 7-18 år kan evt. henvises til at deltage i Psykiatriens netværksgrupper for børn af psykisk syge. Kontaktpersonen i afsnittet informerer om de relevante tilbud.

Sundhedsfremme og forebyggelse

Et behandlingsforløb i Psykiatrien har også fokus på at styrke patientens sundhed og livskvalitet – herunder at forebygge fysisk sygdom.

Alle patienter får foretaget det, der hedder en KRAM-undersøgelse. KRAM står for:

- Kost
- Rygning
- Alkohol
- Motion

I undersøgelsen bliver patienten bl.a. spurgt om, hvilke vaner han eller hun har med mad og motion. Der stilles også spørgsmål om forbrug af alkohol, tobak og evt. andre stimulerende stoffer.

Hvis en patient har vaner, der påvirker den fysiske og psykiske sundhed i negativ retning, giver personalet råd og vejledning om, hvordan vanerne kan ændres.

Målet er at motivere til en sundere livsstil, hvor patienten selv tager ansvar for sit helbred.

Livsstilssygdomme

Mange psykiatriske patienter har en øget risiko for at udvikle en eller flere af de såkaldte livsstilssygdomme (forhøjet blodtryk, åreforkalkning, diabetes, hjerteproblemer m.v.).

Mens de er i behandling, bliver de undersøgt for, om de har nogle af de sygdomme – eller er i særlig risiko for at få dem. Det kan give anledning til, at der ændres på den medicin, patienterne får.

Nyt afsnit - Ny kontaktperson

Nogle patienter bliver overflyttet til et andet sengeafsnit under deres indlæggelse. Det kan der være forskellige grunde til:

- En patient får sin diagnose og flyttes til et sengeafsnit, hvor de kan tilbyde en mere specialiseret behandling af netop den sygdom.

- En patient kan akut få det meget dårligt og flyttes derfor til et sengeafsnit med mere personale, så der kan gives en mere intensiv pleje og behandling (intensivt sengeafsnit).
- Mange gange sker en flytning dog, fordi en patient har fået det bedre – og dermed ikke mere har brug for intensiv pleje og behandling.

Det er den læge, der har ansvaret for behandlingen, der kan beslutte, at en patient skal flyttes til et andet sengeafsnit. Både patienten og de pårørende informeres om flytningen.

I det nye sengeafsnit får patienten tildelt en ny fast kontaktperson.

Hvor lang tid varer en indlæggelse?

Det er meget forskelligt, hvor lang tid en indlæggelse i psykiatrien varer. Nogle patienter er kun indlagt i få dage, mens andre har brug for et længerevarende forløb med intensiv hjælp og støtte, så de igen kan få styr på dagligdagen.

Det er den læge, der har ansvaret for behandlingen, der afgør, hvornår patienten kan udskrives. Det sker i samråd med patientens kontaktperson.

Det vil ske, når patientens tilstand er stabil, og målene for indlæggelsen er nået.

Det kan få negative konsekvenser for behandlingen, hvis patienten vælger at lade sig udskrive, før disse mål er nået.

Patienter, der gennem lang tid har brug for psykiatrisk behandling, skal så vidt muligt leve deres liv, der hvor de bor og har deres netværk. Derfor vil de kun

blive indlagt på psykiatrisk sygehus, hvis de i perioder er så hårdt ramt af deres sygdom, at har brug for 24-timers omsorg, pleje og behandling.

Udskrivelse og opfølgning

Mange patienter har fortsat behov for behandling, når de bliver udskrevet fra psykiatrisk sygehus. Fordi deres tilstand er blevet mere stabil, kan behandlingen nu foregå ambulantly.

I god tid inden en patient bliver udskrevet, skal der tages stilling til, hvad der skal ske, når han eller hun er hjemme igen. Det afklares i et samarbejde mellem patienten og personalet.

Hvis patienten fortsat har behov for behandling, tages der stilling til, hvordan behandlingen skal foregå, og der bliver lavet en henvisning til det relevante ambulante tilbud.

Der sendes et udskrivningsbrev til patientens egen læge. Brevet informerer om den gennemførte behandling og eventuelle planer for efterbehandling.

Udskrivningsaftale

Hvis en læge vurderer, at en patient vil have svært ved selv at tage ansvar for sin medicinske behandling, når han eller hun bliver udskrevet, bliver der udarbejdet det, der hedder en Udskrivningsaftale.

Aftalen indgås mellem patienten, Psykiatrien og de myndigheder, som fremover skal støtte patienten i, at den nødvendige behandling bliver opretholdt.

I aftalen kan der f.eks. stå, hvem der skal kontakte patienten, hvis han eller hun udebliver fra en ambulantly konsultation.

Koordinationsplan

Hvis patienten ikke vil være med til at lave en aftale om opfølgning, laves der en såkaldt Koordinationsaftale, der forpligter de relevante myndigheder til at samarbejde, så patienten ikke overlades til sig selv efter udskrivelse.

PSYKIATRIENS PERSONALE TAGER ANSVAR FOR, AT DIN UDSKRIVELSE PLANLÆGGES I GOD TID OG I TÆT SAMARBEJDE MED DIG:

- Det er den læge, der har ansvaret for din behandling, der afgør, hvornår du skal udskrives.
- Det vil ske, når de mål, der er sat for din indlæggelse, er nået.
- I god tid, inden du bliver udskrevet, tages der stilling til, om du har behov for opfølgende, ambulantly behandling, og personalet sørger for, at du bliver henvist til det relevante tilbud.
- Hvis du har brug for støtte fra kommunen, når du kommer hjem, sørger sygehusets personale for, at de relevante personer i kommunen bliver kontaktet, inden du bliver udskrevet.
- Hvis du i forvejen modtager hjælp fra kommunen, indkaldes relevante personer derfra til et eller flere samarbejds møder, mens du er indlagt.
- Kort tid før du bliver udskrevet, har du en afsluttende samtale med den behandlingsansvarlige læge og din kontaktperson.
- Vi anbefaler, at dine pårørende deltager i den afsluttende samtale, så de bliver godt informeret om, hvad der nu skal ske.

Opfølgende ambulant behandling

Nogle patienter har forsat brug for at være i tæt kontakt med en behandler, når de udskrives fra psykiatrisk sygehus, mens andre kan klare sig med mindre kontakt.

Derfor er der forskellige former for opfølgende ambulant behandling:

- Opfølgende ambulant behandling i Psykiatrien i Region Nordjylland
- Opfølgning hos en privatpraktiserende psykiater eller psykolog
- Opfølgning hos patientens egen læge.

Opfølgning kan også ske ved, at patienten bliver visiteret til - eller vender tilbage til et kommunalt socialt tilbud (botilbud, bostøtte o.a.).

Ambulant psykiatri i Region Nordjylland

Hvis en patient skal fortsætte i ambulant behandling i Psykiatrien i Region Nordjylland, er der forskellige muligheder:

- **Psykiatrisk ambulatorium:** Patienter, der er i behandling i et af Psykiatriens ambulatorier, møder jævnligt ind til planlagte samtaler med en behandler på psykiatrisk sygehus. Andre møder ind til medicinkontrol en gang i mellem. I nogle tilfælde kan den ambulante kontakt foregå i lokaler tættere på patientens bopæl eller hjemme hos patienten.
- **Opsøgende specialteam:** Patienter, der har svært ved selv at administrere deres medicinske behandling, kan tilbydes støtte fra en behandler med stort kendskab til deres sygdom og livssituation. Behandleren vil ofte være en sygeplejerske, der op til flere gange om ugen er i kontakt med patienten.

For de patienter, der har en behandlingsdom, gælder der særlige regler om, hvordan og hvor ofte den ambulante kontakt skal foregå, når de er udskrevet fra psykiatrisk sygehus. Opfølgningen vil ofte ske i tæt samarbejde med Kriminalforsorgen.

Henvisning

Hvis en patient skal fortsætte i ambulant behandling i Psykiatrien i Region Nordjylland, bliver der udarbejdet en henvisning til det relevante tilbud, inden patienten udskrives fra sygehuset.

For yderligere oplysninger henvises der til pjecen "Information til patienter i ambulant psykiatrisk behandling".

Tilbage til hverdagen

Efter endt behandling i Psykiatrien vender mange mennesker tilbage til en helt almindelig hverdag med familieliv, venner, fritidsinteresser, job eller uddannelse.

I Psykiatrien møder vi mennesker, når de er hårdt ramt af deres sygdom, og hvor de har svært ved at finde de ressourcer, der skal til, for at opnå en god livskvalitet.

Som en vigtig del af den psykiatriske behandling arbejdes der med at styrke deres ressourcer, så de igen kan finde overskud til at engagere sig i det, der betyder noget for dem.

Livet er meget andet end sygdom

Psykisk sygdom kan i perioder fylde rigtig meget i et menneskes liv, men livet er meget andet end det.

For nogle mennesker vil psykisk sygdom dog medføre store forandringer i deres liv - og påvirke deres muligheder for job og uddannelse.

I nogle tilfælde kan ansættelse på særlige vilkår være en god løsning.

Flere uddannelsesinstitutioner tilbyder i dag mentor-ordninger til studerende, der har brug for særlig støtte.

Nogle mennesker vil også have behov for praktisk hjælp til at klare hverdagen i eget hjem, mens andre har brug for at bo i trygge rammer, fx på en socialpsykiatrisk boform.

Det er især bopælskommunen, der kan vejlede om de konkrete muligheder, der findes. Kommunen kan også hjælpe med ansøgning, visitation m.v. til de forskellige tilbud.

Også patientens egen læge og personalet på psykiatrisk sygehus kan vejlede om nogle af de tilbud og muligheder, der findes.

Søg hjælp i tide

Alle patienter i Psykiatrien får tilbud om at deltage i undervisning om den sygdom, de har. Vi opfordrer til, at patienterne fremadrettet gør brug af den viden, de har fået - også når de er udskrevet og måske helt har afsluttet deres behandling:

- Vær opmærksom på eventuelle symptomer.
- Søg hjælp, hvis sygdommen rører på sig igen.
- Kontakt egen læge eller vagtlægen.
- Kontakt Psykiatrisk Skadestue, hvis du får brug for akut psykiatrisk hjælp.

Hjælp i tide kan forebygge alvorlige tilbagefald og genindlæggelser.

KONTAKT PSYKIATRISK SKADESTUE,
HVIS DU HAR BRUG FOR AKUT PSYKIATRISK HJÆLP:

- Døgnet rundt og alle årets dage kan du ringe til telefonrådgivningen ved Psykiatrisk Skadestue. Telefon 98 13 42 02.
- Du kan også møde op i skadestuen - døgnet rundt og alle årets dage.
- Hvis du ikke i forvejen er i behandling i Psykiatrien – eller har været det indenfor det seneste år, skal du medbringe en skriftlig henvisning fra egen læge eller vagtlægen.
- Henvender du dig i skadestuen, mens du er i gang med et ambulans behandlingsforløb i Psykiatrien, tages der kontakt til det personale, du i forvejen er i behandling hos.
- Dine pårørende må gerne deltage i de afklarende samtaler, der finder sted i skadestuen.
- Skadestuens adresse er Mølleparkvej 10, Aalborg Universitetshospital – Psykiatrien, (Indgang 4).



Pjecen giver dig og dine pårørende et overblik over, hvad der kommer til at ske, mens du er i behandling i Psykiatrien. Den giver også information om, hvordan dine pårørende kan være med i forløbet.



REGION NORDJYLLAND

Aalborg Universitetshospital - Psykiatrien
Mølleparkvej 10
9000 Aalborg
Tlf. 96 31 12 00
psykiatri@rn.dk
www.psykiatri.rn.dk

November 2013