

MR-CRAS

(Mechanical Restraint – Confounders, Risk, Alliance Score)

**Et nyt kort-tids risikovurderings
instrument til vurdering af den
retspsykiatriske patients parathed til
at blive løsnet fra bæltefiksering:
hvorfor, hvordan og hvad ved vi nu..**

Hvorfor:

Varigheden af bæltefiksering

Bæltefiksering i et retspsykiatrisk afsnit i perioden 2010-2012

(Gildberg et.al. 2015)

- 45 patienter/ 87 episoder
- Median varighed: 284,5 timer/patient
- 23 (ud af de 45) patienter lå > median varighed med gennemsnitlig 799,5 timer i bæltefiksering = 33,3 døgn/patient
- Blandt disse 23 patienter var der 62 episoder med bæltefiksering med en gennemsnitlig varighed på 296, 5 timer = **12,3 døgn/ bæltefikserings episode**

Hvorfor:

Varigheden af bæltefiksering

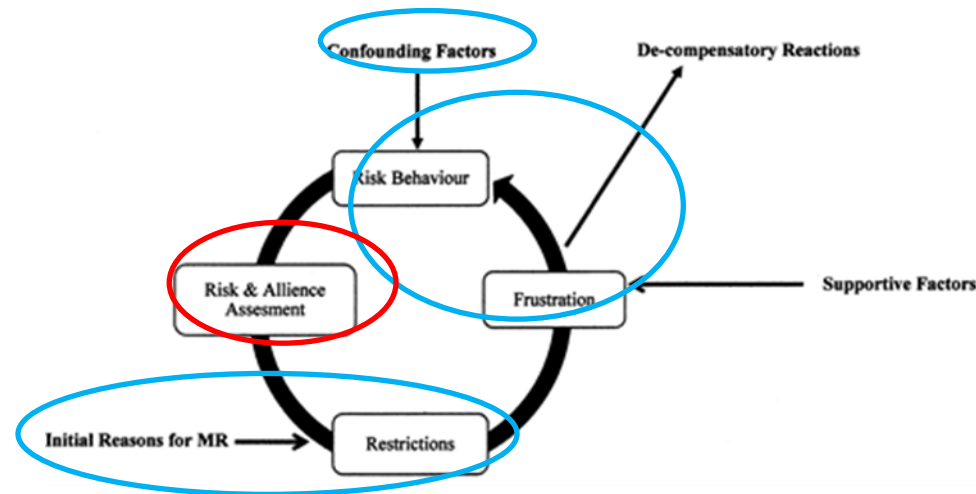
1. BÆLTE			Baseline	Monitorering	
INDIKATOR		REGION	2011 til 2013	2014 / 2015	2015 / 2016
1.11 Total antal bæltefikseringer over 48 timer (Antal påbegyndt) Milepæl 2020: Reduceres med 50 pct		Hele landet	778	697	506
		Region Hovedstaden	196	179	145
		Region Midtjylland	178	131	139
		Region Nordjylland	66	63	43
		Region Sjælland	80	105	71
		Region Syddanmark	258	219	108
1.12 Sum af bæltefikseringstimer over 48 timers varighed (Antal timer) Milepæl 2020: Reduceres i forhold til baseline		Hele landet	105.874	109.954	64.205
		Region Hovedstaden	24.728	20.774	17.481
		Region Midtjylland	25.173	24.366	18.767
		Region Nordjylland	7.578	8.323	5.890
		Region Sjælland	11.528	18.611	9.558
		Region Syddanmark	36.867	37.879	12.510

Middelfart	2012		2013		2014		2015	
	Alm	Rets	Alm	Rets	Alm	Rets	Alm	Rets
0-8 timer	5	0	2	3	3	10	2	13
9-24 timer	11	3	5	6	8	39	6	42
25-48 timer	10	4	6		7	24	2	20
49 +	13	20	10	12	7	37	4	34
Hovedtotal	39	27	23	21	25	110	14	109

Hvorfor :

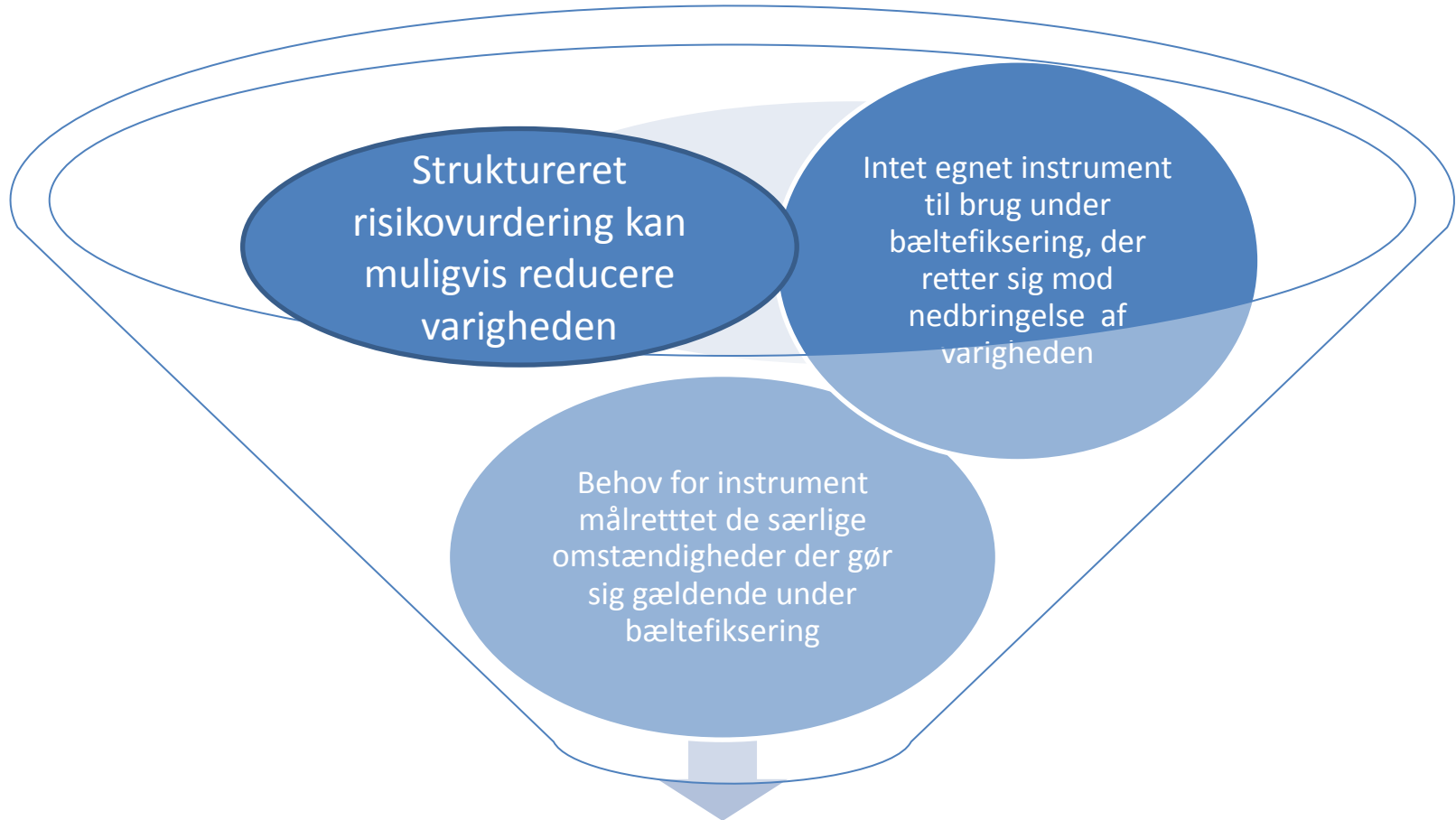
Årsager til lang varighed af bæltefiksering

– Et kvalitativ journal data studie v. Frederik A. Gildberg



- Ustruktureret vurdering af patientens parathed til at blive løsnet fra bæltefiksering

Hvorfor: Risikovurdering

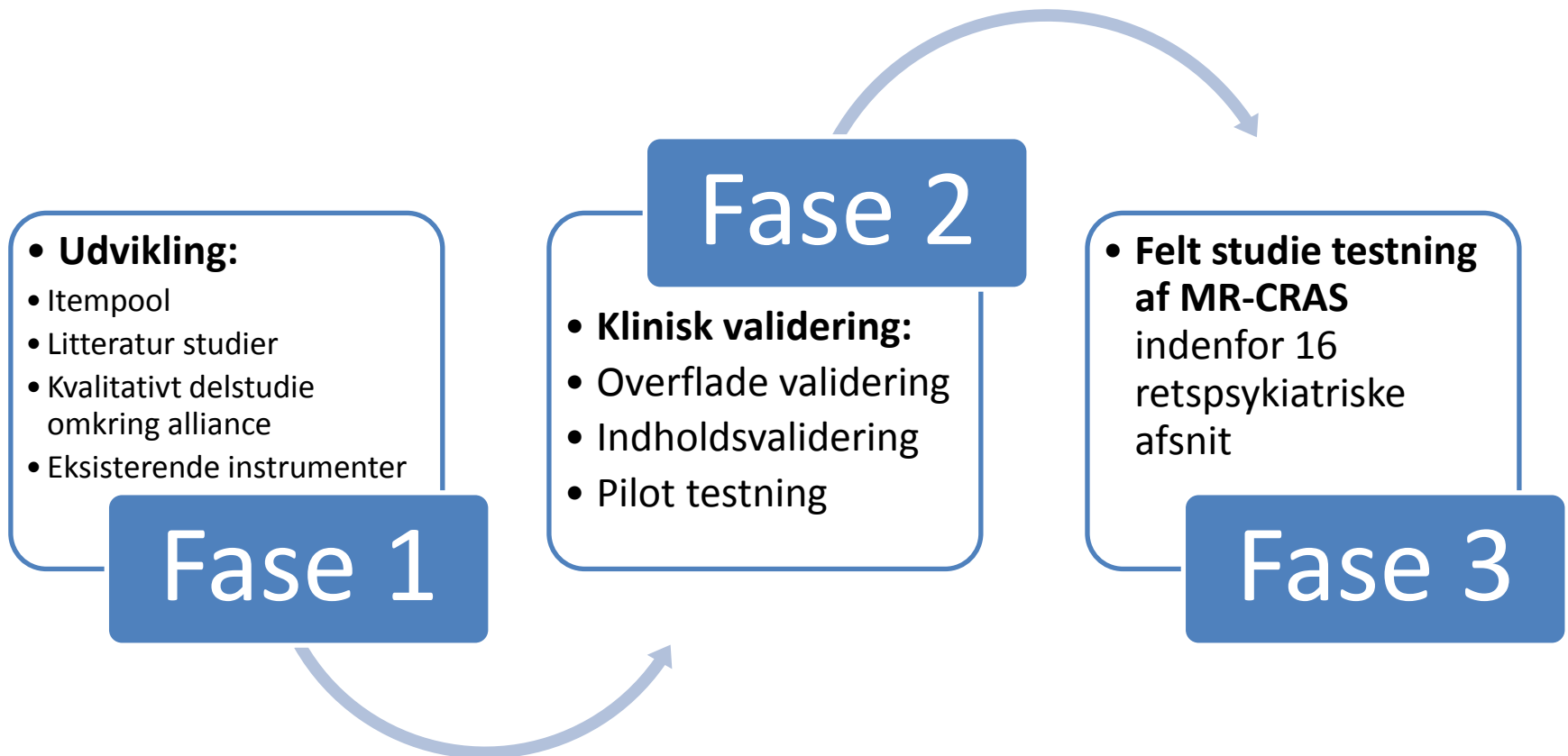


MR-CRAS

Formål

At udvikle og klinisk validere MR-CRAS
samt teste instrumentet blandt
retspsykiatrisk sundhedspersonale

Hvordan er MR-CRAS udviklet?



Hvad indeholder MR-CRAS?

6 Confounder items

- Abstinenser eller trang
- Compliance problemer
- Patienten ønsker at forblive fikseret
- Vrangforestillinger
- Desorganiseret tankegang
- Hallucinationer

8 risiko items

- Irritabel
- Støjende adfærd
- Trusler om selvskade
- Verbale trusler
- Angreb på ting eller genstande
- Fysiske trusler
- Selvskade
- Vold mod personale

4 alliance parametre

- Er der kontakt med patienten?
- Er der samarbejde med patienten?
- Kan patientens adfærd korrigeres?
- Har patienten indsigt i egen situation?

Eks: Alliance parameter i MR-CRAS

Allianceparameter (scor 0, 1, eller 2)	(Ingen grad=0, Lav grad=1, Høj grad=2)							
	kl:	kl:	kl:	kl:	kl:	kl:	kl:	kl:
Er der kontakt med patienten?								
Er der samarbejde med patienten?								
Kan patientens adfærd korrigeres?								
Har patienten indsigt i egen situation?								

Eks: alliance parameteret 'kontakt' i MR-CRAS manualen

Score 0 = Ingen grad	Score 1= Lav grad	Score 2= Høj grad
Er der kontakt med patienten?		
<p>I ingen grad når patienten for eksempel: Er kontaktafvisende/ boykot af kontakt – reagerer ikke på henvendelser</p> <p>Ingen øjenkontakt -patienten ligger med lukkede øjne, patienten lader som om han/hun sover Fjendtlig i blikket Er uforudsigelig</p>	<p>I lav grad når patienten for eksempel: Reagerer på henvendelser men er fåmælt</p> <p>Grov verbalt/ nedladende Er garderet Dominere kontakt Patienten splitter mellem personale vedkommende kan lide og ikke lide Er afglidende Er indesluttet i sin kontakt Ikke imødekommende Er svingende i kontakten fx opfarende, fra snakkende til pludselig udskældende, fra neutral til aggressiv, svingende med trusler, fra kontakt og minutter efter kører patienten helt op, svingende omkring overholdelse af aftaler Øjenkontakten er nedsat</p>	<p>I høj grad når patienten for eksempel: Svarer ved henvendelse, er opsøgende i kontakten.</p> <p>God formel kontakt, deltager i samtale med personalet God øjenkontakt Er stabil i kontakten Har en positiv kontakt dvs., er fx høflig, rolig/afslappet, mere stille/afdæmpet, venlig, imødekommende, nærværende i sin kontakt, lytter til personalet fx ved indgåelse af aftaler Patienten er forudsigelig</p> <p>Patienten kan forholde sig til skift i kontakten med personale og/eller til kontakt med mere end en person ad gangen.</p>

Hvad viste den kliniske validering af MR-CRAS?

- At alle subskalaer viste fremragende indholdsvaliditet (I-CVI > 0.78 and S-CVI > 0.90)
- At MR-CRAS (og dens manual) blev opfattet og erfaret som forståelig, relevant, dækkende og brugbar i klinisk praksis
- Som nem at udfylde
- Som formende et hurtigt overblik over essentielle observationer
- Som skabende et fælles grundlag for kontinuerlige observationer og vurderinger af patientens parathed til at blive løsnet fra bæltefiksering

Fremtidigt formål med MR-CRAS

som et struktureret, kort-tids risikovurderings instrument:

- At skærpe et **fælles sprog og grundlag** og...
- Understøtte **systematisk, gennemsigtig observation og vurdering** af 'confounders', 'risikoadfærd' og 'alliance', og dermed..
- Udgøre et **supplement** til personalets kliniske beslutningsproces omkring patientens parathed til at blive løsnet fra bæltefiksering.

Fremtidig brug af MR-CRAS

vil indebære:

- en **korttids vurdering** via MR-CRAS
- som **kombineres** med professionel ekspertise og kendskab til patienten
- og **samlet set integreres i den kliniske beslutningsproces i hver vagt** med hensyn til at vurdere i personalegruppen om der er behov for at **initiere, fortsætte eller ændre udvalgte interventioner**, der er målrettet for at **mindske varigheden** og dermed tendensen til lang varighed.

Videreudvikling af MR-CRAS

- Styrke MR-CRAS som et dynamisk risikovurderings instrument via udvikling af risikohåndterings interventioner målrettet specifikke scoringer i MR-CRAS
- Teste den samlede effekt af MR-CRAS kombineret med risikohåndterings interventioner på varigheden af bæltefiksering

Tilkendegivelser

Økonomisk støtte:

- University College Syd
- Psykiatriens forskningsfond i Region Syddanmark

Vejlederteam omkring MR-CRAS:

- Frederik Alkier Gildberg , Phd., Lektor, FoU v. Psykiatrisk Afdeling Middelfart, CPS, SDU
- Per Bech , Phd., Professor, Forskningsenheden v. Psykiatrisk Afdeling Hillrød, KU
- Lise Hounsgaard, Phd, Professor, OPEN, CPS, SDU

Spørgsmål?

- Email: ldni@ucsyd.dk / lea.deichmann.nielsen@rsyd.dk