

NOTAT



Bidrag til besvarelse af spg 439 (SUU alm. del) omkring funktionelle lidelser

Vedrørende besvarelse af spørgsmål 439 omkring hvilke økonomiske ressourcer der er afsat til behandling, forskning m.v. af funktionelle lidelser i hhv. Aarhus og Køge, herunder udspecificeret på hovedformål samt kriterierne for tildeling af økonomiske midler.

Dato: 20. april 2017

Brevid: 3248898

Behandlingen af patienter med funktionelle lidelser er i Region Sjælland placeret ved hhv. Neurologisk Afdeling ved Sjællands Universitetshospital, Roskilde, samt ved Klinik for Liaison Psykiatri, Køge.

Koncern Økonomi

Alléen 15
4180 Sorø

I det neurologiske speciale diagnosticeres og behandles en del patienter med funktionelle lidelser i Neurologisk Afdeling ved Sjællands Universitetshospital. Det præcise antal er vanskeligt at give et bud på, og de eksakte tal kan derfor ikke trækkes. Ligeledes er det heller ikke muligt at opgøre behandlingsudgiften, da omfanget ikke er konstant.

Tlf.: 70 15 50 00

Dir.tlf.: 20430364

@regionsjaelland.dk
maoj@regionsjaelland.dk

Behandlingen af patienter med svære funktionelle lidelser er centraliseret om Klinikken for Liaison Psykiatri i Køge, men forinden er det oftest neurologisk afdeling der har stået for den somatiske udredning.

www.regionsjaelland.dk

Neurologisk Afdeling ved Sjællands Universitetshospital, Roskilde

I neurologisk afdeling falder patienterne med funktionelle lidelser overordnet set i følgende tre kategorier:

- A. Funktionelle anfald. Patienter der 'ligner' epilepsi patienter, men som viser sig at have psykogene non-epileptiske anfald.
- B. Funktionelle lammelser. Patienter med akut opståede symptomer, oftest lammelser eller talebesvær, som kommer ind i trombolysevagten, og evalueres akut med henblik på eventuel trombolysebehandling.
- C. Uspecifikke/blandede neurologiske symptomer, hvor sygdomsangst ofte er en del af problematikken. Denne type patienter kommer oftest ind via ambulatoriet, og udredes ambulant.

Patienterne i gruppe A) håndteres af vores epilepsi team, og op mod 30-40% af patienterne der indlægges i vores epilepsimonitoreringsenhed ender med diagnosen "Psykogene, ikke-epileptiske anfald" (fremadrettet forkortet PNES). Disse patienter følges op ambulant med tilbud om neuropsykologisk forløb. Såfremt patienten har psykiatrisk ko-morbiditet eller vurderes at være svært ramt, henvises patienten til Klinik for

Liaison Psykiatri, Køge. De indlæggelseskrævende PNES patienter henvises til Epilepsihospitalets PNES enhed (specialiseret funktion).

Der er således tale om en 'tre-trins raket':

- 1) Behandling i eget regi; tværfagligt funktionelt team (læge, neuropsykolog, terapeut).
- 2) Henvisning til Klinikken for Liaison Psykiatri.
- 3) Henvisning til Epilepsihospitalets PNES enhed.

Patienterne i gruppe B) håndteres i vores apopleksi afsnit, Neurovaskulært Center ved Sjællands Universitetshospital Roskilde, med akut udredning, indledende rehabilitering med terapeut vurdering og træning, samt neuropsykolog samtaler.

Patienterne i gruppe C) håndteres i neurologisk ambulatorium ved Sjællands Universitetshospital Roskilde, med relativt korte udredningsforløb og enkeltstående opfølgende samtaler med psykolog, såfremt patienten er indstillet på det.

Klinik for Liaison Psykiatri, Køge

Med hensyn til behandlingsomfanget, modtages der i gennemsnit 23 henvisninger månedligt udover interne henvisninger fra psykiatrien. Liaison psykiatrien visiterer derigennem ca. 280 patienter årligt. Samtlige patienter tilses under for-visitationen af en speciallæge for at udelukke somatiske sygdomme. Hvis somatisk sygdom udelukkes undersøges patienterne grundigt med vurdering af livsforløb, mestringsstrategier, psykopatologi, medicin etc. Hvis der finder ko-morbid psykiatrisk sygdom sendes patienterne videre til specifik behandling for primær psykiatrisk sygdom.

Patienterne diagnosticeres overordnet som følger:

- 15% har dissociative tilstande, dvs. neurologiske symptomer uden grundlag for neurologisk sygdom.
- 25% har helbredsangst.
- 15% har komplekse smerter. I op imod halvdelen af disse tilfælde har patienterne været i smerteklinik, som ikke kan gøre mere.
- 30% har træthed, POTS eller anden autonom dysfunktion eller uspecifik somatoform tilstand.
- De resterende 15%, har andre tilstande, dvs. er under udredning, venter på at komme i anden klinik eller andet

Udredningen tager 3-4 timer. De fleste patienter henvises til behandling i Klinik for Liaison Psykiatri, til individuel behandling eller gruppebehandling, ca. 10% afvises eller om-visiteres.

Tildeling af økonomiske ressourcer til somatisk og psykiatrisk behandling af patienter med funktionelle lidelser i Region Sjælland

Det er ikke muligt at opgøre behandlingsudgifter til den somatiske behandling af funktionelle lidelser. Udgifterne indgår som en del af neurologiske afdelings budget.

Behandlingsudgifterne for patienter med funktionelle lidelser ved Klinik for Liaison Psykiatri er i 2017 4,5 mio.kr.

Behandlingsudgifterne tilpasses løbende efter behandlingsbehovet.

Forskning i Region Sjælland

Hvad angår forskning har Klinikken for Liaison Psykiatri i perioden fra 2013 til 2016 haft en PhD studerende, en afdelingslæge, tilknyttet. Han har skrevet om helbredsangst med udgangspunkt i de patienter, som har været visiteret til behandling for helbredsangst i Klinik for Liaison Psykiatri, Køge. Samme afdelingslæge er planlagt ansat som overlæge 3 dage om ugen fra 1 maj 2017.

De 2 øvrige dage vil vedkommende være ansat i forskningsafdelingen Region Sjællands Psykiatri, og vil således fortsat forske med udgangspunkt i klinikkens arbejde.

Yderligere spørgsmål

Ved spørgsmål til ovenstående, kontakt venligst Koncernøkonomichef i Region Sjælland, Lene Jørndrup, på mail, lj@regionsjaelland.dk eller telefon 57 87 51 02.