

**Velkommen til praksis v/ Psykiatrisk akuttmottak (PAM)**

Klinikk for psykisk helse - psykiatri og avhengighetsbehandling/Psykiatrisk sykehusavdeling/Administrative rutiner

# Velkommen til praksis

Sørlandet sykehus HF

## Psykiatrisk akuttmottak (PAM)

### Introduksjon av enheten

Enheden er en av syv enheter i Psykiatrisk sykehusavdeling (PSA), seksjon Kristiansand. Enheden ligger i nybygg psykisk helse Kristiansand (NPK) som er plassert på Egsjordene, noen hundre meter sør for hovedsykehuset i Kristiansand, ved alléen i Andreas Kjærsvai.

Alle enheter som ligger i NPK har 10 sengeplasser.

PAM inngår i akuttflyten i PSA - Kristiansand. Enheden tar imot alle pasientgrupper som er i behov av øyeblikkelig hjelp innleggelse ved Psykiatrisk sykehusavdeling.

Etter psykisk helsevernforordningen utløser følgende tilstander plikt til å yte øyeblikkelig hjelp:

- a) Psykotiske tilstander preget av svær uro eller voldsomhet som medfører betydelig fare for pasientens eller andres liv eller helse
- b) Psykotiske og andre tilstander preget av sterk angst eller depresjon der det er betydelig fare for at pasienten kan søke å ta sitt eget liv eller skade seg selv eller andre
- c) Delirøse tilstander der avrusing eller somatiske tilstander<sup>1</sup> ikke er en hovedårsak og best behandles i somatisk enhet

**Velkommen til praksis v/ Psykiatrisk akuttmottak (PAM)****Enheten skal kunne tilby følgende:**

- Vurdering av forvakt, spesialistvurdering innen 24 timer
- Tverrfaglig team/tverrfaglig tilnærming i vurderingene
- Avklare videre utrednings- og behandlingsbehov
- Kartlegge behov og rammer

**Oppgaver**

- Akuttvurdering, avklaring innen 24 timer
- Utredning, kun i akutfase for veiledning i videre tiltak
- Tett og integrert samarbeid med AAT og FACT
- Suicid- og voldsrisikovurderinger
- Beskyttelse og skjerming
- Tett samhandling med kommunene og pårørende

Akuttenehetene må til enhver tid ha ledig kapasitet til å kunne ta imot ØH vurderinger. Innen 72 timer skal pasienten som *en hovedregel* være overført til annen enhet eller utskrevet.

• Det anbefales å gjennomføre et samarbeidsmøte digitalt/fysisk, innenfor 72 timer for felles behandlingsplan hvor både pasient, pårørende og behandlere innen annen enhet og/eller kommunehelsetjenesten.

• Enheten henviser til videre behandling i PSA, overføringer til DPS, ARA, poliklinisk behandling eller til hjem med mulighet for oppfølging i primærhelsetjenesten.

**Personalgruppe**

Det arbeider sykepleiere, vernepleiere, miljøterapeuter og hjelpepleiere ved enheten, samt studenter i helserelaterte utdanninger. Mange av de faste miljøpersonale har relevante videreutdanninger innen psykisk helse. Det er overleger i psykiatri (spesialister) og LIS leger (lege i spesialisering) som utgjør behandlerapparatet. Enheten kan også få bistand av sosionom, fysioterapeut og prest.

**Turnus/vakter**

Enheten har en blanding av faste nattevakter og ansatte i tredelt turnus.

- Dagvakt (D7): kl. 07:30 – 15:00, onsdager til kl. 15:30 (D3)
- Kveldsvakt (S3): kl. 14:30 – 22:00, onsdager fra kl. 14:00 (S4)
- Nattevakt (N1): kl. 21:45 – 07:45

**Praktisk informasjon**

- Pause er inkludert i vekten. Studenten medbringer egen mat og spises i felles spisesal/pauserom.
- Ved denne enheten går personale i sykehusuniform i motsetning til de andre enhetene ved PSA. Garderober og uniformer finner man i kjelleren, og man møter opp på vakt ferdig påkledd i uniform.
- Fravær meldes til ansvarsvakt på telefon 38 13 24 18.

**Velkommen til praksis v/ Psykiatrisk akuttmottak (PAM)****Døgnrytmeplan**

07:30 – Rapport fra nattevakt til dagvakt  
07:45 – Rapport/planlegging av dagen mellom miljøpersonale  
08:30 – Rapport/Kardex med behandlere  
09:30 – Samtaler/behandling/miljøterapi  
11:30 – Lunsj  
14:30 – Rapport til kveldsvakt (onsdager rapport kl. 14:00)  
21:45 – Rapport til nattevakt

**Måltider for pasientene**

08:00 – Frokost  
11:30 – Lunsj  
15:30 – Middag  
19:30 – Kveldsmat

**De vanligste diagnosene**

Pasienter som blir innlagt enheten har ulike psykiske lidelser. Det kan bl.a. være psykoser, stemningslidelser, personlighetsforstyrrelser, forvirringstilstander og rusutløste tilstander.

**Sykepleiefokus**

Holistisk menneskesyn. Etske perspektiver, overveielser og mellommenneskelige holdninger. Den miljøterapeutiske tilnærmingen bygger på Gundersons miljøterapeutiske prinsipper og fokuserer på her og nå situasjonen, og hva vi kan gjøre for den enkelte for å bedre den psykiske funksjonen. Kontinuerlig fokus på redusert og riktig bruk av tvang.

**Sykepleieoppgaver og prosedyrer**

Studenten skal ha kunnskap om lov om etablering og gjennomføring av psykisk helsevern, samt pasientens klage muligheter og Kontrollkommissjonen (KK).

De viktigste paragrafene er: §2.1, §3.2, §3.3 og §4.

Kunnskap om sykepleiedokumentasjon, prosedyrer ved mottak, overføring og utskriving av pasienter. Muntlig rapport til nytt skift og innføring i sykepleiedokumentasjon i DIPS/Metavision. Retningslinjer for legemiddelbehandling.

**Prosedyrer ved mottak:**

- Triagering før mottak av pasienter i samarbeid med AAT. Grønn – gul – rød
- Ved ankomst → gjennomgang av bagasje jmf. Husordensregler døgneheter KPH (EkWeb)
- Mottakssamtale sammen med lege + somatisk sjekk
- I DIPS → Hente pasient til sengeposttavle
  - Innkomstnotat
  - Behandlingsplan
  - PLO- melding om innlagt pasient (dersom pas. har kommunal oppfølging)
  - Pårørendenotat
  - Barn som pårørende (dersom aktuelt)
  - Tverrfaglig samarbeid (dersom aktuelt)
  - V-RISK 10 (dersom aktuelt)
  - BVC-skår og tiltak (dersom aktuelt)

**Velkommen til praksis v/ Psykiatrisk akuttmottak (PAM)****De vanligste medikamentene**

- Antipsykotika
- Antidepressiva og stemningsstabiliserende
- Beroligende midler (stort sett benzodiazepiner)

**Forventninger til student**

Følge skolens læreplan, møte presist og holde avtaler. Overhold taushetsplikten.

Det forventes at studenten forholder seg til sykehusets **verdigrunnlag**. Studenten forventes å vise **respekt** i møte med pasienter, pårørende, samarbeidspartnere og ansatte. Viser **faglighet** og **engasjement**, samt søke veiledning under hele praksisperioden. Vi er særlig opptatt av å vise **tilgjengelighet**, ved å ha oppmerksomheten rettet mot pasientene.

**Organisering av praksis på enheten**

Studenten bør i hovedsak følge praksisveilederen sin turnus. Avtale med praksisveilederen om endringer.