

Psykiatrisk sjukvård på Harlem Hospital, New York



Bengt Janzon

Bengt Janzon, presschef i socialstyrelsen, har rest runt i USA och hållit föredrag vid olika universitet under en månad om vår svenska socialpolitik.

På vägen besökte han Harlem Hospital och dess socialpsykiatriska samt öppna psykiatriska avdelning.

Den amerikanska negervärldens huvudstad är Harlem. Även för andra än dom som bor där. Vilka uppgår till cirka 500.000. Bostadskvaliteten är kort och gott: *gettot*.

Harlem Hospital är hjärtat uppe i hörnet av Lenox Avenue och 135:e Gatan. Inte minst nu sedan det vita marmorliknande nya komplexet står klart. Födelse, sjukdom, död — alla familjer har någon gång kontakt med *sitt* sjukhus.

Sedan många år har jag som god vän en negerläkare, psykiater-psykoanalytiker är han noga att bli klassad som, eftersom han tillhör styrelsen för psykoanalytikernas förening i New York. Överläkare för psykiatriska kliniken vid Harlem Hospital, lärare i psykiatri vid Columbia.

Hans namn är *Hugh F. Butts M. D.* Bl. a. känd för sin organisation av dagvården vid sjukhuset, som han visar under en rundvandring.

Psykiatrisk dagsjukvård

Han visar mig sjukhuset. Alla känner alla, en samhörighetskänsla härskar mellan vårdpersonalen. Detta är *vårt* sjukhus, säger personal och patienter.

Dagsjukhuset för psykiatrisk vård har mottagning mellan nio på morgonen till fem på efter-

middagen. Då återvänder patienten hem till sin familj, sin sociala grupp.

Dagsjukhusidén är i dag mer än 30 år gammal, kom först i Moskva 1933 med 1.225 patienter under den fyraårsperiod som finns rapport om. Västvärlden följde.

När det isolerade mentalsjukhuets alla avigsidor konstaterades sökte läkarna nya vägar. Dagvården blev en av dem. Sjukhusvistelse innebär för de flesta sjukdomar vård i sängen. Utom de psykiatriska patienterna som går till sängs som vanliga normala människor; största delen av deras vårdprogram är förlagt till den tid de tillbringar utanför sängen.

— En psykiatrisk patient, säger dr Butts, kan aldrig behandlas i ett socialt vacuum. Man måste ta hänsyn till den omgivning han försöker anpassa sig till. På ett sätt måste behandling också sättas in på hans hela omgivning i samhället om resultat skall uppnås. Så uppkom dagsjukhuset. Där de flesta former av vanlig behandling kan ges. Till nytta både ur vårdsynpunkt och finansiellt.

Man räknar med Allan Memorial Institute of Psychiatry i Montreal som första fullt organiserade dagsjukhus (1946) i Amerika. Men redan tidigare hade idén prövats i Boston och Hove i

England. I USA är man just nu mest intresserad av dagsjukhus sammankopplad med ett intensivvårdssystem, antingen som

1. Dagvård på allmänt kommunalt lasarett för intensivvård av psykiskt sjuka.
2. Dagvård på ett privatsjukhus.
3. Dagsjukvård med en psykiatrisk klinik på ett centrallasarett (general hospital).
4. Sjukhus för enbart dagsjukvård

Dagvårdens förutsättningar och omfattning

"Dagsjukhuset" i Harlem Hospital öppnades 5 september 1962 för differentierad psykiatrisk vård för ett utvalt klientel bland invånare i Harlem. "Dagsjukhuset" är en av fem avdelningar inom sjukhusets psykiatriska klinik.

Sjukhuset har 900 bäddar, är ett "centrallasarett" och har 23.000 inskrivna patienter om året. De övriga avdelningarna består av: psykiatrisk öppen vård, psykiatrisk rådgivning för inskrivna patienter, barnpsykiatri och "Community" psykiatrisk service. Columbiauniversitetet har tre underläkare (residents) förlagda här för sin psykiaterundervisning.

Patienterna får dagvård 8 timmar pr dag. Målet är att återföra patienterna till sin miljö och sina sociala funktioner. Viktig punkt i vårdkedjan är familjens inlemmande i terapin. Liksom psykoanalytisk psykoterapi och miljöterapi.

Eftersom ingen intagningsavdelning är ansluten till dagvårdsprogrammet har akutmottagningen fått tjäna som en reserv, men mycket sällan behövt utnyttjas.

Villkor för intagning på dagvård är:

1. Patienten måste vara över 18 år
2. Inga självmordspatienter
3. Bostaden måste vara i Harlem
4. Inga narkomaner eller alkoholister tas emot.

Staben består av fyra sjukvårdsbiträden (nurses aides), två sjuksköterskor (nurses), en psykolog, en socialarbetare, två psykiater och en sekreterare. Plus en fritids- och en yrkesterapist. Vidare fanns en psykiater tillgänglig för utskrivna patienter i öppen vård och en psykiater som konsult till teamet.

Tabell 1. Day Hospital Activities, Harlem Hospital

Monday

8:30— 9:45 A.M.	Patient's Social Hour Staff Ward Rounds
9:45—10:15 A.M.	Staff Discussions of the Staff-Patient Meeting
10:15—12:00 P.M.	Recreational Therapy at the Kennedy Center
12:00— 1:30 P.M.	Lunch
1:30— 3:30 P.M.	Occupational Therapy
3:30— 4:00 P.M.	Leave for home

Tuesday

8:30— 9:30 A.M.	Patient's Social Hour Staff Ward Rounds
9:00—10:30 A.M.	Staff Program Conference
10:15—12:00 P.M.	Recreational Therapy
10:30—11:30 A.M.	Disposition Conference
11:30—12:00 P.M.	Free
12:00— 1:30 P.M.	Lunch
1:30— 2:15 P.M.	Staff-Patient Meeting
2:15— 2:45 P.M.	Staff Discussion of the Staff-Patient Meeting
2:30— 4:00 P.M.	Library
4:00 P.M.	Leave for home

Wednesday

8:30— 9:00 A.M.	Patient's Social Hour Staff Ward Rounds
9:00— 9:45 A.M.	Staff-Patient Meeting
9:45—10:15 A.M.	Staff Discussion
10:15—12:00 P.M.	Occupational Therapy
12:00— 1:00 P.M.	Lunch
12:30— 2:00 P.M.	Departmental Conference
1:00— 2:00 P.M.	Patient Council Meeting
2:00— 3:00 P.M.	Patient Film Series
3:00— 4:00 P.M.	Occupational Therapy
6:00— 7:30 P.M.	Ex-Patient's Club

Thursday

8:30— 9:00 A.M.	Patient's Social Hour Staff Ward Rounds
10:30—11:30 A.M.	Admissions Conference
9:00—11:00 A.M.	Occupational Therapy
11:00—12:30 P.M.	Free
12:30— 1:15 P.M.	Staff-Patient Luncheon-Meeting
1:15— 1:45 P.M.	Staff Discussion
1:30— 4:00 P.M.	Recreational Therapy or Trips
4:00 P.M.	Leave for home

Friday

8:30— 9:00 A.M.	Patient's Social Hour Staff Ward Rounds
9:00— 9:45 A.M.	Staff-Patient Meeting
9:45—10:15 A.M.	Staff Discussion
10:15—11:15 A.M.	Administrative Conference
10:15—12:00 P.M.	Recreational Therapy Kennedy Center
12:00— 1:30 P.M.	Lunch
1:30— 3:00 P.M.	Music Dancing
3:00— 4:00 P.M.	Staff Meeting
4:00 P.M.	Leave for home

10 patienter kan vårdas med denna personal. All individuell psykoterapi skötes av chefspsykiatern, psykologen och socialarbetaren.

Efter utskrivning blir patienterna, om de vill, medlemmar i en patientklubb med 3 stabmedlemmar närvarande.

Fritidsterapi är en daglig programpunkt antingen inom sjukhuset eller ute i stadsdelen med sport eller olika lekar. Varje vecka ingår besök på museum, i någon park eller annan intressant plats. Första halvtimmen var allmänt umgänge. Lunch 12.30—13.30. (Tabell 1)

Efter första årets verksamhet ökades antalet pa-

tienter till 12 och stab—patientkonferenserna till fem gånger i veckan.

Informationen till patienterna sker med en broschyr vid inskrivningen med regler och allmän policy.

Patienter som inte infunnit sig klockan 10 fm. upprings av avdelningssköterskan. Om ingen svarade sökte två team-medlemmar upp patienten och försökte övertala honom att komma med.

Samtalen med vårdpersonal och patienter — tre gånger i veckan under 45 minuter — följd av stabkonferens. Överläkaren intervjuade alla patienter före inskrivning. Eventuellt med några famil-

Tabell 2. Day Hospital Statistics.
Statistical Analysis on Day Hospital Patients
at Harlem Hospital
Period of time—12 months
(September 5, 1962—September 5, 1963)

1. Total number of admission	52	4. <i>Living situation on admission</i>	
2. Sex distribution: Female	35—67 %	Living with family	35
Male	17—33 %	Living alone	15
3. Age range total population	17—68 yrs.	Living in the hospital	2
Age range—female	17—68 yrs.	Total	52
Age range—male	19—41 yrs.		
4. Mean age—total population	32.3 yrs.	5. <i>Duration of Day Hospitalization</i>	
Mean age—women	33 yrs.	Median	52 days
Mean age—men	29 yrs.	Maximum	139 days
		Minimum	3 days
3. Admitting Diagnosis:		6. <i>Prior Psychiatric Hospitalization</i>	
Schizophrenic reaction, Paranoid type	11	Yes	13
Schizophrenic reaction, Chronic Undiff.	13	No	39
Schizophrenic reaction, Chronic Undiff. with sociopathic traits	1	Total	52
Schizophrenic reaction, simple type	3		
Psychotic Depressive reaction	2	10. <i>Disposition</i>	
Pseudoneurotic Schizophrenia with depressive features	1	Continued in therapy with Day Hospital therapist (initially)	9
Schizophrenic reaction, Acute Undiff.	3	Continued in OPD/Medication Clinic	22
Schizophrenic reaction, Chronic Undiff. with catatonic features	1	Referred to Bellevue/Rockland (State Hospital) or other hospital	6
Schizophrenic reaction, Chronic Undiff. with reactive depression	1	Hospitalized on the Inpatient Service	2
Character disorder with drug addiction	1	Signed out against advice	6
Borderline Schizophrenia with depression	1	Imprisoned	1
Schizophrenic reaction, catatonic type	1	In the Day Hospital at the time of this report	5
Schizophrenic reaction, schizo-affective type	10	Died	1
Schizophrenic reaction, paranoid type with conversion	1	Total	52
Schizoid personality	2		
Total	52	<i>Followup Information at the time of this report</i>	
		1. No contact	19
		Being treated (OPD, medication clinic, case-work therapy)	22
		Hospitalized elsewhere	4
		In the Harlem Hospital Day Hospital or Inpatient Service	1
		Total	52

Harlem

- Kurvan på utomäktenskapliga barn och familjer med kvinnligt överhuvud stiger sedan 15 år så att man på allvar kan tala om ett sammanbrott av den äktenskapliga institutionen hos låginkomst-negrer.
- Fler och fler negerstudenter går in för socialarbete — de känner sig lyckligt lottade att få studera och vill hellre hjälpa andra ungdomar än att på kortast möjliga tid arbeta sig till personlig status.

jemedlemmar. Om ansedd lämplig för denna vårdform, kallades patienten nästa dag till första möte med avdelningssköterskan som visade honom runt på avdelningen och gav en patientbroschyr. En fysisk undersökning gjordes och programmet kunde börja.

Utskriven efter 2 månader återkom patienten en gång i veckan till möte med f. d. patienter för att berätta om glädjeämnen och bekymmer. Psykoterapien fortsatte med hans gamle läkare, eller med öppnavårdsläkaren.

Patientstatistik

Om man tittar på patientstatistiken från dagvården (tabell 2) ser man att:

1. Kvinnor dominerar.
2. Medelåldern på kvinnor högre än männens.
3. 94 % diagnostiserats som schizofreni.
4. 67 % bodde med sin familj under vårdtiden.
5. 75 % hade ej tidigare vårdats av psykiater.
6. 60 % fortsatte efter utskrivning antingen med terapisten eller i öppna vården.

— Nästa steg, berättar dr Butts, är ett forskningsprogram och utökning av familjeterapien.

*

Den socialpsykiatriska avdelningen

— Det är viktigt att den psykiatriska avdelningen — det må gälla slutet eller öppen vård — är förankrad ute i samhället. Det märks inte minst i vården av narkomaner, säger *Maurice Russel*, doktor i administration och chef för socialpsykiatriska avdelningen vid sjukhuset.

Personalen vid avdelningen består av ett 80-tal personer. Åtta heltids- och tjugo deltidanställda psykiater, tolv heltids- och tre deltidanställda socialarbetare, fyra kliniska psykologer, 25 sjuksköterskor och biträden, en yrkes- och en fritidsterapist. Ett socialarbetarteam består av sex studenter med en studieledare, fyra lokala "fredskårister" och åtta frivilliga psykiaterhjälpare.

Avdelningen disponerar 40 sängar för dagvård. Öppna vården omfattar 750 patienter över 16 års ålder samt varje månad 350 eftervårdspatienter från staten New Yorks mentalsjukhus. Barnpsykiatri kan erbjuda en hel del olika behandlingar per månad för ca 400 barn och deras föräldrar.

Av annan service man erbjuder är: "community psychiatry", rådgivning för sjukhusets olika vårdavdelningar och gruppterapi.

Barnpsykiatri är ett gott exempel på arbetet märker besökaren. Avdelningen består av:

a) barnutvecklingssektion, mest med utvecklingsstörda under fem års ålder och deras föräldrar, fem behandlingsgrupper för pojkar.

b) en dagvårdsgrupp för äldre pojkar relegerade från skolan och i väntan på att placeras i hem eller inom sjukhuset;

c) en grupp av störda pojkar; en för flickor; samt

d) en terapigrupp för mödrar.

Vidare har sociala avdelningen fyra projekt i gång i tre Harlem-skolor, arbetar med en juniorgrupp inom polisen. 50 barn och familjer får dessutom individuell behandling.

Socialarbetaren och psykiatri

— Jag skulle vilja framhålla hur socialarbetare deltar i varje fas inom psykiatriska kliniken avdelningar och olika projekt. Varje division har en social ledare. Alla speciellt lämpade för gruppterapi. För oss gäller det att träna våra praktikanter i behandlingsformer utanför den sedvanliga "Case-work"-linjen.

Just nu existerar en klyfta mellan den sedvanliga teoretiska utbildningen av socialarbetare och vad som krävs av dem i praktiken.

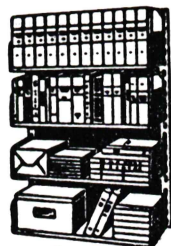
Den nyutexaminerade socionomen måste vara

redo att möta den speciella verklighet vi i Harlem ställer honom inför. Den praktik socialhögskolorna skall ge sina studenter måste ge studenterna nytt ansvar. Tyvärr har våra socialhögskolor inte riktigt kunnat följa med i utvecklingen och flexibelt kunnat omställa sig inför dessa nya problem. I det mentala hälsovårdsprogrammet ställer vi socialarbetaren lika högt som läkaren.

Säger dr Maurice Russell vid Harlems Hospital Social Service.

HYLLOR

praktiska
konstruktioner
för kontor
arkiv
bibliotek
butiker
laboratorier
privatinredn.



Sparre

Försäljningsavd.:

KARLAV. 89 - STOCKHOLM Ö
Tel 67 36 50, 67 76 75, 67 76 81

LÄDER och SKINN

för handskar, väskor, portföljer
och läderplastik

★

Leverantör till sjukhusens
arbetsterapiavdelningar

CV KLINT

Lilla Nygatan 11 — STOCKHOLM
TELEFONER: 10 23 38, 20 03 68

Fotoprint kan

BLANKETTER

Distinkt tryck på högklassigt papper, rätt pris och omgående leverans är orsaken till att allt fler läkare och sjukvårdsinrättningar anlitat vår blankettservice.

Några blankettproblem får Ni aldrig, om Ni vänder Er till oss. Vi är utrustade att utveckla och tillverka för Er passande blanketter, att användas i de rutiner som ingår i såväl vård som administration.

Välkomna med Era beställningar och förfrågningar.

Tryckeriaktiebolaget

fotoprint

Kungsbacka

Tel. 0300/110 00-1-2