

Fixierung & Isolierung in der Akutpsychiatrie

ein qualitativer Literaturreview
über das Erleben der Patientinnen und Patienten

AutorInnen:

Florian Wostry, Karoline Schermann

Vortragender:

Florian Wostry



Inhaltsverzeichnis

1. Einleitung

Problemdarstellung

Ziel der Arbeit

2. Methodik

Forschungsfrage

Literaturrecherche

3. Ergebnisse

4. Synthesen

5. Limitationen

6. Diskussion

7. Relevanz für die Pflegepraxis

8. Relevanz für die Pflegeforschung

1 Einleitung ⁽¹⁾

Zwangsmaßnahmen:

sind gegen den Willen der PatientInnen gerichtet

- **Unterbringung**
- **Einschränkung der Bewegungsfreiheit**
- **Zwangsmedikation**
- **Zwangsbehandlung**

(Olszewski und Jäger 2015)

1 Einleitung ⁽²⁾

Mechanische Fixierung: Festgurten an das Krankenhausbett

(Fogel und Steinert, 2012)



1 Einleitung ⁽³⁾

Isolierung: Unterbringung in einem geschlossenen Zimmer

(Steinert, 2008, S. 106)



1 Einleitung ⁽⁴⁾

Zwangsmaßnahmen führen zum Verlust:

- der persönlichen Freiheit
- des Selbstbestimmungsrechts

(Olszewski und Jäger 2015)

PatientInnen erleben Zwangsmaßnahmen in den meisten Fällen als traumatisierend.

(Klein, König, 2016)

1 Einleitung – Problemdarstellung

Was ist die optimale Zwangsmaßnahme?

Abhängig von:

- Unterschiedlichen Empfindungen
- Gepflogenheiten

(Klein, König, 2016)

Grundsatz des geringstmöglichen Eingriffes:

es ist jene Maßnahme zu wählen, welche die Bewegungsfreiheit am geringsten einschränkt.

Kopetzki (2012, S. 554)

1 Einleitung – Ziel der Arbeit

Mechanische Fixierung / Isolierung

→ das **Erleben**
aus Sicht der psychiatrischen PatientInnen

2 Methodik - Forschungsfrage

qualitative Forschungsfrage:

PICo Schema:



(Murdoch University, 2016)

„Wie erleben Menschen mit psychiatrischen Erkrankungen in der stationären Pflege die Zwangsmaßnahmen mechanische Fixierung und Isolierung?“

2 Methodik – Literaturrecherche ⁽¹⁾

Prozessschritte:

- Identifikation n = 620
- Selektion n = 14
- Bewertung n = 9

(Kunz et al., 2009, S. 22ff)

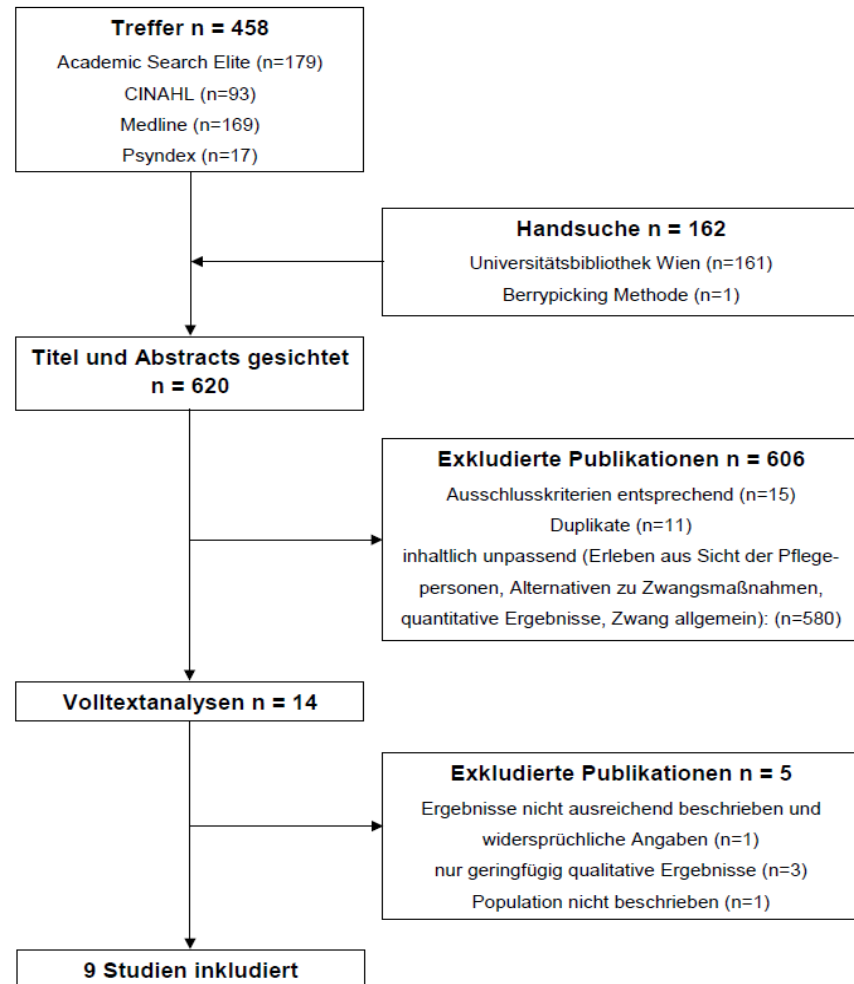


Abb.1: Durchführung der Literaturrecherche (eigene Darstellung, 2016)

2 Methodik – Literaturrecherche ⁽²⁾

Studien:

- ✓ Brophy et al. (2016)
- ✓ Lanthén et al. (2015)
- ✓ Ling et al. (2015)
- ✓ Ezeobebe et al. (2014)
- ✓ Larue et al. (2013)
- ✓ Kontio et al. (2012)
- ✓ Frajo-Apor et al. (2011)
- ✓ Mayers et al. (2010)
- ✓ El-Badri, Mellisop et al. (2008)

BEWERTUNG
n = 9

**Beurteilungsbogen nach
Behrens & Langer**

(Universitätsklinikum, Halle 2016)



3 Ergebnisse

PatientInnen erlebten Fixierung und Isolierung als:

(Teilauszug der Ergebnisse)



4 Synthese

– **Kommunikation**

– **Pflegepersonen**

– **Traumatisierung**

– **Negative Gefühle**

– **Autonomieverlust**

– **Mangel an Aktivitäten**

– **Positives Erleben**

5 Limitationen

- Fixierung und Isolierung wurde in den Studien nicht immer differenziert beschrieben

nimmt Einfluss auf das Erleben der PatientInnen:

- pharmakologische Begleitmedikation?
- aktueller psychopathologischer Status?
- die Häufigkeit der Anwendung von Zwangsmaßnahmen pro PatientInnen?

6 Diskussion ⁽¹⁾

– **Leistungsvergleich** (Zuaboni et al. 2017)

– **Durchschnittliche Dauer der Zwangsmaßnahmen**


Anzahl der Zwangsmaßnahmen	Zwangsmaßnahme	Häufigkeit	Ø Dauer
Norwegen n = 2277	mechanische Fixierung	13,4 %	3,5 Stunden
	Isolierung	5,9 %	30 Minuten
	körperliche Fixierung	78,7 %	10 Minuten

(Furre et al. 2016)

Anzahl der Zwangsmaßnahmen	Zwangsmaßnahme	Häufigkeit	Ø Dauer
Vorarlberg n = 158	mechanische Fixierung	100 %	3,9 Stunden

(ifs VlbG. 2018)

6 Diskussion ⁽²⁾

- **Transformation**  **Deeskalation** (Richter, 2014)
- **Aufnahmesituation = Trigger für Behandlungsverlauf** (Borbe et al. 2010)
- **Quantitative Studienergebnisse** (Vishnivetsky et al. 2013)
 - Israel: n = 50 70 % bevorzugen Isolierung gegenüber Fixierung
 - 82 % erleben Isolierung positiver
 - schnellere Beruhigung durch Isolierung

7 Relevanz für die Pflegepraxis

- **ausreichend Pflegepersonal** (Frajo-Apor et al. 2011)
- **Kommunikation & Zuwendung** (Ling et al., 2015; Ezeobebe et al., 2014; Kontio et al., 2012; Frajo-Apor et al., 2011; El-Badri, Mellsop, 2008)
- **Nachbesprechungen** (Ling et al., 2015; Ezeobebe et al., 2014; Kontio et al., 2012)
- **Schulung und Training** (Ezeobebe et al. 2014)
- **PatientInnen in den Entscheidungsprozess (Fixierung/Isolierung) miteinbeziehen:**
 - ➔ Förderung der Adhärenz und Partizipation
 - ➔ Voraussetzung dafür: Klinik bietet Fixierung als auch Isolierung an

8 Relevanz für die Pflegeforschung

- **Prozessstandards** (El Badri und Mellsopp, 2008)
- **Erfahrungswerte von PatientInnen** (Frajo Apor et al., 2011)
- **das Erleben des Personals** (Ezeobebe et al., 2014)
- **Alternative Zwangsmaßnahmen**

- körperliche Fixierung (Holding)
- Time Out Room für Isolierung

9 Literaturverzeichnis ⁽¹⁾

Brophy L. M.; Roper C. E.; Hamilton B. E.; J. J. Telley, McSherry B. M. (2016): Consumers and their supporters' perspectives on poor practice and the use of seclusion and restraint in mental health settings: results from Australian focus groups. *OJIN: International Journal of Mental Health Systems*, 10 (6), DOI: 0.1186/s13033-016-0039-9

El-Badri S.; Mellsop G. (2008): Patient and staff perspectives on the use of seclusion. In: *Australasian Psychiatry*, 16 (4), 248-252

Ezeobebe I. E.; Malecha A. T.; Mock A.; Mackey-Godine A.; Hughes M. (2014): Patients' lived seclusion experience in acute psychiatric hospital in the United States: A qualitative study. In: *Journal of Psychiatric and Mental Health Nursing*, 21, 303-312

Fogel D.; Steinert T. (2012): Aggressive und gewalttätige Patienten – Fixierung. In: *Lege artis*, 2, 28-33

Frajo-Apor B.; Stippler M.; Meise U. (2011): „Etwas Erniedrigenderes kann dir eigentlich in der Psychiatrie nicht passieren“ Auswertung von 14 Leitfadeninterviews mit psychiatrischen Patienten über ihre Erfahrungen mit mechanischer Fixierung. In: *Psychiatrische Praxis*, 38, 293-299

Furre A.; Sandvik L.; Friis S.; Knutzen M.; Hanssen-Bauer K. (2016): A nationwide study of why and how acute adolescent psychiatric units use restraint. In: *Psychiatry Research*, 237, 60-66

9 Literaturverzeichnis ⁽²⁾

Institut für Sozialdienste Vorarlberg (2018): Jahresbericht 2017. https://www.ifs.at/fileadmin/user_upload/Dokumente/Jahresberichte/jahresbericht%20verein%202017/32/index.html (8.9.2018)

Klein G.; König D. (2016): Zwangsmassnahmen in der Psychiatrie: klinische Perspektive. In: Swiss Medical Forum, 16 (6), 137-141

Kontio R.; Joffe G.; Putkonen H.; Kuosmanen L.; Hane K.; Holi M.; Välimäki M. (2012): Seclusion and Restraint in Psychiatry: Patients' Experiences and Practical Suggestions on How to Improve Practices and Use Alternatives. In.: Perspectives in Psychiatric Care, 48, 16-24

Kopetzki C. (2012): Grundriss des Unterbringungsrechts. 3., erweiterte und aktualisierte Auflage. Wien, Springer Verlag

Lanthén K.; Rask M.; Sunnqvist C. (2015): Psychiatric Patients Experiences with Mechanical Restraints: An Interview Study. OJIN: Article ID 748392, 8 pages OJIN: Psychiatry Journal, Article. DOI 10.1155/2015/748392

Larue C.; Dumais A.; Boyer R.; Goulet M.-H.; Bonin J.-P.; Baba N. (2013): The Experience of Seclusion and Restraint in Psychiatric Settings: Perspective of Patients. In: Issues in Mental Health Nursing, 34, 317-324

Ling S.; Cleverley K.; Perivolaris A. (2015): Understanding Mental Health Service User Experiences of Restraint through Debriefing: A Qualitative Analysis. In: The Canadian Journal of Psychiatry, 60 (9), 386-392

9 Literaturverzeichnis ⁽³⁾

Mayers P.; Keet N.; Winkler G.; Flisher A. (2010): Mental health service users' perceptions and experiences of sedation, seclusion and restraint. In: International Journal of Social Psychiatry, 56 (1), 60-73

Murdoch University (2016). Systematic Reviews: Using PICO or PICO. <http://libguides.murdoch.edu.au/systematic/PICO> (3.3.2018)

Olszewski K.; Jäger M. (2015): Abwägung zwischen Patientenautonomie und Patientenwohl. Zwangsmaßnahmen in der Psychiatrie. In: InFo Neurologie & Psy-chiatrie, 17 (7-8), 55-62

Steinert T. (2011): Nach 200 Jahren Psychiatrie: Sind Fixierungen in Deutschland unvermeidlich? In: Psychiatrische Praxis, 38 (7), 348-351

Universitätsklinikum Halle (2016): Kritische Beurteilung einer qualitativen Studie. http://www.medizin.unihalle.de/fileadmin/Bereichsordner/Institute/GesundheitsPflgewissenschaften/Hallesche_Beitr%C3%A4ge_und_EBN/QualitativeStudie.pdf (29.07.2016)

Vishnivetsky S.; Shoal G.; Leibovich V.; Giner L.; Mitrany M.; Cohen D.; Barzilay A.; Volovick L.; Weizman A.; Zalsman G. (2013): Seclusion Room vs. Physical Restraint in an Adolescent Inpatient Setting: Patients' Attitudes. In: The Israel Journal of psychiatry and related sciences, 50 (1), 6-10

Zuaboni G.; Nienaber A.; Schulz M. (2017): Zwangsmassnahmen in der Psychiatrie. Sicherheit und Prävention durch Beziehung und professionelle Begleitung. In: Case Management, 1, 8-12

Fragen & Diskussion

**DANKE FÜR IHRE
AUFMERKSAMKEIT!**