

NADA in der Klinik St. Pirminsberg Pfäfers

- Historie der Implementierung und deren Ausbau
- Spezialisierte Psychiatrie - Memorystation Claudia Ramsthaler
- Allgemein Psychiatrie - Offene Akutbehandlungsstation B
Rita Jäger
- Spezialisierte Psychiatrie- Fakultativ geschlossene
Akutbehandlungsstation A 50 + Claudia Ramsthaler

- 1999 Start auf der Suchtabteilung
- Schrittweise und durch Mitarbeiterwechsel innerhalb der Klinik lernten auch andere Bereiche NADA kennen
- Rückmeldungen und Erfahrungen ermutigten Mitarbeiter auch bei Psychosen und Depressionen NADA anzuwenden
- Langsam wurde NADA auch mit Schmerzpatienten im Altersbereich besprochen und angewendet
- 2006 erfolgte die erste grössere NADA- Weiterbildung innerhalb der Klinik
- Seit 2007 ist NADA fester Bestandteil unseres Weiterbildungsangebotes
- Heute 75% aller Pflegemitarbeiter in NADA ausgebildet
- 3 ärztliche Mitarbeiter haben die Weiterbildung absolviert

- Memory-Station
- Akut Behandlungsstation 50+
- Balance-Station

- 2010 wurden 3 MA geschult
- 2011 wurden 2 MA geschult
- Die Behandlung wird 2x pro Woche (Dienstag und Freitag) durchgeführt
- Durchschnittlich nehmen 6 bis 12 Patienten daran teil
- Die Patienten werden vor Ort informiert und oder sie setzten sich mit den „Erfahrenen“ zusammen in die Stube

- Krankheitsbilder auf Station
 - Depressionen
 - Suchterkrankungen im Alter
 - Dementielle Entwicklungen (Alzheimer, Korsakow, LEWI- Body..)
 - Chronische Schizophrenien
- Es gibt keine Krankheitsbilder die nicht an NADA teilnehmen könnten

Depressionen

- Patienten genießen die Zuwendung und sagen das es ihnen sehr gut tue
- Kommen auch auf die Nachtwachen zu um sich den Schlafkranz stechen zu lassen

Suchterkrankungen im Alter

- Nutzen das Angebot als Angebot bis jetzt keine speziellen Angaben von den Patienten

Dementielle Entwicklungen (Alzheimer; Korsakow; Fronto-Temporal; LEWI-Body.)

- werden sofort ruhiger
- bessere Schlafqualität (Ein- und Durchschlaf)

Chronische Schizophrenien

- Haben oft Angst vor den Nadeln und lassen sich erst spät in der Behandlung darauf ein. Genießen es dann sehr .

- Die Medizin verordnet
- Wird an den Kernteamtreffen evaluiert

- Schulung der Mitarbeiter Schulung der Mitarbeiter
 - 2008 → 2 Mitarbeiter
 - 2009 → 3 Mitarbeiter damals noch 2. Station (Akut und Altersrehabilitation)
 - 2010 → 2 Mitarbeiter
 - 2011 → 4 Mitarbeiter
 - 2012 → bisher 2 Mitarbeiter

- Anwendung
 - Kernteam Behandlung legt NADA gemeinsam fest im Tag und Nachtdienst
 - 1 fester Termin in der Woche -> Mittwoch von 16.00- 17.00 Uhr
 - Gruppensetting - Spezialraum mit Musik
 - Auf Wunsch der Patienten jederzeit-> Einzelsetting – kann auch auf dem Flur sein- ohne jegliche akustische Unterstützung
 - die Dauer beträgt 30 - 40 min
 - während des Entzugs täglich möglich (Patienten mit Doppeldiagnose)

- Indikationen
 - in der Behandlung von Suchtproblemen
 - zur Rückfallprophylaxe und Stabilisierung
 - in der Begleitung von Menschen, die unter Traumata, Burnout oder andauerndem Stress leiden
 - in der allgemein psychiatrischen Behandlung

- Wirkung der Akupunktur
 - schmerzlindernd -> ca. 30 % Schmerzpatienten die davon profitieren
 - muskelentspannend -> Schmerzpatienten, Suchtpatienten
 - psychisch harmonisierend -> Bournout, Psychotische Patienten, „Borderliner“
 - wirkt körperlich und seelisch ausgleichend, stabilisierend
 - vermindert Ängstlichkeit – Soziale Phobie, Vergiftungswahn
 - reduziert Stress, führt zu Entspannung und innerer Ruhe
 - reguliert den Schlafrhythmus
 - senkt den Suchtdruck (Craving), lindert Entzugsbeschwerden

Einführung

- NADA Start: 2010
- Bettenzahl 24 (Patientenalter 17 – 70 Jahre)
- Pflegefachpersonal 700 %
- Pflegeassistentinnen 50 %
- Auszubildende 1 HF und 3 FAGE
- Nachtdienst 220 %

- Im Tagdienst 5 Personen mit NADA Weiterbildung
- Im Nachtdienst 3 Personen mit NADA Weiterbildung
- Angebotsstart war 2 x pro Woche zu festen Terminen
- 1 Angebot fix-> Patienten im Wochenplan festgelegt
- 2 Angebot variabel
- Pro Gruppe 6 Patienten
- Die Gruppe wird nie allein gelassen. NADA sehr begehrt.
- Momentan Angebot 2-3 mal in der Woche.
- Einzelangebot erst wenn jemand schon in der Gruppe war

1. Depressionen
2. Schmerzpatienten
3. Suchtproblematik (in der Entwöhnung) und bei Doppeldiagnosen
4. Angst und Panik
5. ADHS
6. Beziehungsprobleme
7. Persönlichkeitsstörungen
8. absprachefähige suizidale Patienten

Auf der Balancestation legt das Kernteam Behandlung mit dem Patienten die NADA Behandlung fest.

Komplikationen

- Blutungen bei Antikoagulation
- Kreislaufkollaps

Fragen ?



- Danke für Ihre Aufmerksamkeit

