



Pedersen ML, Gildberg FA, Baker J, Tingleff EB. A systematic review of interventions to reduce mechanical restraint in adult mental health inpatient settings. *Int J Ment Health Nurs*. 2023. DOI: [10.1111/inm.13267](https://doi.org/10.1111/inm.13267)

Flere forskellige evidensbaserede interventioner kan reducere både forekomsten og/eller varigheden af bæltefiksering

Martin Loch Pedersen. Sygeplejerske, Cand.cur., Ph.d.-studerende, Retspsykiatrisk Forskningsenhed Middelfart, Institut for Regional Sundhedsforskning, Syddansk Universitet & Psykiatrisk Afdeling Middelfart, Psykiatrien i Region Syddanmark. martin.locht.pedersen@rsyd.dk.

Introduktion: Brugen af bæltefiksering er en udbredt tvangsforanstaltning i psykiatrien. Ikke desto mindre er det både i Danmark og internationalt en prioritet at reducere psykiatrisk tvang, herunder bæltefiksering. For at opnå dette mål er der behov for evidensbaserede interventioner, der kan reducere brugen af bæltefiksering. Formålet med denne systematiske litteraturgennemgang var derfor at undersøge evaluerede interventioner, der sigter mod at reducere forekomsten og/eller varigheden af bæltefiksering hos indlagte patienter i voksenpsykiatrien.

Metode: Denne systematiske litteraturgennemgang blev udført i overensstemmelse med retningslinjer fra JBI. Inkluderede studier var peer-reviewed og primær forskningslitteratur, som var publiceret i perioden 1999 og 2023. Søgestrategien blev udført af to forskere, der uafhængigt gennemgik processerne for den systematiske søgning, udvælgelse af relevant litteratur og dataudtrækning.

Resultater: I alt blev 41 studier inkluderet i denne gennemgang. Ved hjælp af indholdsanalyse blev interventionerne kategoriseret i fire hovedgrupper: 1. Beroligende metoder, 2. Personalemæssige ressourcer, 3. Juridiske og politiske ændringer og 4. Ændringer i personalekulturen.

Konklusion: Interventioner, der sigter mod at reducere brugen af bæltefiksering i voksenpsykiatrien, har vist lovende resultater. Forskningslitteraturen tyder på, at flere forskellige evidensbaserede interventioner kan reducere både forekomsten og/eller varigheden af bæltefiksering. Dog mangler der visse relevante studietyper, herunder kontrollerede forsøg. Derudover mangler der enighed på tværs af studierne, især med hensyn til de konkrete resultater og rapporteringsmetoderne, hvilket komplicerer forståelsen og udviklingen af fremtidige interventioner for at tackle dette problem. Yderligere forskning er derfor nødvendig for at styrke evidensgrundlaget og reducere brugen af bæltefiksering hos indlagte patienter i voksenpsykiatrien.

Implikationer for praksis: Psykiatrien bør overveje implementeringen af de evaluerede interventioner, især dem der har vist sig at reducere både forekomsten og varigheden af bæltefiksering. Dette kan optimere ressourceforbruget, men også forbedre patientbehandlingen. Samtidig bør opmærksomheden rettes mod manglerne ved litteraturen. Forskere og praktikere bør udforske og evaluere nye interventioner for at forbedre det samlede evidensgrundlag.

Projektet er støttet med en bevilling fra Novo Nordisk Fonden (NNF22OC0080419)