

---

FOLKETINGET



## Tilsynet i henhold til grundlovens § 71

**Til:** Tilsynets medlemmer

**Dato:** 9. september 2009

### Referat af § 71-tilsynets studietur til London den 25. og 26. juni 2009

#### Formål

Formålet med studieturen var at høre nærmere om forholdene for psykiatriske patienter og brugen af tvang i England særligt om alternativer til tvangsfiksering og hvor grænsen mellem retspsykiatrien og almenpsykiatrien ses at være i deres tilgang i psykiatrien.

#### Møder og baggrund

Derfor holdt tilsynet møde med The Sainsbury Center for Mental Health. Centret har som mål at forbedre livet for mennesker med psykiske problemer. De arbejder med forskning, politikker og analyser på området, der skal forbedre indsatsen for psykisk syge, særligt i fængsler og muligheden for at få et fast arbejde.

Tilsynet besøgte den psykiatriske afdeling Newham Centre for Mental Health.

Afslutningsvis holdt tilsynet møde med det engelske Sundhedsministerium om de overordnede rammer for psykiatrien.

Det samlede program for turen er vedhæftet.

#### Deltagere fra § 71-tilsynet

Sophie Løhde (V)

Karen J. Klint, formand (S)

Anita Christensen, næstformand (DF)

#### Referat af møder og besøg

**Torsdag den 25. juni 2009**

**Møde med The Sainsbury Centre of Mental Health** v/direktør Angela Greatly, professor/direktør Ian Cunnings og direktør Sean Duggan.

### *Finansiering*

Centret er først og fremmest finansieret af Sainsbury-familien, derudover får de ressourcer fra staten til særlige projekter og senest er de mere gået over til co-funding, når de indgår i partnerskabsaftaler. Centret har eksisteret i 25 år

### *Lokalpsykiatri*

I starten var centrets indsat, at få fokus på og opbygget lokal psykiatrien, med udgangspunkt i evidensbaseret forskning og sikring af en høj kvalitet på området. De brugte især international forskning, hvor i dag er det mere EU-samarbejde.

### *National psykiatriplan*

Ændring af indsatsen midt i 1990'erne skyldes lobbyarbejdet for at få en national psykiatriplan, der især lagde vægt på den opsøgende indsats i psykiatrien.

### *Dem der har det sværest*

Fra 2005 har centrets fokus været de psykisk syge der har det sværest – dem i fængslerne og arbejdet med at få mennesker med en psykiatrisk diagnose ud på arbejdsmarkedet.

### *Ud på arbejdsmarkedet*

Der var fokus på individuel jobtræning, eftersom der var, på baggrund af amerikansk forskning, evidens for, at det havde effekt. Tilsynet spurgte bl.a. ind til succesen med at få psykisk syge ud på arbejdsmarkedet i stedet for at ende på pension. Centret oplyste, at man gik konkret ind og så på tidligere stillede diagnoser – så der kunne sondres mellem reelt psykisk syge og arbejdsløse. Især på grund af den meget store arbejdsløshed i 1980'erne havde der fra statens side været en tendens til hyppig diagnose, som kunne få arbejdsløshedstallet ned, mente centret.

### *Psykisk syge i fængslerne*

- 90 pct. af de indsatte i fængslerne er mentalt forstyrrede/ psykisk syge.
- Psykiatrilovens tvangsregler kan ikke anvendes i fængslerne. Så der kan kun gives frivillig behandling til psykisk syge.
- 1 pct. af de psykisk syge i fængslerne kan blive indlagt på sikrede afdelinger.

Centret ser det som sin opgave at få flyttet ressourcerne ind i fængslerne så længe der ikke er mulighed for at få de psykisk syge kriminelle indlagt på sikrede hospitaler. Tilsynet spurgte til omkostningsfordelingen. Prisen for en fængselsplads er 40.000 £ om året mod særlige sikret hospitalsseng koster 150.000 £ om året.

Problemet var at de manglede evidens for hvad der virker på området. Centret henviste til en nylig rapport Bradley rapporten, som kom med 83 anbefalinger på området, herunder nødvendigheden af en tidlig indsats. Tilsynet fik et eksemplar af rapporten. De henviste endvidere til de 10 tips til sundhedspersonale i fængslerne som er vedhæftet referatet.

### *3 niveauer af sikrede hospitaler*

Der var 3 højrisiko hospitaler med 340 patienter pr. hospital. Der var regionale middelsikkerhedsniveau hospitaler med plads til mellem 40 og 100 patienter. – Der var 6 i London. Tilsynet spurgte bl.a. indtil personalenormering på et hospital med et middelsikkerhedsniveau. Der var 10 personaler til 30 indlagte. Centret oplyste at der på det lave sikkerhedsniveau var lige så mange private hospitaler som offentlige.

Tilsynet spurgte ind til finansieringen. Centret oplyste, at den enkelte kommune betalte for sine egne "patienter".

Tilsynet spurgte til evt. rekrutteringsvanskeligheder for psykiatrien. Centret oplyste, at det var lettere nu på grund af den økonomiske krise. Tilsynet spurgte til uddannelsesniveau. Centret oplyste, at der var lavtuddannede på psykiatriske afdelinger, men også nødvendigt sundhedspersonale.

### *Genindlæggelse og tvang*

I forhold til den danske debat blev der spurgt ind til forebyggelse af 1. gangs kriminalitet blandt psykisk syge. Centret mente, at førstegangs forbrydelser sjældent var alvorlige og man derfor ofte så de psykisk syge ved mindre straffesager ved domstolene. Tilsynet spurgte endvidere ind til regler om retten til at tvangs genindkalde psykisk syge. Centret oplyste, at der for nylig var kommet regler om dette inden for almenpsykiatrien – men de så den mere som en trussel end en egentlig håndhævelse. Centret mente der var visse etiske aspekter ved disse regler, da det kunne opfattes som afpresning.

Centret mente endvidere, at der i offentligheden var for meget fokus på skyldplacering i sager om psykisk syge der begår farlig kriminalitet. Modsat var det i USA, hvor man mere fokuserede på den enkelte handling end stillede spørgsmål til om samfundet havde et ansvar.

Men for de kriminelle psykisk syge var der mulighed for betinget udskrivelse efter 3 år. Hvis betingelserne ikke blev overholdt, herunder at de skulle møde op i distriktspsykiatrien, skulle de kriminelle psykisk syge være indlagt den fulde tid, som var 7 år.

Tilsynet spurgte ind til hvilke tvangsmidler de anvender, herunder evt. tvangsfiksering. Centret oplyste, at man meget sjældent brugte tvangsfiksering, men derimod fysisk fastholdelse og medicinering.

#### *Unge i psykiatrien*

Tilsynet spurgte ind til særlige udfordringer for med unge. Centret oplyste, at de havde fokus på tidlig indsats, da der var evidens for at det virkede. Centret oplyste endvidere at The Smith Institute fulgte børn fra 2 års alderen op til de 40 år for at sikre forskning på området.

### **Fredag den 26. juni 2009**

#### **1. Besøg på den psykiatriske afdeling Newham Centre for Mental Health.**

Tilsynet så et sikret lukket afsnit et almindelig lukket afsnit og det åbne dagscenter.

#### *Om afdelingen*

Afdelingen er hovedsageligt offentligt finansieret. De lavede 3 årsplaner og styrede selv budgettet. Optageområdet er et meget socialt belastet område med mange forskellige etniske grupper. De enkelte afsnit var på grund af lovgivningen delt op i mande og kvinde afsnit. Det var de traditionelle diagnoser. Tilsynet spurgte til de personlighedsforstyrrede, hvor afdelingen oplyste, at de ikke var "rigtigt" psykisk syge og de var oftest indlagt på de sikrede hospitaler. Tilsynet spurgte ind til prisen for en sengeplads. Akut sengeplads koster 350 til 400£, en intensiv 600 £ og rehabiliteringsplads 700 £.

Der var 118 sengepladser. 66 akutte, 28 il ældre, 20 specialsenge og 10 på den intensivt lukkede. Den gennemsnitlige indlæggelsestid er ca. 35 dage.

Dagshospitalet kunne bruges som alternativ til indlæggelse, her var bl.a. gruppeterapi. Dagshospitalet havde en multibehandlings tilgang, fokus var på alt det der virkede. De arbejder tæt sammen med de sociale myndigheder fra starten af, herunder udarbejdede de fælles handlingsplaner. Der var budget-sammenhæng mellem de to forvaltninger.

#### *Behandling på den psykiatriske afdeling*

Tilsynet spurgte ind til brugen af tvangsmidler, herunder 0-stimuli rum. Personalet oplyste, at selvskadende rent tvangsmæssigt kan blive udsat for fastholdelse og medicinering. Det er alene de udadreagerende, der kan komme ind i 0-stimuli rummet. Der var kun et på hospitalet. Rummet er overvåget hele tiden og en patient kan være der alt fra få minutter til nogle uger. Normalt er 1 til 2 timer.

60 pct. af den indlagte er tvangstilbageholdte.

De har hjemme teams, der tager hjem til den enkelte patient efter udskrivelse. De havde guidelines for behandlingen, der byggede på centralt udmeldte retningslinier, der byggede på evidens og best practice. F.eks. at skizofrene ikke kunne tage mod verbal behandling.

#### *Ønsker*

Tilsynet spurgte ind til deres ønsker for afdelingen og psykiatrien generelt:

- Etplansbyggeri, af hensyn til at komme ud og af hensyn til rygere.
- Bedre udendørs område.
- Gymnastik dagligt.
- Mindre papir og bureaukrati.
- Dialog med politikerne.

## **2. Møde med det engelske Sundhedsministerium v/underdirektør Jim Fowles ekspert Susan O'Connor.**

På mødet var der særlig fokus på psykiatriplanen og de nye regler i den engelske psykiatrilov om tvangsmæssig genindkaldelse

#### *Psykiatriplan:*

Den første 10-års plan der udløber i år havde fokus på, at udarbejde standarder til hvordan service skal udføres. Servicen har ændret sig meget særlig på grund af denne nationale sammenhæng og at der kom ressourcer med tiltagene. – 40 pct. stigning i budgettet. Der har været fokus på lokalpsykiatri, opsøgende teams og et fald i sengepladser. Der er kommet en større diversitet i tilbuddene.

#### *Ny plan til september*

Den skal tage udgangspunkt i en mere helhedstankegang – herunder at et hvert menneske har en psyke, der kan blive syg, området skal undgå yderligere stigmatisering så fokus skal nok også være forebyggelse. Derfor kommer der måske en særlig indsats for stress. Der kommer nok også fokus på uddelegering til de lokale områder. Der er endvidere stigende evidens for at tidlig indsats nytter uanset aldersgruppe, dette skal nok også indarbejdes. Der skal tænkes på det psykiske helbred på tværs af sektorer. Det skal handle om kvalitet for pengene. Ministeriet oplyser, at der ikke kommer yderligere ressourcer med planen, som skulle vedtages i september.

#### *Ret til tvangsmæssig genindkaldelse*

Psykiatriloven blev senest revideret i 2007. Hovedparten af bestemmelserne minder meget om de nugældende danske regler.

Tilsynet spurgte dog i lyset af den danske debat indtil deres nye regler om muligheden for at tvangsindkalde almen psykiatriske patienter – patienter uden for retspsykiatrien.

Genindkaldelsen er lægens beslutning. Det er ikke nok, at patienten har overtrådt betingelserne, der skal være et reelt behov for hospitalsbehandling. Hospitalet kan tilbageholde patienten tvangsmæssigt i 3 døgn – svare til længden af en varetægtsfængsling. Der er ingen klageret, men kan altid gå til domstolene. Dvs. der er ikke opsættende virkning for den behandling der måtte finde sted.

Tilsynet spurgte ind til erfaringer med bestemmelsen. Ministeriet oplyste, at de havde forventet ca. 300 beslutninger, men der er pt. 1500 beslutninger. Ministeriet kender dog ikke antallet af indkaldelser. Det svarer til 10 pct. af de indlagte der bliver betinget udskrevet. Skotland har lidt flere oplysninger, da reglerne har været gældende siden 2005. 1/3 af dem der havde fået en betinget udskrivning kom ind på hospitalet, men det kan også være på frivillig basis, hvor reglen ikke er taget i brug. Hovedreglen er, at patienterne er indlagt 6 timer. Af de 107 tilfælde der var endte 77 med at blive egentlig tvangstilbageholdt i stedet.

## Program

**Alle tidsangivelser i programmet er angivet lokal tid**  
**Tidsforskellen fra Danmark til London er minus 1 time**

### Torsdag den 25. juni 2009

- Kl. 09.55                      **Seneste check in** i Kastrup (Terminal 2).  
Det anbefales at checke ind i god tid
- Kl. 10.55                      Afrejse fra København (BA 813) til Heathrow/London
- Kl. 12.00                      Ankomst til Heathrow/London. Ambassadens chauffør henter os i ambassadens minibus, som er til rådighed under hele besøget.
- Kl. 14.00 – 16.30              Frokost og møde med The Sainsbury Centre of Mental Health v/direktør Angela Greatly, 134-138 Borough High Street, London, SE 1 1 LB.
- Kl. 16.40                      Afgang til Hotel The Sloane Square: Sloane Square, London, SW1W8EG  
([www.sloanesquarehotel.co.uk](http://www.sloanesquarehotel.co.uk)).
- Kl. 19.30 -                      Middag på ambassaden 1 Hans Street med ambassadørensom vært. Gæster: Professor Sue Bailey the registrar at the Royal College of Psychiatry; Ian Cummings, member of the Forensic Faculty of the Royal College of Psychiatry.

### Fredag den 26. juni 2009

- Kl. 08.00                      Check ud på hotellet.
- Kl. 08.15                      Afgang til besøg på intensivt psykiatrisk afsnit.
- Kl. 09.00 – 10.45              Besøg på intensiv psykiatrisk afsnit, der deltager embedsmand fra ambassaden.

Kl. 11.00 – 12.00	Møde med eksperter fra det engelske Sundhedsministerium Susan O'Connor og Jim Fowles. Wellington House 133-155 Waterloo Road London SE1 8UG
Kl. 12.00 – 13.00	Frokost med ambassaden.
Kl. 13.00 – 14.00	Egen tid.
Kl. 14.00	Afgang til lufthavnen, London Heathrow.
Kl. 15.50	Check in London Heathrow lufthavn.
Kl. 16.50	Afgang fra London Heathrow lufthavn med SK 506 til København.
Kl. 19.45	Ankomst Københavns lufthavn.

## **Deltagerliste**

### **§ 71 – tilsynet:**

Sophie Løhde (V)

Karen J. Klint, formand (S)

Anita Christensen, næstformand (DF)

Maiken Bork Clausen, udvalgssekretær