

Folketingets § 71-tilsyn  
Christiansborg  
1240 København K

### Besvarelse på 1 års opfølgning på tilsynsbesøg på børne- ungdomspsykiatrisk afdeling i Region Nordjylland.

Vi har modtaget tilsynets brev af 29. april 2011 og har i samarbejde med afdelingsledelsen på børne-ungdomspsykiatrisk afdeling udarbejdet nedenstående besvarelse på tilsynets spørgsmål.

#### Spørgsmål 1:

*Har afdelingen haft en fortsat positiv udvikling mht at nedbringe tvangstallene?*

Se vedlagte statistik med opgørelse over tvangsindlæggelse og anden tvang, hvor tallene for 2010 indgår.

#### Tvangsindlæggelser:

Det samlede antal tvangsindlæggelser i 2010 er på samme lave niveau som de seneste år. Der var i 2010 i alt 6 tvangsindlæggelser af børn/unge under 18 år, heraf een tvangsindlæggelse på voksenpsykiatrisk afdeling og de 5 (vedrørende 4 patienter) i modtagelsen.

Patienten, som blev tvangsindlagt på voksenpsykiatrisk afdeling var en patient på 15 år, der blev tvangsindlagt på lukket sengeafsnit på Brønderslev Psykiatriske Sygehus, hvor patienten blev indlagt på røde papirer om natten kl. 01.00 fra somatisk skadestue på Sygehus Vendsyssel. Patienten blev samme dag (kl. 15.30) overflyttet frivilligt til børne- og ungdomspsykiatrisk afdeling.

Som oplyst under tilsynets besøg i 2010 modtager børne-ungdomspsykiatrisk sengeafsnit A 1d ikke frihedsberøvede patienter. Frihedsberøvelse af unge under 18 år sker så vidt muligt i den psykiatriske skadestue, hvor der sker tilsyn af og kan rekvireres hjælp fra børne- og ungepsykiatrisk speciallæge.

#### Tvangsbehandling

Der er i 2010 i alt 3 patienter (2 patienter på 14 år og én patient på 18 år), der er blevet tvangsernæret – og 1 patient på 18 år, er blevet tvangsmediceret.

For patienter med spiseforstyrrelse er tvangsernæring nødvendig, når tilstanden bliver livstruende. En patient kan godt modtage tvangsbehandling uden at være frihedsberøvet, og det oplyses fra afdelingen, at det ofte kan være tilfældet, at patienten er frivilligt indlagt men modtager fx tvangsernæring, hvilket kan være udtryk for patientens omfattende ambivalens omkring sygdom, behandling mv.

#### Anden tvang

Der har i 2010 været en stigning i anvendelsen af anden tvang.

Det er fra afsnittet oplyst, at der dels har været en patient med meget svær spiseforstyrrelse, hvor fysisk fastholden og døraflåsning har været anvendt – dels i samme periode en voldsomt udadreagerende dreng (ikke psykisk syg), hvor der måtte tilkaldes hjælp fra voksenafsnittene.

#### Psykiatridelen

Mølleparkvej 10  
Postboks 210  
9100 Aalborg  
Tlf.: 96 31 12 00  
Fax: 98 12 95 44  
www.psykiatri.n.dk

Ref: JAN/isn

Journalnr.: 1-15-1-74-0008-10

24. juni 2011

### **Bemærkninger til tvangstallene for 2010**

Antal tvangsendlæggelser er i 2010 på samme niveau som de seneste år.

Andre former for tvangsforanstaltninger forekommer meget sjældent, om end der i 2010 har været en øget tvangsanvendelse i form af fysisk fastholden, tvangsfiksering og dørråflåsning. Det vurderes, at det er enkelte konkrete patienter, der har begrundet stigningen.

Behandlings- og plejemetode er uændret. Der arbejdes således fortsat ud fra en målrettet forebyggelse i gode fysiske rammer, og med en god normering, der gør tidlig intervention med mindre indgribende foranstaltninger mulig.

### **Spørgsmål 2:**

*Er der fortsat stort set ikke tale om overbelægning på afdelingen*

Der har i 2010 været kortere varende overbelægning med en enkelt patient opstået som følge af behov for indlæggelse af patienter via den psykiatriske skadestue. Der har ikke været vedvarende eller længere varende overbelægning

Belægningsprocenten i 2010 for døgnafsnit A 1 d var 81,8, hvilket er en tilfredsstillende belægning.

Belægningsprocent for 2007, 2008, 2009

Periode	Belægningsprocent døgnafsnit A 1 d
2007	86,2
2008	73,5
2009	75,6
2010	81,8

### **Spørgsmål 3:**

*Hvordan er situationen på afdelingen mht vanskeligheder med at rekruttere speciallæger på området, og har det fortsat betydning for ventetiden på ambulante udredning?*

Det er fortsat vanskeligt at rekruttere speciallæger indenfor børne- og ungdomspsykiatri, men det er lykkedes at øge den faste bemanning, idet der siden tilsynets besøg i april måned 2010 er en bedre speciallæge bemanning ved yderligere en overlæge (dansk) og en dansk talende polsk afdelingslæge - begge med fast tilknytning til børne- og ungdomspsykiatrisk afdeling A.

I vores svar af 1. juni 2010 ifm tilsynets besøg i 2010 oplyste vi, at rekrutteringsvanskeligheder omkring speciallæger i børne- og ungdomspsykiatri ikke har indflydelse på anvendelse af tvang samt behandlings- og aktivitetstilbud mv. i forhold til indlagte patienter – men at konsekvensen kan ses i form af ventetid på ambulante behandling.

Der er fortsat ventetid på udredning/behandling, jfr. nedenstående statistik på udviklingen i ventetid til udredning/behandling (tal for 1. kvartal 2010 og 1. kvartal 2011) – men der er sket et fald i antallet af patienter, der venter meget længe (over ½ år).

Vi kan oplyse, at der fortsat arbejdes på at nedbringe ventetiden på børne- og ungdomspsykiatrisk udredning/behandling. I den forbindelse er det netop politisk besluttet, at Region Nordjylland etablerer en børne- og ungdomspsykiatrisk friklinik med opstart efterår 2011.

Ventetid til udredning/behandling hhv 1. kvartal 2010 og 1. kvartal 2011 ved børne- og ungdomspsykiatrisk afdeling, Aalborg Psykiatriske Sygehus

Antal patienter der er kommet i udredning /behandling <u>1. kvartal 2010</u> fordelt på ventetid til behandling								
Rækkeetiketter	1-30	31-60	61-90	91-120	121-150	151 +	I alt	% under 60 dage
Børn Amb A1AB	17	9	9	9	8	19	71	37 %
Unge Amb A1AU	8	4	10	4	5	9	40	30 %
Døgnafsnit A1	1	1	1	1			4	50 %
Dagafsnit A3D	2	2		1		6	11	36 %
Spiseforstyr Amb A2A	6	16					22	100 %
<b>I alt</b>	<b>34</b>	<b>32</b>	<b>20</b>	<b>15</b>	<b>13</b>	<b>34</b>	<b>148</b>	<b>45 %</b>

Antal patienter der er kommet i udredning/behandling <u>1. kvartal 2011</u> fordelt på ventetid til behandling								
Rækkeetiketter	1-30	31-60	61-90	91-120	121-150	151 +	I alt	% under 60 dage
Børn Amb A1AB	5	5	7	21	4	23	65	15 %
Unge Amb A1AU	3	8	11	9	1	2	34	32 %
Dagafsnit A3D	1	5	2	1	1		10	60 %
Spiseforstyr Amb A2A	5	19	3	1			28	86 %
<b>I alt</b>	<b>14</b>	<b>37</b>	<b>23</b>	<b>32</b>	<b>6</b>	<b>25</b>	<b>137</b>	<b>37 %</b>

Data trukket fra PAS 18/052011 og 27/05 2011. Statistik over ventetid fra henvisningsmodtagelse til behandling. Tallene angiver den faktiske ventetid for patienter der er kommet i udredning og behandling.

**Spørgsmål 4:**

*Er der sket ændringer mht forholdene omkring afdelingens terrasse og have, som ligger umiddelbart ved siden af haven tilhørende lukket voksen afsnit, hvor der er frit udsyn mellem haverne*

Sengeafsnit A 1 har uændret beliggenhed på 1. etage og der er fra terrassen udsyn til den lukkede afdelings haveanlæg. Der er foretaget visse fysiske ændringer, idet der er kommet halvtag over dele af den lukkede afdelings terrasse og der er planlagt udskiftning af ruderne i siderne på terrassen, således at der isættes frostede ruder. Disse tiltag bevirker, at udsynet til det lukkede sengeafsnits have ikke er så direkte. Afdelingen har yderligere arbejdet på at gøre haven mere hyggelig og indrettet til børn og unge med bålplads og mål til boldspil.

Der er opmærksomhed på at skabe et "godt naboskab" og der sikres opfølgning ved problemer, herunder ved løbende kontakt mellem afdelingssygeplejerskerne for hhv børne-ungdomspsykiatrisk sengeafsnit og det lukkede voksenafsnit.

Med venlig hilsen

  
Jørgen Achton Nielsen  
Cheflæge