



Psykiatri

Folketingets § 71-tilsyn
Christiansborg
1240 København K

Direktionen

Kristineberg 3
2100 København Ø.

Telefon 45 11 20 00
Direkte 45 11 20 16
Fax 45 11 20 07
Mail psykiatri@regionh.dk
Web www.psykiatri-regionh.dk

Journal nr.: 200717464
Ref.: Natasja Balslev

Dato:

22 MAJ 2012

Vedr.: Overbelægning på Psykiatrisk Center København

Region Hovedstadens Psykiatri har modtaget § 71- Tilsynets henvendelse vedr. overbelægning i de seneste 5 år på afdeling O på Psykiatrisk Center København.

Indledningsvist bemærkes, at det desværre ikke muligt at trække tal tilbage fra 2007, hvor regionen blev dannet. Årsagen hertil er det databrud, der opstod i 2008, da alle enheder i psykiatrien successivt overgik til samme sygehusnummer (1500). Da overgangen skete løbende gennem året, er tallene således ikke valide.

Hvad angår tallene for de sidste 3 år for belægningsprocenten på Psykiatrisk Center Københavns afdeling O, hvis optageområde er Østerbro og indre by, ser de ud som følger:

Sengeafd. Østerbro	2009	2010	2011
6112110/C6112	99,8	100,6	111,0
6201110/C6201	103,0	98,0	108,3
6203110/C6203	86,9	92,9	102,2
6211110	75,9		
6221110/C6221	106,8	101,9	108,4
6402110/C6402	109,2	85,6	
8741110/6403	105,8	105,6	83,6
I alt	99,3	98,8	103,9

Det fremgår af tabellen, at der er overbelægning på de fleste sengeafsnit i 2011, samt at dette også har været tilfældet i 2009 og 2010. Ved beregningen af belægningen er de registrerede orlovsdage ikke medtalt.

Som supplement til ovenstående tal kan det oplyses, at:

- A. Akutte patienter indlægges initialt på Bispebjerg matriklen via den fælles psykiatriske Akutmodtagelse for Psykiatrisk Center København. Patienter, der hører til i afdeling Os optageområde visiteres efter i gennemsnit få dages be-



handling i modtagelsen eller akutafdelingen videre til afdeling O. I tilfælde hvor afdeling O oplever overbelægning og Bispebjerg matriklen har kapacitet, aftales det, at patienter venter med at blive overflyttet til Østerbro matriklen.

- B. Tillige kan det oplyses, at lukket afsnit 6201 på afdeling O behandler retslige patienter, som har brug for længerevarende indlæggelse fra hele Psykiatrisk Center Københavns optageområde. Eftersom f. eks. distriktspsykiatrisk behandling, inklusiv OPUS (intensiv psykosocial behandling til unge med psykoselignende symptomer) og OP teams (opsøgende psykiatrisk team), er opdelt efter bopæl, er det hensigtsmæssigt, at patienterne som hovedregel flyttes til den afdeling, i hvis optageområde patienten er bosiddende.
- C. Der er visse registreringsmæssige problemstillinger, som er medvirkende til, at belægningsprocenten er så høj:
- Ambulante ECT patienter registreres som indlagte. Centret er opmærksomt på dette forhold, der registreringsmæssigt er u hensigtsmæssigt, og det forventes, at denne gruppe fremadrettet skal registreres som ambulante og ikke indlagte. Det drejer sig om ca. 1000 senge dage. Alene er korrektion for dette vil reducere afdelingens belægning med 4 procentpoint.
 - Orlovsdage registreres ikke i fuld udstrækning, herunder kan nævnes, at orlov ikke registreres, hvis der er tale om enkelte overnatninger i patientens eget hjem eller lign.
 - Der er planlagt undervisning på centret i sensommeren, der bl.a. skal eliminere ovennævnte registreringsmæssige svagheder.
- D. Endvidere kan det oplyses, at afdeling O som oftest har 5-10 færdigbehandlede patienter, som kunne udskrives, hvis kommunen havde bolig til dem. Den 2. maj 2012 var tallet for færdigbehandlede patienter på afdeling O, 7 patienter - svarende til ca. 10 % af centrets sengepladser.

Hvad angår spørgsmålet om sikkerhed på afdeling O på Psykiatrisk Center København, kan det oplyses, at alt plejepersonale på centret er veluddannet og trænet i at forebygge og håndtere vold og trusler.

I tråd med vedlagte "Politik til forebyggelse og håndtering af vold og trusler" for Region Hovedstadens Psykiatri gennemgår alt nyansat plejepersonale senest en måned efter ansættelsen et 2 dages kursus i kommunikation og konflikthåndtering og senest 3 måneder efter ansættelsen et kursus i psykofysiske greb.

På kurset undervises personalet i magtanvendelses- og frigørelsesgreb samt i Brøset Violence Checklist, som er et redskab, der anvendes til at vurdere risikoen for vold på kort sigt.

På Psykiatrisk Center København vil personalet endvidere blive undervist af centrets vedligeholdelsesinstruktør, således at medarbejdernes færdigheder løbende vedligeholdes og trænes.

Såfremt ovenstående giver anledning til spørgsmål, står Region Hovedstadens Psykiatri naturligvis til rådighed.

Med venlig hilsen

Martin Lund
Direktør



Region Hovedstadens Psykiatri
 Kristineberg 3
 2100 København Ø

Modtaget i Psykiatrien

22 MRS. 2012
 200717464/1
 Tlf. beh. UVALDALS

Folketingets § 71-tilsyn

Christiansborg
 DK-1240 København K

Tlf. +45 33 37 55 00

Fax +45 33 32 85 36

www.ft.dk

ft@ft.dk

Overbelægning på Psykiatrisk Center København

21. marts 2012

Folketingets § 71-tilsyn har modtaget en henvendelse (afsenderen er tilsynet bekendt, men ønsker at være anonym), som påpeger, at overbelægningen er stadig tiltagende på afdeling O på Psykiatrisk Center København, og at det ser ud til at være et mere eller mindre konstant problem. Derudover fremhæves det, at som følge af nednormering i forbindelse med lukning af psykiatriske afdelinger på Rigshospitalets matrikel er sikkerheden forringet, blandt andet fordi der ikke er nogen mandlig normering.

Anne Mette Risager

Udvalgssekretær

e-mail

Anne.mette.risager@ft.dk

§ 71-tilsynet vil gerne bede om regionens kommentar til de rejste problemstillinger, herunder tal for udviklingen i overbelægningen i de seneste 5 år på afdelingen.

Med venlig hilsen

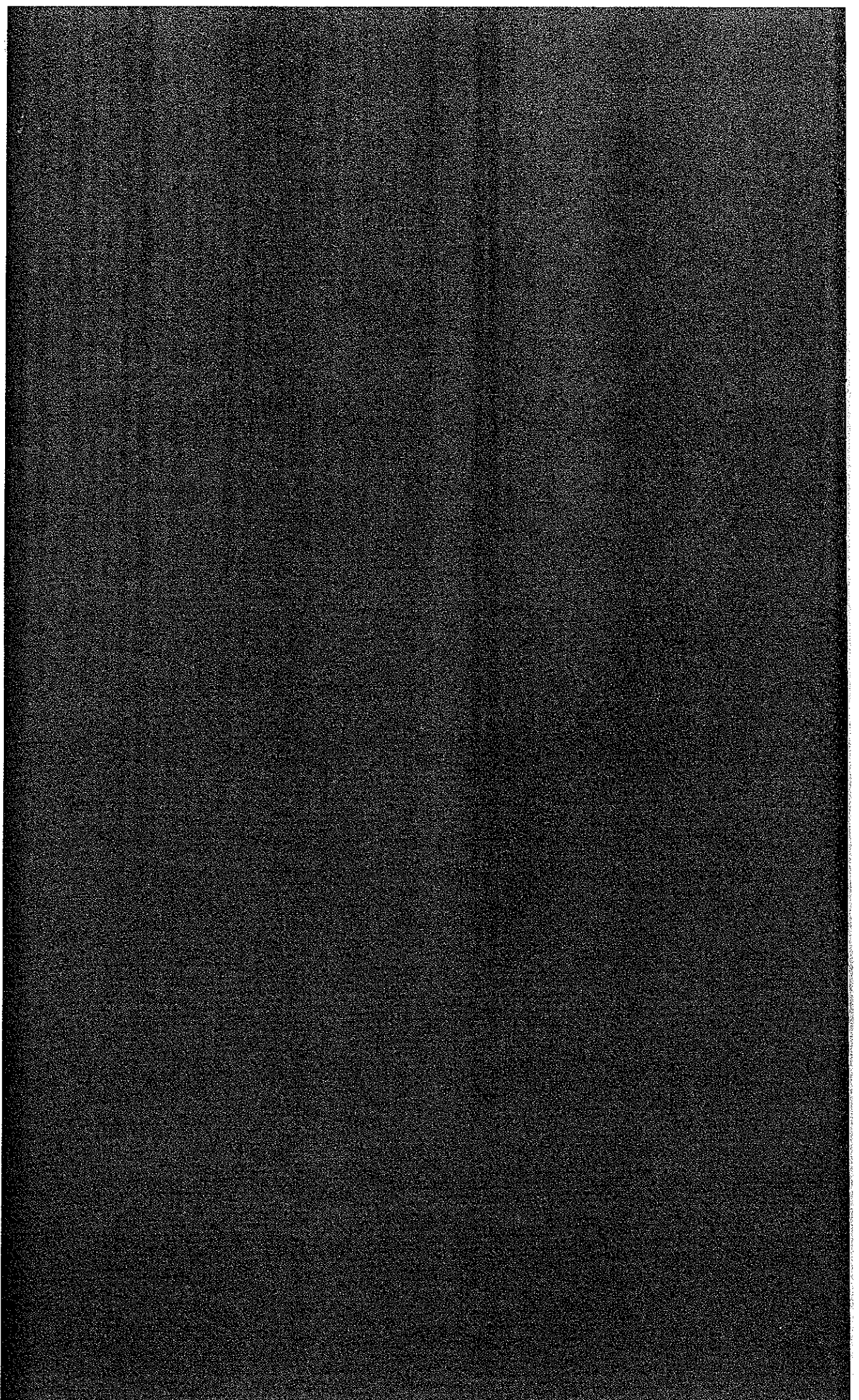
Liselott Blixt
 formand

Politik til forebyggelse og håndtering af vold og trusler 2011



REGION

POLITIK TIL FOREBYGGELSE
OG HÅNDTERING AF
VOLD OG TRUSLER



INDLEDNING


Region Hovedstadens Psykiatri har fokus på at forebygge vold og trusler om vold - krænkende adfærd overfor medarbejderne tolereres ganske enkelt ikke. Derfor arbejder vi professionelt med området. Målet er at fremme et sikkert og sundt arbejdsmiljø. Et sikkert og sundt arbejdsmiljø er i sidste ende med til at sikre en bedre behandling af patienterne og nedbringe brugen af tvang.

Det kræver en målrettet systematisk indsats at forebygge og håndtere vold og trusler. Derfor lægger vi vægt på at uddanne medarbejderne samt at registrere og analysere episoder med krænkende adfærd. Alt sammen for at opnå større viden om, hvordan vi forebygger vold bedre.

Hvert center og socialt tilbud udarbejder deres egne retningslinjer og handleplaner for at forebygge og håndtere vold og trusler. Materialet revideres som minimum én gang om året og drøftes i de lokale MED udvalg. Materialet udarbejdes og drøftes første gang inden udgangen af 2011.

Det er en grundlæggende forudsætning for arbejdet i Psykiatrien, at medarbejdere altid vælger den mindst indgribende reaktion/handling i forbindelse med deeskalering af en konflikt.

Med venlig hilsen



Martin Lund
Direktør



Helle Søndergaard
Næstformand i Psyk-MED

HVAD ER VOLD? - EN DEFINITION

Vold kommer til udtryk i form af såvel fysisk som psykisk vold, der indebærer en direkte eller indirekte trussel mod sikkerhed og sundhed. Det indbefatter både medarbejdere, som direkte bliver udsat for vold, og medarbejdere, der er vidne til sådanne overgreb.

Region Hovedstadens Psykiatri anvender Arbejdstilsynets definition af vold¹, som er:

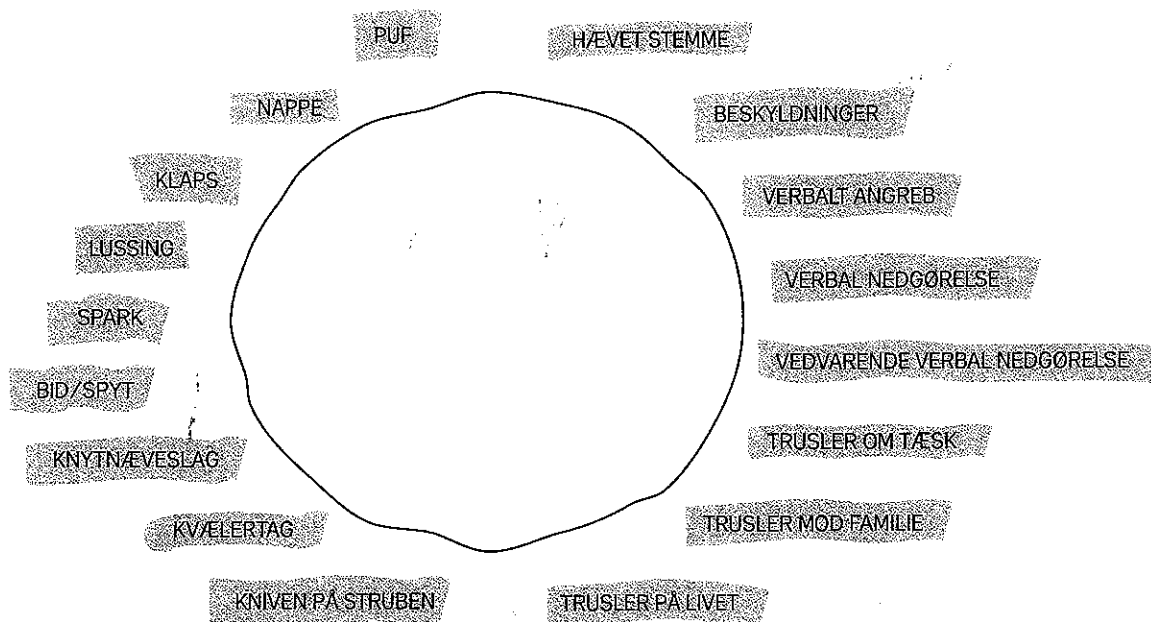
Fysisk vold: Angreb mod kroppen i form af overfald, kvælningsforsøg, knivstik, spark, slag, skub, benspænd, fastholdelse, kast med genstande, bid, riv, krads og spyt.

Psykisk vold: Episoder, hvor de ansatte bliver udsat for verbale trusler, krænkelser, truende adfærd, systematisk fornærdelse, ydmygelse eller lignende.

¹ Definitionen er ikke identisk med straffelovens bestemmelser om vold, som er afgørende for, hvornår en voldshandling er strafbar.

FYSISK VOLD

PSYKISK VOLD





SÅDAN IDENTIFICERER VI VOLD OG TRUSLER

Alle episoder med vold og trusler om vold registreres. Det er den enkeltes egen oplevelse af at være udsat for vold eller trusler, der er bestemmende for, om en episode registreres eller ej. Det sker i samarbejde med arbejdsmiljøorganisationen, men arbejdsmiljøorganisationen kan på eget initiativ foretage en registrering. Det kan være tilfældet, hvis en medarbejder ikke ønsker en voldsepisode registreret. Registreringen betyder, at viden samles og det øger kvaliteten i arbejdet med at forebygge og håndtere vold og trusler.

En anden måde at få mere viden om episoder med vold og trusler er gennem arbejdspladsvurderinger (APV). Hvert 3. år gennemføres APV i form af TrivselOP.

Målingen sker med afsæt i et standardspørgeskema for hele Region Hovedstaden. For Region Hovedstadens Psykiatri's vedkommende er spørgeskemaet udbygget med 8 spørgsmål om voldsepisoder, for at få et så fyldestgørende og dækkende billede som muligt.

Hvis der lokalt er behov for at kortlægge forekomsten af vold og trusler oftere, kan det enkelte center og sociale tilbud udarbejde en APV med fokus på vold. Identificerede problemer med vold og trusler undersøges nærmere og der udarbejdes handlingsplaner i samarbejde med arbejdsmiljørepræsentanten.

Arbejdet med at identificere vold og trusler understøttes af dygtige og veluddannede medarbejdere.

SÅDAN FOREBYGGER VI VOLD OG TRUSLER

Det er en fælles opgave for ledere og medarbejdere at forebygge vold og trusler. Alle medarbejdere skal kende og overholde arbejdspladsens retningslinjer og handleplaner om vold og trusler, ligesom alle nyansatte og vikarer skal instrueres i sikkerhedssystemer. Senest ½ år efter ansættelsen gennemgår medarbejdere med patient- og beboerkontakt kurser i voldsforebyggelse. Der skal foreligge retningslinjer på det enkelte center og sociale tilbud for uddannelse, træning og vedligeholdelse af den adfærd, der forebygger vold.

Målet er, at alle medarbejdere kan identificere, når en konflikt eskaleres og kan være med til at forebygge, at volden sker. Det er vigtigt, at ledelsen prioriterer tid og ressourcer til opgaven, og at medarbejderne selv sørger for at kvalificere sig til at håndtere dette. Det er også vigtigt, at medarbejderne har tæt dialog, så de kan anvende og udvikle viden og faglighed samt finde nye og bedre løsninger til at forebygge vold og trusler.

Forebyggelselementer i de lokale retningslinjer og handlingsplaner er:

- Viden og færdigheder om deeskalering.
- Forsamtaler med patienter/beboere og pårørende om voldsreaktioner og konfliktmønstre samt løsninger herpå.
- Opfølgende samtaler med patienter/beboere og pårørende om årsagen til voldsepisoden.
- Anvendelse af Brøset score eller anden risikovurdering af den enkelte patient.
- Supervision.
- Retningslinjer for hensigtsmæssig organisering og tilrettelæggelse af arbejdet.
- Det psykosociale arbejdsmiljø og hvordan det påvirker forebyggelse af vold og konflikter.
- Indretning af arbejdspladsen.
- Personlige alarmsystemer.
- Den enkelte medarbejders egen kommunikation og adfærd.
- Andet.

Det er også vigtigt, at medarbejderne kender den relevante lovgivning på området.

SÅDAN HÅNTERER VI VOLD OG TRUSLER

Episoder med vold og trusler håndteres af dygtige og veluddannede medarbejdere. Det er en nødvendig kompetence i Region Hovedstadens Psykiatri, at medarbejdere kan håndtere vold og trusler på en hensigtsmæssig måde. Derfor får medarbejderne løbende mulighed for, at udvikle deres kompetencer på området.

Centre og sociale tilbud skal i øvrigt have effektive alarmprocedurer og beredskab samt en skriftlig plan med konkrete anvisninger på handling i forbindelse med en voldsepisode. Planen opdateres jævnligt og minimum én gang om året. Planen gennemgås minimum én gang om året på personalemøder, så den er kendt for alle.

OPFØLGNING EFTER EN VOLDSEPISE

Ingen medarbejdere må stå alene med at håndtere eftervirkninger efter volden eller trusler.

Centre og sociale tilbud skal have en procedure for, hvordan der følges op på sådanne episoder. Proceduren kan med fordel integreres i ovennævnte plan. Elementer kan være brugen af metoder som defusing, debriefing og supervision.

Alle medarbejdere, der har været udsat for vold og trusler, tilbydes hjælp. Det kan f.eks. være i form af kollegial psykisk førstehjælp og/eller psykologisk krisehjælp gennem Falck Healthcare. I forbindelse hermed gives ledelsesmæssig støtte gennem kontakt og opbakning til medarbejderen og dennes tilbagevenden til arbejdspladsen. Arbejdsmiljørepræsentanten indgår også i dette arbejde.

Udover fokus på de berørte medarbejdere er samtaler med patienter/beboere og andre, der har været til stede, også elementer i opfølgning på en episode med vold og trusler.

REGISTRERING AF VOLD OG TRUSLER

Alle episoder med vold og trusler registreres i A-skade. Det gælder også episoder, der ikke kan karakteriseres som en arbejdsulykke. En konsekvent registrering, analyse og diskussion af episoder med vold og trusler bidrager til en bedre forebyggelse af vold og trusler. Arbejdsmiljøorganisationen inddrages, så der kan læres af voldsepisoden, og forebyggelsesarbejdet får på den måde et konkret afsæt og grundlag.

PLIGT TIL AT ANMELDE VOLD OG TRUSLER SOM ARBEJDSKADE

Centre og sociale tilbud er ansvarlige for at sikre, at arbejdsmiljølovgivningen overholdes med hensyn til anmeldepligt til Arbejdstilsynet og Arbejdsskadestyrelsen. Arbejdsmiljøorganisationen spiller en vigtig rolle i arbejdet med at leve op til anmeldelsespligten.

ANMELDelse TIL POLITIET

For Region Hovedstadens Psykiatri er der fastlagt fælles retningslinjer for at anmelde bl.a. voldsepisoder til politiet. Retningslinjerne kan suppleres med lokale retningslinjer, hvis der er brug for det.

EVALUERING

Politikken evalueres i 2013 og herefter hvert 3. år. Følgende mål indgår i evalueringen af om politikken efterleves:

- Episoder med vold og trusler skal være registret og give et ensartet overblik.
- Alle centre og sociale tilbud skal have udarbejdet handleplaner for implementeringen af politikken til forebyggelse af vold og trusler om vold, herunder hvordan man vil opnå et fald i såvel antal som i intensitet af voldstilfælde.
- At færre medarbejdere i trivselsmålinger giver udtryk for at have været udsat for trusler om vold og vold.
- At alt nyansat personale med patient- og beboerkontakt deltager i kompetenceudvikling om forebyggelse og vold og trusler inden for nærmere fastsatte intervaller.
- At voldsforebyggelse og politikken til forebyggelse og håndtering af vold og konflikter indgår i den lokale introduktion af nyansatte medarbejdere.
- At vedligeholdelsesinstruktører og andre ressourcepersoner er integreret i arbejdet med voldsforebyggelse og til træning af opnået viden.

Region Hovedstadens Psykiatri

Kristineberg 3
2100 København Ø

Tlf: 4511 2000
www.psykiatri-regionh.dk

Grafisk design: RegionH Design

Foto: Phillip Drago Jørgensen

Oktober 2011

Billederne i publikationen viser medarbejdere og patienter i situationer fra hverdagen i Region Hovedstadens Psykiatri.



Psykiatri