

Folketingets § 71-tilsyn
Christiansborg
1240 København K

Besvarelse på 1 års opfølgning på tilsynsbesøg på Ældrepsykiatrisk afdeling, G20, Brønderslev.

Vi har modtaget tilsynets brev af 24. april 2014 og har i samarbejde med Klinikledelsen for Klinik Nord udarbejdet nedenstående besvarelse af Tilsynets spørgsmål.

Spørgsmål 1:

Hvordan har udviklingen været i anvendelse af tvangsforanstaltninger siden tilsynsbesøget?

Opgørelse over anvendelse af tvangsforanstaltninger i Ældrepsykiatrien

Antal patienter anvendt tvang overfor i Ældrepsykiatrien Psykiatrien i Region Nordjylland				
Tvangskategori	Tvangsforanstaltning	2012	2013	2014 1-1-2014 til 31-03- 2014
Tvangsbehandling	Af legemlig lidelse	2	5	1
	ECT	3	3	1
	Ernæring	2		
	Medicinering	2	1	1
Beskyttelsesforanstaltninger	Stofbælte eller lignende	13	16	5
Fiksering og fysisk magtanvendelse	Beroligende medicin	7	4	2
	Bælte	19	15	5
	Døraflåsning	1		
	Fastholden	32	29	11
	Personlig skærmning	1		
	Remme	5	4	
Frihedsberøvelse	Tvangsindlæggelser (røde papirer)	3	4	1
	Tvangsindlæggelser (gule papirer)	3	8	3
	Tvangstilbageholdelse	34	35	7

Psykiatrilædelser

Mølleparkvej 10
Postboks 210
9100 Aalborg
Tlf.: 97 64 30 00
Fax: 98 12 95 44
www.psykiatri.rm.dk

Ref.: khj

Sagsnummer:

23. maj 2014



I opgørelsen af antal personer, hvor der er blevet anvendt tvang i Ældrepsykiatrien i Region Nordjylland, viser der sig et ensartet niveau af tvangshændelser sammenholdt med foregående år.

Patienter, der har været udøvet tvang overfor på et uændret lavt niveau.

Supplerende er der udarbejdet en opgørelse over antal tvangshændelser (jf. bilag 1). Af opgørelsen fremgår det, at fiksering og fysisk magtanvendelse i 2013 er anvendt overfor færre patienter end i 2012, men at der er sket en markant stigning i antal hændelser. Afsnittet begrundede denne stigning med, at afsnittet i 2013 fik indlagt et par patienter, hvor hovedproblematikken var, at de var til fare for personale og medpatienter, hvilket resulterede i mange fastholdelser.

Dette underbygges af at antallet af personer, der har været omfattet af fastholdelse ikke er øget fra 2012 til 2013

Vedrørende frihedsberøvelse:

Antallet af patienter, som er blevet frihedsberøvet fra før §71-tilsynets besøg og frem til 2014 har ligget nogenlunde på samme niveau. Afsnittet beretter, at stigningen i 2012 skyldes afsnittets nye målgruppe, idet flere paranoide eller depressive bliver indlagt på gule papirer.

Spørgsmål 2:

Er tendensen med et stigende antal genindlæggelser fortsat?

I den endelige rapport om § 71-tilsynets anmeldte besøg fandt Tilsynet det uheldigt, at der var en tendens til et stigende antal genindlæggelser i de seneste 3 år. Vi oplyste, at afdelingen ville have fokus på det fremadrettet.

Genindlæggelser 2010, 2011, 2012, 2013 og første kvartal af 2014¹

Genindlæggelser	
Antal indlæggelser efter stationær udskrivning fra Ældrepsykiatrien	
År	Antal akutte indlæggelser efter 30 dage
2010	2
2011	3
2012	17
2013	7
2014 (første kvartal)	2

¹ Antal stationære patienter genindlagt i Ældrepsykiatrisk afdeling, Klinik Syd eller Klinik Nord indtil 30 dage efter udskrivning fra afdelingen. Sundhedsstyrelsen definerer en genindlæggelse som en akut indlæggelse, som finder sted inden for 30 dage/720 timer efter udskrivelse fra primær indlæggelsesforløb.

I 2012 er der en stigning i genindlæggelser, som var større end foregående år. Begrundelsen er, som tidligere nævnt, at der er sket en udvidelse af optageområdet og målgruppe.

Afsnittet beretter, at der er tale om et enkeltstående år (2012), hvor antallet af genindlæggelser ligger højere end tidligere.

Målgruppen er blevet udvidet til de depressive patienter, som kan være i større risiko for genindlæggelse, da de udskrives i eget hjem, eventuel ensomhed. Dertil tilføjer afsnittet, at det også handler om, at kommunen fastholder at patienten skal tilbage til der, hvor de kommer fra trods Psykiatriens anbefaling om andet specialiseret psykiatrisk botilbud.

Psykiatrien følger kontinuerligt med i antallet af tvangsforanstaltninger samt antallet af genindlæggelser med henblik på at kunne iværksætte eventuelle yderligere tiltag.

Med venlig hilsen

Kristina Havgaard Jakobsen