



Formanden for Folketingets § 71-tilsyn

Kristineberg 3
2100 København Ø.

Telefon 3864 0000

Direkte 3864 0016

Fax 3864 0007

Mail psykiatri@regionh.dk

Web www.psykiatri-regionh.dk

- 8 JULI 2015

1 års opfølgning på tilsynsbesøg på Psykiatrisk Center Hvidovre, afsnit 809 og 811, den 7. oktober 2013.

Hermed svar på de spørgsmål, som formanden for § 71-tilsynet i brev af 5. maj 2015 har stillet vedrørende udviklingen i Psykiatrisk Center Hvidovre siden besøget den 7. oktober 2013.

1. Er flytning af de afsnit til nye lokaler blevet gennemført?

Flytningen, der måtte afvente grundet et ikke brugbart alarmsystem, er gennemført ultimo april 2015. Alarmsystemet er velfungerende og personalet er meget tilfredse med denne løsning. Det har medført øget sikkerhed for både patienter og personale. Der er stor glæde over de nye lokaler, der har enestuer med eget bad, toilet og fjernsyn til alle patienter. Der er motionsrum, op til flere aktivitetsrum, samtalerum og et sanseintegrationsrum. Det kan derudover tilføjes, at der er etableret yderligere et intensivt afsnit, som netop d. 9. juni flyttede til nye tilsvarende lokaler.

2. Hvad er status for det fælles projekt med Hvidovre Kommune om smidiggørelse af samarbejdet om at sikre gode overgange for patienterne? Hvilke erfaringer og resultater er der opnået?

Projektet "Øget fokus på samarbejde mellem jobcenter, socialcenter og psykiatri" et projekt med deltagelse af Psykiatrisk Center Hvidovre og Hvidovre Kommune blev afsluttet i maj 2014.

Efterfølgende har personalet i psykiatrien fået let adgang til telefonoplysninger til kommunerne, herunder Hvidovre Kommune.

Der har været afholdt yderligere samarbejdsrunde mellem centerledelsen og ledelsen af Hvidovre Kommune, og der har været lokale møder med ledelsen fra de intensive afsnit, OP-afsnit og psykiatri koordinator fra Hvidovre Kommune med henblik på at få en mere systematisk metode til at sikre, at kommunen får besked, når en patient er indlagt.

Der anvendes en udskrivningsmentorordning, der sikrer en hurtigere kontakt til det kommunale system. Det har bevirket, at der ofte allerede under indlæggelsen er etableret kontakt.

Det er dog vist sig vanskeligt at iværksætte netværksmøder eller lignende under indlæggelse, idet alle parter ofte har travlt, og det ikke er muligt at få aftalt konkret mødetidspunkt. Derfor er det besluttet, at dette samarbejde hovedsageligt bør være forankret i ambulanseregion. På den måde sikres det også, at patienterne har bedre mulighed for aktivt at deltage i samarbejdet.

3. Er der blevet skabt bedre forhold for de to grupper af patienter, henholdsvis de administrativt frihedsberøvede og de retspsykiatriske?

Som oplyst i svaret på spørgsmål 1, er antallet af intensive pladser udvidet, og de fysiske rammer er blevet forbedret.

Det har blandt andet medført, at såvel administrativt frihedsberøvede patienter og patienter indlagt med retspsykiatrisk status har direkte adgang til frisk luft i form af en sikret gårdhave. Denne gårdhave har en pæn størrelse, og det er muligt at bevæge sig i den. Gården anvendes også til rygning. Derudover er der etableret have i tilknytning til sengeenhederne, hvor der er indhegnet boldbaner og sikret andre muligheder for fysisk aktivitet. Forholdene for de nævnte grupper er således blevet forbedret.

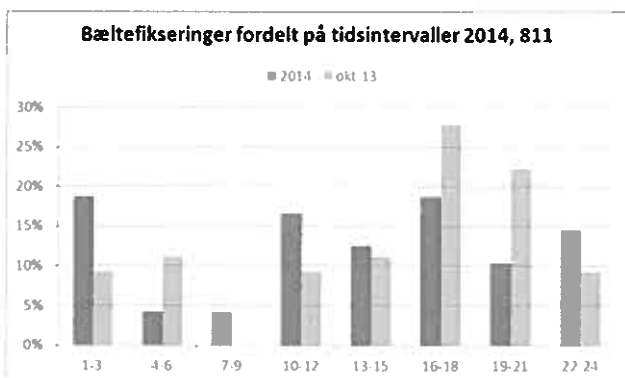
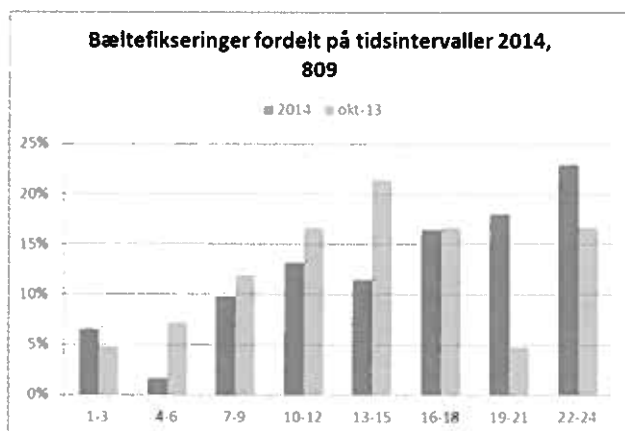
4. Hvad er status i forhold til de store misbrugsproblemer på afsnittene, og er personalet blevet bedre rustet til at håndtere patienter med dobbeltdiagnoser?

Hvad angår status i forhold til misbrugsproblemer, så gør de nye lokaliteter det nemmere at sikre, at der ikke kastes narkotiske stoffer ind over hegnet. Der er en vedvarende opmærksomhed på, om der indbringes stoffer i afsnittene.

Med hensyn til håndtering af patienter med dobbeltdiagnoser, så gennemførte alle ansatte på de to afsnit i december 2014 Region Hovedstadens Psykiatris undervisningsprogram om varetagelse af behandling for patienter med dobbeltdiagnoser. Der er desuden ansat en specialpsykolog, der er tovholder på "projekt bæltefrit afsnit". Der er således dagligt mulighed for opfølgning og supervision af personalet omkring denne problemstilling.

5. Sker der fortsat hyppigere tvangsfikseringer i forbindelse med vagtskifte?

Da tilsynet var på besøg, havde der i en længere periode været arbejdet med at nedbringe tvang. Det var lykkedes i dagtimerne, men der var fortsat hyppige fikseringer i vagtskiftet. Af de nye data ses bæltefikseringer fordelt på tidsintervaller i henholdsvis 2013 under tilsynets besøg og hele 2014.



Af disse tabeller fremgår det, at der i antallet af bæltefikseringer i afsnit 809 er sket et mindre fald på "rapport tidspunkterne" fra 7-9 og 16-18, det skyldes bl.a. initiativer, der skal sikre, at der hele tiden er aktiviteter, men også personale i miljøet i disse tidsrum. Der ses nu at være en udfordring særligt på det ene afsnit i aften timerne.

Hvad angår antallet bæltefikseringer i afsnit 809, er der sammenlignet med antallet fra 2013 i "rapport tidspunktet" 7-9 sket en stigning i 2014 svarende til ca. 4 %, mens der er sket et større fald i antallet i "rapport tidspunktet" 16-18 svarende til ca. 9 %.

Som det fremgår af tabellerne, er der under alle omstændigheder fortsat et forbedringspotentiale, og opmærksomheden er i de senere år blevet meget skærpet i forhold til nedbringelse af tvang i det hele taget.

Tilsynet blev ved besøget den 7. oktober 2013 informeret om, hvordan afsnittene arbejdede med at nedbringe tvang på ugentlige tavlemøder (LEAN), og denne proces fortsættes.

Med venlig hilsen


Peter Treufeldt
Vicedirektør