



§71-TILSYNETS 1 ÅRS OPFØLGNING FOR UANMELDT TILSYNSBESØG HOS PSYKIATRIEN AALBORG UNIVERSITETSHOSPITAL, INTENSIVT SENGEAFSNIT S6

Besvarelse

Folketingets § 71-tilsyn fører tilsyn med forholdene for personer, der er administrativt frihedsberøvede. I den forbindelse har tilsynet foretaget et uanmeldt tilsynsbesøg hos Psykiatrien Aalborg Universitetshospital, Intensivt Sengeafsnit 6, den 25. februar 2022. § 71-tilsynet har på baggrund af tilsynsbesøget anmodet om svar på nedenstående tre spørgsmål. Besvarelse heraf fremgår i forlængelse af de enkelte spørgsmål.

1. Har afdelingen siden tilsynets besøg arbejdet med at strukturere aktiviteterne for de indlagte?

Afsnittet har siden seneste besøg arbejdet med strukturering af aktiviteter. Metoder og tilgange hertil præsenteres nedenfor.

Det vurderes vigtigt at det konkrete arbejde med strukturering af aktiviteter ses i sammenhæng med den kontekst for aktiviteter, der er til stede på et psykiatrisk intensivt sengeafsnit, som afsnit S6. Herunder overvejelser omkring de potentialer og forudsætninger, der er for at arbejde med aktiviteter i forhold til målgruppen for afsnittet.

Arbejdet med aktiviteter i hverdagen på S6 tager afsæt i den enkelte patients situation, det inkluderer blandt andet en vurdering af patientens psykopatologi, GAF, BVC, udgang/ikke udgang mv. Det betyder, at der er en sammenhæng mellem patientens behandlingsplan, plejeplan og aktivitetsplan. En aktivitetsplan rummer således både en individuel plan og fælles plan for afsnittet.

Patienter indlagt i sengeafsnit S6 er patienter med forskellige psykiske lidelser, som er indlagt fordi de har behov for intensiv sygepleje og behandling. Det afsæt betyder noget for den måde, hvorpå begrebet aktiviteter i afsnitte kan anskues. Aktiviteter såvel individuelle som fælles samt planlagte eller spontane tager afsæt i den aktuelle patientgruppe indlagt i S6. Aktiviteter for intensive patienter i S6 kan derfor placeres på et kontinuum. I den ene ende af kontinuummet er patienter, hvis aktivitet er varetagelse af daglige funktioner så som personlig hygiejne til patienter i den anden af kontinuummet, der kan deltage i en fælles aktivitet som en cykeltur i terrænet.

Der er dagligt et fokus på aktiviteter både i relation til den konkrete patient og mulighederne for fælles aktiviteter for patienter indlagt i afsnittet. Da sengeafsnit S6 er et intensivt afsnit, er der flere patienter, som ikke har udgang, hvorfor afsnittet skal organisere fælles aktiviteter som tager højde for

dette. Afsnittet afholder "husmøder" mellem patienter og afsnitsledende sygeplejerske cirka én gang månedligt, her drøftes stort og småt blandt andet også fælles aktiviteter.

Aktiviteter, individuelle og fælles, indgår som en del af afsnittets miljøterapi, hvor det sociale fællesskab i miljøet anvendes til at arbejde med relationer og ændringsprocesser for den enkelte patient. Gode relationer hjælper med at kunne orientere patienterne bedre, øge patientens mestringsevne og får patienten til at føle sig bedre tilpas under indlæggelsen. Det har derfor stor betydning, at aktiviteter både rummer et individuelt og et fælles perspektiv. Et fokus på den individuelle aktivitet kan styrke patientens oplevelse af meningsfuldhed og kan fremadrettet styrke motivationen for at deltage i andre mere fællesskabsorienterede aktiviteter.

På afsnittet arbejdes struktureret med et udbud af aktiviteter. Her er tale om både faste og spontane tiltag alt efter patienternes forudsætninger og muligheder for deltagelse. Det er eksempelvis:

- For patienter med udgang er der aktiviteter ud af huset. Det kan være zoo-tur, indkøb, cykel-turer, brug af psykiatriens gymnastiksal/motionsrum
- For alle patienter kan det være træning med eller uden personale, brunch, grill aftner, bordtennis/bordtennisturnering, gå-turer, med ergo i sanserum, musik, sysselaktiviteter (spil, puslespil, maler og andre krea-aktiviteter), multibanen med adgang til motionsred-skaber og boldbane, adgang til have, samtaler med personalet

Som metodisk tilgang i aktivitetsarbejdet er der ligeledes arbejdet med Neuroaffektiv udviklingsbaseret struktureret social aktivitet (NUSSA). Oprindeligt et program er udviklet til børn, men som erfaringsmæssigt ligeledes er hensigtsmæssigt for målgruppen på afsnittet. Her arbejdes med arousal-niveau, behovsudsættelse, mentaliseringevne og sociale kompetencer, ud fra aktiviteter.

Siden §71-tilsynets besøg er der desuden blevet ansat aktivitetsmedarbejder på afsnit S6. Formålet har været at understøtte aktivitetsarbejdet yderligere indenfor den ramme og de ambitioner, der er beskrevet for området i Psykiatrien, Region Nordjylland: [Aktivitetsarbejde, herunder ramme for aktivitetsarbejdet og aktivitetsmedarbejdere i Region Nordjylland](#).

Aktivitetsmedarbejderen løfter en række opgaver ind i aktivitetsarbejdet med henblik på opsporing, motivation, igangsætning, strukturering og fastholdelse af aktiviteter for patienterne. Konkret kan fremhæves:

- Motivationsarbejde: En stor del af aktivitetsmedarbejderens arbejde er motivationsarbejde. Dette sker bl.a. gennem relationsopbygning, jf. yderligere nedenfor. Aktivitetsmedarbejderen har fokus på at afdækkes interesser og understøtte at aktiviteter kan sættes i gang på baggrund heraf. Der er flere af S6 patienter, som har svært ved at angive interesser, når de bliver indlagt, da de kan have det psykisk meget dårligt eller været i et misbrug, som er det deres dage handler om. Aktivitetsmedarbejderen udforsker fx også, om der kunne være KRAM-faktorer som patienten ønsker at arbejde med. Her gives der råd og vejledning samt arbejdes direkte med patienten specielt omkring kost og motion.
- Individuelle aktiviteter: Af aktiviteter kan nævnes: styrketræning, bordtennis, løb, motionscykel, fodbold, yoga, basketball, badminton, løb, gåture, kortspil, brætspil, PlayStation. Inden disse aktiviteter igangsættes er der samtale mellem patient og aktivitetsmedarbejder. Her forventningsafstemmes omkring aktivitet, hvad der ønskes opnået, hyppighed, hvor patienten får faste aftaler i løbet af ugen, så der også kan øves at overholde aftaler og få struktur ind i hverdagen.
- Gruppeaktiviteter: Der planlægges og understøttes deltagelse i gruppeaktiviteter for afsnittets patienter. Gruppeaktiviteter arrangeres under hensyn til hvilken patientgruppe, der er på afdelingen. Patienterne på afsnit S6 er en sårbar målgruppe, der kan være vanskelig at motivere og fastholde i gruppeaktiviteter. Ved gruppeaktivitet er der fx samarbejde med de to retspsykiatriske afsnit -

afsnit S9 og S10 - hvor patienter fra afsnit S6, sammen med aktivitetsmedarbejderen, kan deltage i deres ugentlige aktiviteter (fodbold og hockey). Fodbold er der god erfaring med som aktivitet.

- Vredeshåndtering: På S6 arbejder aktivitetsmedarbejderen ligeledes med vredeshåndtering. Her arbejdes med at patienten skal kunne mærke, når de begynder at blive agiteret. Der er fokus på at bibringe patienterne strategier, til at komme ned i arousal, så patienterne bliver i stand til at bruge deres mestringsstrategier.

Der er stort fokus på, at sikre synlighed, tilgængelighed, kendskab og tryghed omkring aktivitetsmedarbejderen, så der sikres de rette forudsætninger for at understøtte de indsatser og aktiviteter, som aktivitetsmedarbejderen yder og indgår i med patienterne. I forhold til relationsopbygning, kendskab og tilgængelighed så arbejdes på den måde, at det sikres at aktivitetsmedarbejderen præsenterer sig for patienten ved indlæggelse, og forklarer sin rolle på afdelingen. Derudover snakker de forskellige kontaktpersoner også med patienterne, omkring aktivitetsmedarbejderen funktion og de aktivitetstiltag, der kan tilbydes. Derudover er aktivitetsmedarbejderen synlig i afsnittet. Fx ved ophold i dagligstuen, hvor der er mulighed for hyggesnak og relationsopbygning, samt i motionsrummet, hvor patienterne ofte kommer ind til en hyggesnak. Det er også ofte i denne ramme, hvor relationen er opbygget, at patienterne oftest er indstillet på at aftale faste aktiviteter.

2. Hvilke fremskridt er der sket på afdelingen efter ansættelsen af nye aktivitetsmedarbejdere?

Som beskrevet ovenfor så arbejdes der på en række parametre ift. at sikre strukturerede og målrettede aktiviteter for patienterne på afsnit S6. Aktivitetsmedarbejderne bidrager og styrker som ovenfor beskrevet ind i en række af disse ift. den konkrete gennemførelse af aktiviteter og ikke mindst med henblik på at få opsporet, understøttet, motiveret og fastholdt patienterne til deltagelse heri.

Der kan i forhold til beskrivelserne under spørgsmål 1 desuden suppleres med, at aktivitetsmedarbejderen styrker det relationelle arbejde med patienterne, bidrager aktivt til deeskaleringsarbejdet på afsnittet og giver muligheder for bredere observationer af patienterne (fx under fysisk udfoldelse). Helt grundlæggende så bidrager aktivitetsmedarbejdernes indsats positivt i forhold til at skabe mere glæde og indhold for patienterne under indlæggelsen. For at understøtte patienternes positive relation med aktivitetsmedarbejderen, og den base det giver for motivation og deltagelse, er det valgt at aktivitetsmedarbejderne ikke indgår i tvangssituationer på afsnittet.

3. Hvad er status på afdelingens flytning til nye rammer?

Ud fra gældende tidsplan for udflytningen til Psykiatrien Nyt Aalborg Universitetshospital (PNAU) flytter afsnit S6 forventet primo 2026.

Ca. 1,5 år inden indflytning starter processen med oplæring og træning, hvor der er fokus på, at personalet får kompetencerne til at kunne finde, anvende, levere og behandle i de nye fysiske rammer.