

Den 17. marts 2008 afgav jeg en opfølgingsrapport nr. 2 om min inspektion den 20. april 2006 af Psykiatrihospitalet Dianalund, nu Psykiatrien Dianalund, Almenpsykiatrisk afdeling. Jeg afventede oplysning og underretning om enkelte forhold.

Jeg har herefter modtaget en udtalelse af 19. september 2008 med bilag fra Region Sjælland, Psykiatrien, der er udarbejdet efter indhente bemærkninger fra ledelsen på Psykiatrien Dianalund.

Jeg skal herefter meddele følgende:

**Ad punkt 5.2 Aflåsning, herunder skærmning, og forholdene for frivilligt indlagte**

Jeg bad om oplysning om resultatet af en behandling på et områdeledermøde i september 2007 af spørgsmålet om aflåsning af vinduerne på afsnit D således at frivilligt indlagte patienter har et vindue de selv kan åbne, og de patienter der har tvangsmæssige foranstaltninger og behov herfor, kan have vinduet aflåst med en nøgle.

Psykiatrien har oplyst at 8 patientstuer ikke har lås eller krog på vinduerne der således kan åbnes helt, og at krogerne på vinduerne på de øvrige 8 patientstuer er udskiftet med en ny låseanordning der giver mulighed for at åbne vinduet ca. 20 cm.

*Jeg har noteret mig det oplyste.*

**Ad punkt 5.7 Besøg, visitation og adgang til telefonering mv.**

Jeg havde ingen bemærkninger til at den nye husorden for afsnit E også oplyste om muligheden for begrænsninger og indgreb i den enkelte patients frihed, men jeg anbefalede at der blev udfærdiget et selvstændigt sæt skrevne regler (retningslinjer eller instruks) der uddyber eller præciserer det der er anført i husordenen. Det gjaldt spørgsmålet om hvornår og af hvem der kan træffes beslutning om begrænsninger og indgreb, hvornår en beslutning om begrænsninger/indgreb skal revurderes, og hvad der skal gøres notat om i patientens journal. Jeg bad om underretning om hvad min anbefaling gav anledning til.

Psykiatrien har vedlagt kopi af en ny husorden for afsnit E der er udarbejdet den 17. juni 2008. Bortset fra at det er nævnt at personalet i visse tilfælde kan bestemme at besøg skal foregå på egen stue (og således ikke må foregå i afsnittet), indeholder husordenen nu alene generelle regler og oplysning om konsekvensen af at visse af disse regler ikke overholdes.

Det fremgår endvidere af udtalelsen at ledelsen for Psykiatrien Dianalund har oplyst at der på afsnit E arbejdes på at lave en patientmappe med relevante informationer til patienter og pårørende. Det er meningen at denne mappe skal udleveres til alle patienter. Mappen vil udover lokale regler også indeholde uddrag af psykiatriloven mv.

For så vidt angår udfærdigelsen af selvstændige retningslinjer om kompetence mv. har Psykiatrien oplyst at eventuelle begrænsninger eller indgreb i patienternes personlige frihed altid sker i henhold til psykiatriloven og således kun efter godkendelse af afdelingens læge. Patienten orienteres mundtligt om eventuelle begrænsninger der dokumenteres i sygepleje- og lægejournal. Tidspunktet for revurdering fastsættes ved begrænsningernes iværksættelse, men hvis der ikke er faglige argumenter for at opretholde begrænsningerne, har kontaktpersonen på baggrund af evaluering ansvaret for at begrænsningen ophører tidligere.

*Jeg har noteret mig det oplyste som ikke giver mig anledning til bemærkninger, men jeg fastholder at det efter min opfattelse er hensigtsmæssigt at der udarbejdes retningslinjer som anført i rapporten, herunder om hvornår der kan træffes beslutning om begrænsninger og indgreb. Da Psykiatrien i sagen om min inspektion af Psykiatrisk Børne- og Ungecenter Næstved (nu Psykiatrisk Center Børn & Unge) har oplyst at der vil blive udarbejdet fælles retningslinjer om indgreb og begrænsninger for hele psykiatrien i Region Sjælland, foretager jeg mig ikke mere vedrørende dette forhold i sagen om min inspektion af Psykiatrihospitalet Dianalund (nu Psykiatrien Dianalund, Almenpsykiatrisk afdeling).*

### **Ad punkt 5.9 Forplejning**

Jeg bad om underretning om resultatet af drøftelserne på et møde som afdelingsledelsen skulle have med Kolonien Filadelfia om bl.a. kosten til patienterne. Fra koloniens side var der planer om at give patienterne større valgmuligheder, og afdelingsledelsen ønskede at gøre kosten mere tidssvarende.

Psykiatrien har oplyst at Psykiatrien Dianalund fortsat har en aftale med Kolonien Filadelfia om levering af kost. Psykiatrien har videre oplyst at der fra begge parter side er opmærksomhed på kosten, og at der løbende arbejdes med forbedring af kvaliteten.

*Jeg har noteret mig det oplyste. Selv om det ikke fremgår om ovennævnte ønsker er blevet imødekommet, foretager jeg mig på baggrund af det oplyste om det løbende arbejde med at forbedre kvaliteten ikke mere vedrørende dette forhold.*

#### **Ad punkt 5.10 Udslusning, udskrivningsaftaler og koordinationsplaner**

Jeg henledte opmærksomheden på at min anmodning om oplysning om antallet af udskrivningsaftaler omfattede de to første kvartaler i 2006 (og ikke 2007 hvor der indtil da havde været udfærdiget én udskrivningsaftale), og jeg bad derfor på ny om oplysning herom. Jeg bad samtidig om at få tilsendt de(t) bilag der var henvist til, men som imidlertid ikke var vedlagt.

Psykiatrien har henvist til en vedlagt oversigt, og har oplyst at det heraf fremgår at der i de to første kvartaler af 2006 blev udarbejdet to udskrivningsaftaler.

Denne oversigt omfatter "udsk.aftaler/koordinationsplaner i 2006", og det fremgår heraf at der blev lavet to koordinationsplaner i de to første kvartaler af 2006 (begge er lavet i juni 2006).

*Med den bemærkning at jeg forstår det oplyste sådan at de udskrivningsaftaler som Psykiatrien henviser til, rettelig er de to koordinationsplaner der fremgår af oversigten, og at der ikke er lavet nogle udskrivningsaftaler i de to første kvartaler af 2006, har jeg noteret mig det oplyste.*

#### **Ad punkt 5.15 Patientindflydelse**

Jeg bad om oplysning om hvorvidt der var eller ville blive udarbejdet noget skriftligt om patientinddragelse. Jeg henviste til en pressemeddelelse af 27. februar 2006 hvoraf det bl.a. fremgik at der i løbet af 2006 skulle opbygges en kvalitetsorganisation i Psykiatrisk Center der bl.a. skulle udarbejde kvalitetsstandarder for patient-inddragelse, og til at § 2 i psykiatriloven var udvidet til også at omfatte bl.a. politikker i relation til patienter.

Psykiatrien har oplyst at patienterne på Psykiatrien Dianalund løbende inddrages i udarbejdelsen og evalueringen af deres egen behandlingsplan. Psykiatrien har videre oplyst at husmøderne i afsnittene er åbne og frie hvor aktuelle sager kan tages op, hvilket giver patienterne mulighed for indflydelse.

Psykiatrien har videre oplyst at der i psykiatriplanen er lagt stor vægt på at patienterne inddrages væsentligt i egen behandling, og at patientorganisationerne to gange om året inviteres til systematiske samarbejds møder med kommunerne.

Som nævnt indgår spørgsmålet om inddragelse af patienter i psykiatriplanen for Region Sjælland, og Psykiatriens hjemmeside omfatter også en side med information til patienter og pårørende. Det er bl.a. nævnt at det daglige samarbejde med patienter sker i de enkelte enheder, og at udmøntningen af samarbejdet vil være afhængigt af de lokale forhold. Det fremgår endvidere af psykiatriplanen at psykiatrisk informationscenter (Psykinfo) på overordnet plan arbejder med at øge informationsniveauet og inddragelsen i behandlingen af patienter (og pårørende).

Af psykiatriplanen fremgår det desuden at der skal udarbejdes en pårørendepolitik, men ikke at der tillige skal udarbejdes en politik i relation til patienter.

*Jeg går ud fra at det fortsat er hensigten at udarbejde kvalitetsstandarder for patientinddragelse. Jeg henviser i den forbindelse (på ny) til psykiatrilovens § 2 hvorefter sygehusmyndigheden skal tilbyde sygehusophold, behandling, pleje og omsorg, som svarer til god psykiatrisk sygehusstandard, herunder med hensyn til bl.a. "politikker i relation til patienter" (og pårørende). Jeg foretager mig ikke mere vedrørende dette forhold i relation til min inspektion af Psykiatrihospitalet Dianalund (nu Psykiatrien Dianalund, Almenpsykiatrisk afdeling).*

### **Opfølgning**

Jeg betragter herefter sagen om min inspektion den 20. april 2006 af Psykiatrihospitalet Dianalund, nu Psykiatrien Dianalund, Almenpsykiatrisk afdeling, som afsluttet.

### **Underretning**

Denne rapport sendes til Psykiatrien Dianalund, Almenpsykiatrisk afdeling, Psykiatrien Region Sjælland, Folketingets Retsudvalg, Tilsynet i henhold til grundlovens § 71 og afdelingens patienter og pårørende.

Lennart Frandsen  
Inspektionschef