



Region Hovedstadens Psykiatri  
Kristineberg 3  
2100 København Ø

Gammeltorv 22  
DK-1457 København K  
Tlf. +45 33 13 25 12  
Fax +45 33 13 07 17

www.ombudsmanden.dk  
post@ombudsmanden.dk

Personlig henvendelse: 10-14  
Telefonisk henvendelse:  
Man.-tors. 9-16, fre. 9-15

---

### **Sag 200717966 – inspektion af Skovvænget den 18. marts 2009**

07-03-2013

Den 23. november 2011 afgav Folketingets Ombudsmand en opfølgingsrapport nr. 2 om sin inspektion den 18. marts 2009 af Skovvænget. I rapporten meddelte ombudsmanden, at han afventede tilbagemelding på sit spørgsmål under pkt. 4.2 og kopi af henholdsvis den skabelon for udarbejdelse af individuelle planer, som han gik ud fra, at Skovvænget havde udarbejdet, jf. pkt. 4.12, og det nye tilsynskoncept, jf. pkt. 7.2.

Dok.nr. 12/00053-6/PH  
Bedes oplyst ved henvendelse

Jeg har herefter modtaget en udtalelse af 21. december 2012 med bilag fra Region Hovedstadens Psykiatri.

Jeg skal herefter meddele følgende:

#### **Ad 4.2. Medicin, læge mv.**

Skovvænget havde i samarbejde med Region Hovedstadens Psykiatri iværksat et projekt om medicinhåndteringen på Skovvænget, hvor der bl.a. skulle arbejdes med at få kvalitetssikret de korrekte arbejdsgange i forbindelse med medicinhåndtering. Dette projekt var også omtalt i rapporten om et anmeldt tilsyn med Skovvænget, som Psykiatrien foretog den 9. november 2009, og ombudsmanden gik ud fra, at resultatet heraf ville fremgå af en senere rapport om Psykiatriens tilsyn med Skovvænget. Ved opslag den 17. november 2011 på Region Hovedstadens Psykiatriers hjemmeside kunne ombudsmanden se, at der havde været et uanmeldt tilsyn med Skovvænget i 2010, men rapporten om dette tilsyn var på det tidspunkt endnu ikke tilgængelig på hjemmesiden.

Psykiatrien har vedlagt rapporten om dette tilsyn og har samtidig oplyst, at rapporter om anmeldte tilsyn i 2010 og 2011 findes på Psykiatriens hjemmeside.

*Jeg har læst rapporten om det uanmeldte tilsyn i 2010 igennem, og jeg har noteret mig, at der skete opfølgning på spørgsmålet om medicinhåndtering, men at en planlagt medicinaudit ikke blev gennemført, fordi der opstod en*

*konfliktsituation blandt beboerne, som kun den medicinansvarlige kunne håndtere.*

*Jeg har ligeledes orienteret mig i rapporterne om de anmeldte tilsyn i 2010 og 2011 på Psykiatriens hjemmeside, herunder vedrørende det, der fremgår om medicin håndtering i rapporten fra tilsynet i 2010 (der skete udelukkende på skriftligt grundlag).*

Skovvænget havde i samarbejde med apoteket afklaret proceduren for bortskaffelse af restmedicin. Apoteket havde i den forbindelse oplyst, at der aldrig kvitteres for modtagelsen af restmedicin, der afleveres af et botilbud, idet medicinen tilhører den enkelte beboer og ikke botilbuddet. Apoteket havde derudover oplyst, at der ikke er grund til nærmere at beskrive, hvilken medicin der afleveres til apoteket, da medicinen alligevel blot destrueres.

Ombudsmanden tilkendegav, at det afgørende for ham at se var, at der følges en procedure med hensyn til håndtering af restmedicin, der i videst muligt omfang sikrer, at der ikke kan rettes (uberettigede) mistanker mod det personale på botilbuddene, der håndterer/afleverer (bl.a.) restmedicin.

Ombudsmanden gengav herefter det, der var oplyst om proceduren på Skovvænget under inspektionen, og noterede sig, at der nu var væsentlig mindre restmedicin end tidligere, da det meste af medicinen nu dosisdispenseres. Ombudsmanden bad dog Skovvænget om at uddybe det oplyste under inspektionen om den måde, som restmedicinen håndteres på, inden den afleveres til apoteket. Ombudsmanden bad herunder om oplysning om, hvorvidt de procedurer, der følges, kan være med til at sikre, at personalet ikke (uberettiget) kan mistænkes for at have tilegnet sig noget af medicinen.

Psykiatrien har oplyst, at håndtering af restmedicin har været drøftet på et forstandermøde den 13. september 2012. Ved denne drøftelse blev det afklaret, at der på de tre sociale tilbud under Region Hovedstadens Psykiatri er forskellige procedurer for bortskaffelse af restmedicin.

Alle tre tilbud anvender dog en særskilt boks, der udleveres af det lokale apotek. Boksen vil typisk indeholde vand for at hindre, at medicinen kan tages op igen.

Når medicinen er lagt i denne boks, er det ikke muligt efterfølgende at kontrollere indholdet af boksen, og derfor kontrolleres indholdet ikke efterfølgende, men boksen indleveres til det lokale apotek.

Psykiatrien har videre oplyst, at det i Region Hovedstadens vejledning om "Rekvirering og opbevaring af lægemidler samt overvågning af morfika – me-

dicinvejledning 3” er beskrevet, hvordan personalet skal agere ved mistanke om svind i medicinen. Det fremgår imidlertid ikke af vejledningen, hvilke initiativer der skal iværksættes for at imødegå og afdække svind.

På grund af den særlige fokus, der har været på området, blev det på det nævnte møde den 13. september 2012 besluttet, at botilbuddene skal udarbejde lokale vejledninger, der beskriver, hvilke procedurer botilbuddene har for at opdage et eventuelt svind, og hvilke procedurer der skal iværksættes, hvis der konstateres et svind. Regionen har vedlagt Skovvængets lokale vejledning herom, der blev godkendt den 12. december 2012 og trådte i kraft den 1. januar 2013.

Psykiatrien har ligeledes vedlagt en generel vejledning om medicinhandling.

*Jeg har noteret mig det oplyste og har orienteret mig om indholdet af de vedlagte vejledninger. Det bemærkes for en ordens skyld, at jeg ikke herved har taget stilling til indholdet af retningslinjerne i disse vejledninger.*

#### **Ad 4.12. Handleplaner**

Af en fælles vejledning til udarbejdelse af individuelle planer, der var udarbejdet, fremgik det bl.a., at det er ledelsens ansvar, at der findes en lokal skabelon for de individuelle planer, og at skabelonen lever op til de krav, der er skitseret i vejledningen.

Ombudsmanden gik ud fra, at Skovvænget havde udarbejdet en skabelon som angivet i vejledningen, og han anførte, at han ville sætte pris på til orientering at modtage en udskrift eller kopi af denne skabelon.

Psykiatrien har oplyst, at den nævnte fælles vejledning nu hedder ”Vejledning til udarbejdelse af individuelle planer”. Psykiatrien har vedlagt et eksemplar heraf sammen med den skabelon om individuelle planer, som Skovvænget har udarbejdet (den 21. marts 2012). Desuden er vedlagt vejledninger til den individuelle plan og udredningsmateriale mv.

*Jeg har noteret mig det oplyste og har orienteret mig i det vedlagte materiale.*

#### **Ad 7.2. Region Hovedstadens Psykiatris tilsyn**

Psykiatrien havde oplyst, at Region Hovedstadens Psykiatri i samarbejde med Region Hovedstaden Handicap (pr. 1. januar 2012 Den Sociale Virksomhed) var ved at udarbejde et nyt koncept for tilsyn med de sociale botilbud. I den forbindelse ville afsnittet om ombudsmandens holdning til tilsynets uaf-

hængighed blive revideret med henblik på en præcisering af det anførte om ombudsmandens holdning.

Psykiatrien havde desuden oplyst, at seks af Region Hovedstadens Psykiatri sociale botilbud på baggrund af strukturelle ændringer i Region Hovedstaden pr. 1. januar 2012 ville overgå til den nye sociale virksomhed. Det nye tilsynskoncept forventedes som følge heraf først færdig i løbet af 2012. Tilsynskonceptet ville blive fremsendt, når det forelå i endelig form.

Ombudsmanden noterede sig det oplyste og afventede underretning ved kopi af det nye tilsynskoncept, når det forelå.

Psykiatrien har oplyst, at det tidligere tilsynskoncept var baseret på Danske Regioners vejledninger/pjecer om tilsyn, og Psykiatrien har vedlagt kopi af denne vejledning.

Psykiatrien har videre oplyst, at det i den nævnte vejledning blev anbefalet, at der blev udført to årlige tilsyn, men at Danske Regioner efterfølgende har reduceret det til mindst ét årligt tilsyn – anmeldt eller uanmeldt. På baggrund af Danske Regioners ændrede anbefaling overvejede de sociale tilbud i Region Hovedstaden at ændre det regionale tilsynskoncept. Den Sociale Virksomhed udarbejdede et forslag og blev bedt om at koordinere forslaget med Psykiatrien, så der kunne udarbejdes et fælles tilsynskoncept for Den Sociale Virksomhed og Region Hovedstadens Psykiatri.

Psykiatrien har oplyst, at dette samarbejde blev sat i bero, da Folketinget fremsatte forslag om et nyt tilsynskoncept for de sociale tilbud. Med finansloven for 2013 er det således nu vedtaget, at de generelle tilsyn fra den 1. november 2013 skal varetages af nydannede tilsynscentre. Region Hovedstadens Psykiatri har på denne baggrund vurderet, at det skønnes mest hensigtsmæssigt at afvente et nyt tilsynskoncept, der forventes udarbejdet i forbindelse med implementeringen af de nye tilsynscentre.

Af aftalen mellem regeringen og alle partierne i Folketinget om et nyt socialtilsyn fremgår det bl.a., at tilsynet reformeres, så der sikres en større faglighed, en mere professionel og systematisk tilgang til tilsynsopgaven og større uafhængighed i tilsynet. Et centralt element i reformen er, at der oprettes fem socialtilsyn – et i hver af de geografiske regioner. Socialtilsynet forankres i fem kommuner, der får ansvaret for at godkende og føre driftsorienteret tilsyn med tilbuddene i regionen. Udkast til lovforslag er sendt i høring den 21. januar 2013 med høringsfrist til 18. februar 2013.

*Jeg har noteret mig det oplyste om årsagen til, at der ikke er udarbejdet et nyt tilsynskoncept.*

**Opfølgning**

*Jeg betragter herefter sagen om inspektionen af Skovvænget den 18. marts 2009 som afsluttet.*

**Underretning**

Dette brev sendes til Skovvænget og Region Hovedstadens Psykiatri. Jeg har bedt Skovvænget om at tage en kopi af brevet og gøre beboerne og de pårørende bekendt hermed.

Med venlig hilsen



Jørgen Steen Sørensen