



Psykiatrilædelser
Ledelsessekretariatet
97643000

22. januar 2018

Til § 71 tilsynet

Opfølgning på § 71 tilsynets besøg på Børne-ungdomspsykiatrisk afdeling i Region Nordjylland den 13. marts 2015

Folketingets § 71 tilsyn har anmodet om belysning af udviklingen i Børne-ungdomspsykiatrisk afdeling siden tilsynets besøg i 2015.

Indledningsvis kan vi oplyse, at der siden § 71 tilsynets besøg den 13. marts 2015 er sket forskellige væsentlige ændringer, som også har betydning for sengeafsnittet.

Med virkning fra den 1. september 2015 blev den indtil da selvstændige Klinik Børn og Unge i Psykiatrien i Region Nordjylland fusioneret med den almenpsykiatriske Klinik Psykiatri Syd. Klinikledelsen fra den almenpsykiatriske Klinik Psykiatri Syd fortsatte som klinikledelse i den fusionerede klinik, hvilket betød ny overordnet ledelse for alle ansatte i det børne- og ungdomspsykiatriske speciale.

Pr. 1. januar 2016 tiltrådte der en ny ledende overlæge for det børne- og ungdomspsykiatriske speciale. Hun satte bl.a. massivt fokus på de rekrutteringsmæssige udfordringer til specialet, - se besvarelse af spørgsmål 3 nedenfor.

Endelig valgte den daværende afsnitsledende sygeplejerske at søge nye udfordringer, og der tiltrådte en ny afsnitsledende sygeplejerske d. 1. juni 2015. Hun er efterfølgende rejst igen, og den nuværende afsnitsledende sygeplejerske tiltrådte d. 1. januar 2017.

I samarbejde med ledelsen for Børne- og ungdomspsykiatrisk afdeling besvarer vi nedenfor § 71 tilsynets spørgsmål og belyser udviklingen.

Spørgsmål 1 – Hvordan har udviklingen i anvendelsen af tvang været siden tilsynets besøg:

Statistisk kan opgørelse af tal for tvangsforanstaltninger opgøres på hverdage og week-end/helligdage. Se vedhæftede bilag med statistik og analyse af statistikken for belysning af udviklingen i anvendelsen af tvang på sengeafsnittet.

Der er udviklet flere procedurer, som har til formål at medvirke til at forebygge anvendelse af tvang. Der udfyldes selvkontrol, triggerskema og kriseplan og der laves selvmords- og BVC risikovurdering ved indlæggelse. For patienter, som er i risiko for at komme i affekt, udfyldes overleveringsskabelon.

Eftersamtaler afholdes efter anvendelse af tvang, hvor der også drøftes alternativer, hvis en lignende situation skulle opstå igen.

Der gennemføres årligt konflikthånderingskursus for alle medarbejdere, hvor der gennemgås en tvangssituation eller en situation, hvor det er lykkedes at undgå anvendelse af tvang.



Spørgsmål 2 – Er der udviklet et medicinmonitoreringssystem for børne- og ungdomspsykiatrien:

Den fra Psykiatrien i Region Nordjylland til Folketingets §71 udvalg i 2015 beskrevne monitoreringsløsning blev opgivet til fordel for en anden og mere tidssvarende it-løsning, som indebærer, at den fremtidige monitorering integreres i regionens øvrige ledelsesinformationer.

Psykiatrien i Region Nordjylland har gennem længere tid haft et ledelsesmæssigt prioriteret ønske om udvikling af et medicinmonitoreringssystem i tilknytning til regionens medicinmodul (i. e. medicinjournal). Dette ønske er tæt på at være en realitet. Psykiatrien har således i samarbejde med Region Nordjyllands BI-enhed udviklet en it-løsning, som gør det muligt at monitorere medicineringspraksis på individ- og gruppeniveau.

Medicinmonitoreringssystemet vil, når det forventeligt tages i drift pr. februar 2018 efter en karensperiode i relation til implementering af nyt medicinmodul, dels levere regelmæssige rapporter på en række foruddefinerede algoritmer vedrørende medicindoser, polyfarmaci og farlige medicin-kombinationer og dels muliggøre situationsbestemte ad hoc analyser.

En teknisk beskrivelse af monitoreringsløsningen kan fremsendes til tilsynet, såfremt det ønskes.

Spørgsmål 3 – Hvordan er de unge i dag sikret at blive behandlet af speciallæger? Er der fortsat rekrutteringsproblemer ift. speciallæger, og er der tilknyttet en fast overlæge til afsnittet?

Alle lægestillinger er besat og der er aktuelt ikke rekrutteringsproblemer. Der er således aktuelt en senior overlæge tilgængelig ad hoc ugentligt (den ledende overlæge), 1 fast overlæge, en uddannelseslæge sidst i uddannelsesforløb samt en uddannelseslæge først i forløb.

Spørgsmål 4 – Status på træk fra vinduerne, og ligger afsnittets have fortsat op af voksenpsykiatriens have?

Vinduerne på sengeafsnittet er ikke blevet udskiftet, men vindueslisterne udskiftes årligt, hvilket har afhjulpet problemet.

Haven til det børne-ungdomspsykiatriske afsnit er uændret beliggende op ad haven til det intensive voksenafsnit. Der er hegn mellem de to haver, hvor man ikke kan se gennem halvdelen af hegnene, som er af træ. Ved resten af hegnene, er der beplantet på begge sider, således at der på sigt skærmes yderligere af. Placeringen af haven kan stadig indimellem give anledning til udfordringer, f.eks. som følge af lyde fra den voksenpsykiatriske have. Når udfordringer opstår, går de to afsnit straks i direkte dialog og aftaler en løsning på den konkrete situation.

Med venlig hilsen

på Klinikledelsens og Psykiatriledelsens vegne

Anette Sloth
Psykiatridirektør