



FOLKETINGET

Endelig rapport om § 71-tilsynets uanmeldte tilsynsbesøg på Aarhus Universitetshospital, Børne- og Ungdomspsykiatrisk Afdeling, sengeafsnit 3 for spiseforstyrrelser, den 17. januar 2020

1. Indledning

Den 17. januar 2020 ca. kl. 11.30 – 13.00 aflagde § 71-tilsynet et uanmeldt tilsynsbesøg på Aarhus Universitetshospital, Børne- og Ungdomspsykiatrisk Afdeling, sengeafsnit 3 for spiseforstyrrelser.

Fra § 71-tilsynet deltog Liselott Blixt (DF), næstformand, Camilla Fabricius (S), Stén Knuth (V) og Trine Torp (SF). Herudover deltog udvalgssekretær Pernille Mønnike og udvalgsassistent Gitte Ravn Jensen.

22. juni 2020

Tilsynet mødte op ved afdelingen, og bad om at blive vist rundt. På dagen for tilsynsbesøget deltog størstedelen af de ansatte på afdelingen i et kursus om behandling af psykiatriske patienter, så tilsynet måtte vente på at relevante medarbejdere blev tilkaldt.

J.nr.: 20-000369-5

Tilsynet blev mødt af overlæge Line Ranzau Hansen og oversygeplejerske Anette Hansen.

Folketinget
Christiansborg
1240 København K
3337 5500
ft@ft.dk
www.ft.dk

2. Tilsynet udtaler

Tilsynet noterer sig, at afsnittet fremstod lyst, venligt og rent samt at der var god akustik og behageligt indeklima.

Tilsynet finder det positivt, at afsnittet er opmærksom på patienternes brug af lukkede private grupper på sociale medier, og at det indgår som led i behandlingen.

3. Kort om afdelingen

Afdelingen er en specialafdeling med landsdels- og landsfunktion, og afdelingen behandler alvorlige tilfælde af spiseforstyrrelser fra andre regioner.

Sengeafsnit 3 for Spiseforstyrrelser har 14 senge til indlæggelse af anoreksipatienter - heraf er de 4 skærmede pladser. Sengeafsnit 3 behandler både børn, unge og voksne.

4. Tilsynets rundgang

Tilsynet indledte tilsynsbesøget med et møde med overlæge Line Ranzau Hansen og oversygeplejerske Mette Hansen.

På afdelingen har de patienter i alle aldersgrupper fra ca. 11 til 45 år. Børn bliver som udgangspunkt kun indlagt for 14 dage af gangen for at undgå, at de bliver inspireret af ældre og mere syge patienter på afdelingen.

Hvis det bliver nødvendigt med genindlæggelser tilstræbes der to korte indlæggelser af 14 dage, men tredje gang kan der blive tale om en længere indlæggelse.

Det blev oplyst, at der konstant er ca. 14 patienter på afdelingen.

Afdelingen er nybygget, og der er arbejdet med farver og kunst på gange og fællesarealer.

Afdelingen tilbyder diverse stillesiddende aktiviteter til patienterne, som de f.eks. laver sammen med afdelingens ergoterapeut.

§ 71-tilsynet så en patientstue. Hver stue har eget bad og toilet, og patienterne kan indrettet stuen med personlige genstande. Der var afskærmning på vinduerne af hensyn til patienternes privatliv.

Personalet oplyste, at patientstuerne er af forskellige størrelser.

Tilsynet så en fællesstue med tv og diverse spil og et kreativt værksted, som patienterne kan benytte.

Tilsynet bemærkede, at der var en god akustik på afdelingen, og at luften var behagelig og ikke ildelugtende.

Til afdelingen er også tilknyttet en udendørs lukket gård med bænke og grøn beplantning, som patienterne har adgang til.

§ 71-tilsynet blev vist ind på den skærmede afdeling, hvor det er muligt at låse yderdøren. På dagen for tilsynet var der 4 patienter på den skærmede afdeling.

Her så tilsynet et personalekontor og et sonderum, der anvendes til at give patienter, der ikke på anden vis ønsker at spise, livsnødvendig ernæring. I rummet var en seng og klinisk udstyr.

Det blev oplyst, at der kan gives op til 800 ml sondemad pr. gang, og at det tager ca. 20 minutter. Selve proceduren kan godt virke voldsom, da det ofte er nødvendigt med ca. 4-5 ansatte til at gennemføre tvangsbehandlingen. Efter hver tvangsbehandling taler personalet og patienten oplevelsen igennem.

For nogle patienter er det dog muligt at lave en aftale om sondemad, så det f.eks. kan gives på eget værelse og uden tvang.

Efter rundgangen på afdelingen fik § 71-tilsynet lejlighed til at tale med en patient.

§ 71-tilsynets næstformand fortalte patienten om § 71-tilsynet, og orienterede om muligheden for at kontakte tilsynet.

Patienten oplyste, at denne aldrig har været tvangsindlagt, men har været tvangstilbageholdt, og det føles ubehageligt, og det er uklart hvad ens rettigheder er.

Patienten oplever ikke tvang som et overgreb, men der er andre patienter, der føler det anderledes. Men generelt taler patienterne ikke med hinanden om tvang.

Patienten oplyste, at denne har været indlagt på den tidligere afdeling i Risskov, og at patienten savner omgivelserne og den mindre bureaukratiske tilgang, der var derude. Patienter oplever, at ting tager lang tid på AUH, og at der er mindre frihed pga. de større rammer, som tager tid fra personalet.

Patienten oplyste, at der tidligere var større grupper af patienter, der tog ud og købte ind og lavede mad sammen. Det er der ikke tid til efter at afdelingen er flyttet.

Når patienten ikke er indlagt, bor patienten på et bosted, og der mangler nogle gange lidt mere samspil mellem hospital og bosted for at få det til at fungere.

Patienten efterlyste flere udslusningstilbud for kronisk syge med spiseforstyrrelser, hvor der f.eks. er dagsbehandling hver dag.

Patienten efterlyste hjælp til planlægning af "livet", og oplevede, at der er meget fokus på symptombehandling. Patienter havde hørt om behandlingstilbud på Sjælland, hvor det fungerede bedre.

5. Øvrigt

§ 71-tilsynet spurgte ind til rekruttering på afdelingen, og blev oplyst, at der har været 16 stillinger, der er skiftet i det sidste år. Afdelingen anvender vikarer i forbindelse med opsigelser. Da afdelingen flyttede fra Risskov til AUH stoppede der ca. 20 personer blandt personalet.

Ansatte på afdelingen skal deltage i en times supervision en gang om ugen, og nyansatte skal til supervision 8 gange i forbindelse med opstart.

Hver mandag bliver patienterne vejjet for at holde øje med deres vægt, og hvorvidt der sker fremgang, og hver fredag taler personalet med patienterne om den tvang de evt. har været udsat for i ugens løb. De dårligste patienter bliver vejjet 2 gange om ugen.

Afdelingen har ansat en "Peer-medarbejder", der er en tidligere patient, som de nuværende patienter kan tale med om deres oplevelser på afdelingen.

Afdelingen arbejder også sammen med kommunerne, og besøger bostederne for de ambulante eller udskrevne patienter. Afdelingen er med til at udarbejde handleplaner og udslusningsaftaler. Det sikres f.eks., at forældre til børn med spiseforstyrrelser bliver frikøbt, så de har tid til at hjælpe med deres barns behandling. Behandling af spiseforstyrrelser kræver et tæt samarbejde med patientens netværk.

Behandlingen på afdelingen sker som udgangspunkt som gruppeterapi, hvor patienterne er booket hele ugen. Der er stor fokus på mad og det at spise, da der for de patienter, der bliver indlagt, er tale om livsreddende behandling og det er nødvendigt at de begynder at spise igen. Der er ofte et ønske om individuel behandling, men det er afdelingens erfaring, at det ikke er mere effektivt, og at det er nødvendigt med et stort fokus på mad og på at spise.

For børn vil der også være familierapi, da en spiseforstyrrelse påvirker hele familien.

§ 71-tilsynet spurgte ind til, om andre diagnoser som f.eks. autisme spiller ind, og tilsynet blev oplyst, at patienterne bliver undersøgt for andre lidelser ved indlæggelse, og der på dagen for tilsynet var to patienter med autisme-diagnose på afdelingen.

§ 71-tilsynet blev oplyst, at afdelingen modtager flere meget unge patienter end tidligere, og at flere af dem udviser en mere selvdestruktiv adfærd. Afdelingen oplever, at sociale medier som f.eks. Facebook præger de unge.

Det er tilladt at have mobiltelefoner på afdelingen, men mobiltelefon er ikke tilladt i forbindelse med de fastlagte samværstider på afdelingen.