



FOLKETINGET

Endelig rapport om § 71-tilsynets uanmeldte tilsynsbesøg hos Psykiatrien Aalborg Universitetshospital, Intensivt Sengeafsnit 6, den 25. februar 2022

1. Indledning

Den 25. februar 2022 ca. kl. 13.45-15.15 aflagde § 71-tilsynet et uanmeldt tilsynsbesøg hos Psykiatrien Aalborg Universitetshospital, Intensivt Sengeafsnit 6.

Fra § 71-tilsynet deltog formand Julie Skovsby (S), næstformand Liselott Blixt (UFG), Maja Torp (V) (indskiftet) og Christina Thorholm (RV). Desuden deltog udvalgssekretær Karoline Ove Dahl og udvalgsassistent Gitte Ravn Jensen.

Tilsynet mødte op ved afdelingen, og bad om at blive vist rundt. Under rundvisningen fik tilsynet lejlighed til at tale med en patient og stille spørgsmål til de ansatte.

Tilsynet blev mødt og vist rundt af sygeplejerske, Tine Paterson og sygeplejerske Tina Uhrenholt Jensen.

7. juni 2022

§ 71-tilsynet
Karoline Ove Dahl
Udvalgssekretær
Karoline.dahl@ft.dk

2. Tilsynet udtaler

Tilsynet finder det positivt, at stedet havde faciliteter for patienterne til at udfolde sig, kreativt såvel som fysisk.

Tilsynet finder det beklageligt, at der ikke er struktureret aktiviteter for patienterne – f.eks. gennem et ugeskema, men noterer sig svaret til tilsynet om, at afdelingen, efter tidspunktet for tilsynets besøg, har ansat aktivitetsmedarbejdere, der skal skærpe fokus herpå.

Tilsynet finder det desuden beklageligt, at faciliteterne fremstod nedslidte i det omfang, som det var tilfældet på tidspunktet for tilsynets besøg, men noterer sig, at afdelingen står over for at skulle flytte i nye rammer, der er både mere indbydende og moderne.

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

3. Kort om afdelingen

Intensivt Sengeafsnit 6 har 12 sengepladser til patienter med psykiske lidelser, der indlægges på afsnittet, når de har behov for intensiv pleje og behandling, fordi de er hårdt belastet af deres sygdom.

4. Tilsynets rundgang

Efter ankomsten og modtagelsen blev tilsynet vist rundt på det Intensive Sengeafsnit 6.

Tilsynet fik under besøget lejlighed til at se afdelingens motionsrum, opholdsrum, spiserum, gangarealer, en patientstue, skærmningsmiljøet, medicinrummet, samtaleværelset og udendørsarealerne, herunder ”multibanen”. På gangarealet hang der både en husorden og en kontrolrapport vedrørende maden.

Afdelingen er af ældre dato og er spartansk indrettet. Tilsynet noterede desuden, at der var begrænset lysindfald på afdelingen.

Afdelingen tilbyder træningsfaciliteter i motionsrummet, bordtennis i spiselokalet og boldspil m.v. på ”multibanen”. Personalet oplyste ligeledes, at der til tider igangsættes kreative aktiviteter i opholdsrummet. Opholdsrummet var bl.a. indrettet med sofaer, specielle stole til afstresning, tv, playstation, klaver, borde, stole, spil, og ting til kreativ udfoldelse.

§ 71-tilsynet så personalekontoret, og fik fremvist tvangsprotokollen. På kontoret var havde personalet overblik over de indskrevne patienter og dagens personalesammensætning via skærme.

Der er ikke et fast ugeskema på afdelingen, og derfor heller ikke ugentlige aktiviteter. Personalet oplyste, at det tidligere har været tilfældet, men at aktiviteterne for ofte måtte aflyses på grund af manglende ressourcer, hvorfor man er gået væk fra dette.

§ 71-tilsynet så en patientstue. Hver stue har eget bad og toilet. Patienterne kan låse deres stuer indefra, men de kan ikke låses inde på stuen. Der er ikke muligt at åbne vinduerne.

Skærmningsmiljøet er indrettet mellem to patientstuer. Der er et tekøkken, sofa, bord, stole og fjernsyn. Skærmningsmiljøet har desuden tilknyttet have. Personalet oplyste, at skærmningsmiljøet sjældent anvendes som tvangsforanstaltning, og at det i højere grad anvendes efter ønske fra patienter der ønsker det.

Medicinrummet var aflåst, men medicinen var ikke låst yderligere inde. Personalet så dog ikke umiddelbart behov for yderligere sikkerhedsforanstaltninger omkring medicinen.

Til afdelingen er også tilknyttet en udendørs lukket gård med bænke og beplantning, og her forefindes også ”multibanen”, der kan bruges til diverse sportsaktiviteter. Personalet oplyste, at andre afdelinger også bruger banen, og at afdelingerne til tider arrangerer aktiviteter sammen på banen.

Afsnittet fremstod roligt på besøgsdagen, og tilsynet så ikke mange patienter.

Under rundgangen fik tilsynet lejlighed til at tale med en patient, i samtaleværelset, der desuden fungerer som besøgsrum, og som bestod af et bord og nogle stole, og fungerede ligeledes til opbevaring. Der var ikke ansatte til stede i lokalet under samtalerne.

Under rundgangen fik tilsynet lejlighed til at tale fortroligt med en patient. Der var ikke ansatte til stede i lokalet under samtalen.

5. Øvrigt

Personalet oplyste, at bæltefiksering foregår på patientens eget værelse, men at bæltefiksering foregår relativt sjældent og ofte er i kortere tid i forbindelse med medicinerings. Personalet anslog bæltefikseringer til ”normalvis” at tage ca. 30 minutter. Hvis andre patienter overværer en bæltefiksering, så forsøger man at holde eftersamtaler med dem. Forud

for bæltefiksering vil man også ofte advare andre patienter, som er særligt sårbare over for at overvære bæltefiksering.

Om maden på stedet fik tilsynet oplyst, at maden kommer fra hospitalets køkken, men at man anretter det – enten som portioner eller på fade – for at få det til at virke mere hjemligt. Om torsdagen serveres der brunch, og i weekenderne laver patienterne mad sammen med personalet.

Tilsynet fik desuden oplyst, at afdelingen står over for at flytte ind i nye rammer. Personalet mente, at dette skulle ske i år 2024. Det glædede personalet sig til, fordi den sparsomme plads og de slidte rammer kan være en hindring for, at patienterne får en god hverdag på afdelingen. Man håber blandt andet på en mere åben indretning, hvor indelukketheden ikke er så synlig i indretningen.