

Tilsynet finder det endvidere uacceptabelt, at presset på sengepladserne har medført, at patienter indimellem opholder sig på et lukket afsnit, fordi der ikke er plads på de åbne afsnit.

Tilsynet finder det meget kritisabelt, at de initiativer, der skulle mindske problemet, herunder at ibrugtagningen af 48 nye sengepladser i Bispebjerg Hospitals psykiatriske afdeling, skulle frigøre kapacitet på Sct. Hans Hospital til patienter fra Rigshospitalets Psykiatriske Afdeling O, har vist sig ikke at gøre problemet mindre, jf. rapport af 24. november 1998 om tilsynets besøg på afdelingen den 20. august 1998.

Tilsynet finder det uacceptabelt, hvis moderniseringsinitiativer på området i en længere periode enten forhindrer en løsning på – eller i sig selv medfører – overbelægningsproblemer.

Tilsynet er enig i beslutningen om, at Hovedstadens Sygehusfællesskabs direktion medvirker til at sikre, at der sker en koordinering mellem Sct. Hans Hospital og Rigshospitalets Psykiatriske Afdeling O om overflytning af patienter.

Tilsynet finder det positivt, at der ved udflytningen af anorexipatienterne vil blive normeret seks senge til afdelingen. Tilsynet bemærker, at de nye senge tidligst vil være en realitet sidst på året, og at de ikke vil fjerne overbelægningen.

Efter tilsynets opfattelse bør initiativerne følges af andre initiativer med henblik på en egentlig løsning af problemet, herunder det aktuelle overbelægningsproblem. Tilsynet bemærker i den forbindelse, at der alene tilstræbes at være plads på modtageafsnit 6201 ved et vagtdøgns start.

Det er efter tilsynets opfattelse helt uacceptabelt, at hovedparten af sengene på afsnittene fortsat befinder sig på tosengsstuer.

Tilsynet finder det endvidere meget beklageligt, at afsnittenes stuer hverken har eget toilet eller bad bortset fra én stue, som har både eget toilet og bad, og en anden stue, som har eget toilet.

Tilsynet finder det meget beklageligt, at der ikke som for afsnit 6201 er planlagt forbedringer for afsnit 6211.

Tilsynet ser positivt på, at ved udflytningen af anorexipatienterne til et åbent afsnit beliggende på Strandboulevarden etableres samtlige 10 sengepladser som enestuer.

Ifølge Hovedstadens Sygehusfællesskabs direktionens redegørelse af 11. maj 2000 til tilsynet

vil der endvidere blive etableret 10 enestuer på »Blegdamsvej«.

Tilsynet anerkender, at der i relation til kontinuitet i behandlingen er endog meget store fordele ved at etablere skærmede afsnit, idet en patient kan blive på det samme afsnit gennem hele behandlingsforløbet.

Det forhold, at der på et og samme afsnit kan være både en uaflåst og en aflåst del, ændrer imidlertid ikke ved, at enhver frivilligt indlagt patient efter tilsynets opfattelse bør få sengeplads på en uaflåst del af et integreret afsnit, medmindre patienten selv ønsker at få sengeplads på den aflåste del af afsnittet.

Tilsynet finder således, at en patient, som indlægges frivilligt, bør tilbydes plads på en uaflåst del af et integreret afsnit, og at en patient, der oprindelig er indlagt eller tilbageholdt tvangsmæssigt – når betingelserne for frihedsberøvelsen ikke længere er opfyldt – bør informeres om, at indlæggelsen nu er frivillig, og bør tilbydes plads på en uaflåst del af et integreret afsnit.

En frivilligt indlagt patient, som ikke tager imod tilbudet om en sengeplads på en uaflåst del af et integreret afsnit, bør efter tilsynets opfattelse informeres grundigt om retten til at forlade den aflåste del af afsnittet.

Det bør efter tilsynets opfattelse kun undtages sesvis forekomme, at en frivilligt indlagt patient af kapacitetsmæssige grunde ikke tilbydes sengeplads på en uaflåst del af et integreret afsnit. Patienten bør da hurtigst muligt tilbydes en sengeplads på en uaflåst del af afsnittet.

Tilsynet finder det helt uacceptabelt, at der på afsnittene befinder sig færdigbehandlede patienter, som alene venter på et passende kommunalt eller amtskommunalt udslusningstilbud.

Tilsynet har taget til efterretning, at formanden for Hovedstadens Sygehusfællesskab i sin redegørelse til tilsynet af 29. marts 2000 har oplyst, at Københavns Kommune planlægger etablering af godt 60 boliger til psykisk syge i 2000 og yderligere godt 70 i 2001.

Tilsynet er positivt over for initiativer, der kan sikre en bedre sammenhæng i patientforløbene, herunder sikring af tilstrækkelig mange og differentierede udslusningstilbud.

Tilsynet finder det ønskeligt, at der, i det omfang det er muligt, bliver taget hensyn til patienters mulighed for at fortsætte eller færdiggøre en uddannelse.