

Tilsynet finder det positivt, at afdelingen tager patienterne på hjemmebesøg.

Tilsynet finder det endvidere positivt, at ønsket fra såvel personale som patienter om flere ergo- og fysioterapeuttimer på afsnittene samt bedre fysiske rammer for gruppeaktiviteter, herunder muligheden for et træningskøkken, vil blive prioriteret højt under den kommende modernisering.

Tilsynet noterer med tilfredshed, at registreringsproceduren ændres således, at hver enkelt tvangsmedicineringsbehandling vil blive registreret fremover.

Tilsynet finder det beklageligt, at patienterne på afsnittene ikke har mulighed for at føre en uforstyrret privat telefonsamtale.

Tilsynet hæfter sig derfor ved Rigshospitalets afdelingsledelses udtalelse, som Hovedstadens Sygehusfællesskabs direktion har henholdt sig til i sin redegørelse til tilsynet, hvoraf fremgår, »at der er et behov for, at patienter kan føre uforstyrrede samtaler«. Tilsynet er derfor enig i beslutningen om, at problemet vil søges afhjulpel ved den kommende modernisering.

Tilsynet er endvidere enig i beslutningen om, at patientens brug af egen mobiltelefon på afsnittet tages op i H:S' sundhedsfaglige råd for psykiatri.

Tilsynet finder, at den indsats, der bliver gjort for at informere patienterne, er positiv. Således er det positivt, at Sundhedsministeriets pjece »Tvang i Psykiatrien« og Rigshospitalets folder om patienters rettigheder er tilgængelig på afsnittene for såvel patienter som pårørende.

Tilsynet finder dog, at det vil være rigtigst, at informationsmaterialet, herunder Sundhedsministeriets pjece »Tvang i Psykiatrien« udleveres til alle patienter, pårørende og patientrådgivere, når der er tale om frihedsberøvelse eller anden tvang i psykiatrien, medmindre det er helt klart, at de pågældende har det nødvendige kendskab til de oplysninger, som informationsmaterialet indeholder.

Navnlig det forhold, at hovedparten af patienterne på de lukkede afsnit ikke har en patientrådgiver, som kan informere, vejlede og rådgive med hensyn til forskellige forhold i forbindelse med indlæggelse, ophold og behandling, understreger da også behovet for information om regler og rettigheder m.v., ikke kun over for patienterne, men også deres pårørende.

I forbindelse med modernisering af afdelingen er det oplyst, at det er hensigten at indrette det ene af de lukkede afsnit med mindre skærmede afsnit. Efter tilsynets vurdering ville det være rigtigst, at den særlige informationspligt over for patienter, pårørende og patientrådgivere om ophold på såvel det aflåste skærmede afsnit og det åbne afsnit indarbejdes i afdelingens informationsprocedurer.«

5.4. Aalborg Psykiatriske Sygehus

Den 14. februar 2000 aflagde § 71-tilsynet et anmeldt besøg på Aalborg Psykiatriske Sygehus. Tilsynet foretog en rundgang på afsnit B15 og afdeling E. Derudover aflagde tilsynet et ikke planlagt besøg på afsnit B9. Tilsynet konkluderede efter besøget:

»Tilsynet finder det positivt, at der gennem distriktspsykiatriens basis i sygehusafdelingerne er en direkte sammenhæng i indsatsen mellem sygehuspsykiatrien og distriktspsykiatrien.

Tilsynet finder det endvidere positivt med de beskrevne distriktsråd, der skal sikre dialogen mellem de distriktspsykiatriske teams, amtets socialpsykiatri, repræsentanter fra kommunerne, de alment praktiserende læger og bruger- og pårørendeorganisationer.

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 oprindeligt 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.