

er en direkte sammenhæng i indsatsen mellem sygehuspsykiatrien og distriktskykiatrien.

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

Efter tilsynets opfattelse er de fysiske rammer og forholdene i øvrigt på afsnit N16 ikke gode og tidssvarende. Tilsynets opfattelse skal bl.a. ses i lyset af, at afsnittet, der er et lukket modtageafsnit, mangler gode modtageforhold, og at halvdelen af sengepladserne fortsat befinder sig på tosenngsstuer. Efter samtale med en patient på afsnittet fik tilsynet endvidere den opfattelse, at det var stressende om natten på afsnittet på grund af megen larm.

Efter tilsynets vurdering kan der ikke være tvivl om, at der er tale om en betydelig belastning for de enkelte patienter på afsnittet, når de er nødsaget til at dele sengestue med hinanden to og to.

Tilsynet finder endvidere, at det er beklageligt, at det på grund af personalemangel er nødvendigt med en klokke, der ringer meget højt, når afsnittets telefon ringer.

Efter tilsynets opfattelse er de fysiske rammer og forholdene i øvrigt på afsnit N19 gode og tidssvarende.

Tilsynet finder det således positivt, at alle afsnittets senge befinder sig på enestuer med eget toilet og bad. Efter tilsynets opfattelse er der på afsnittet fundet nogle praktiske og pæne løsninger. Bl.a. kan fremhæves kombinationen mellem det åbne miljø i midten af bygningen, opholdsstuerne og køkkenet.

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 op-

rindeligt 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 undtagesvis 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.

Efter tilsynets opfattelse var de fysiske rammer og forholdene i øvrigt på afdelingen ikke tilstrækkelig gode og tidssvarende.

Under tilsynets besøg på afdelingen bemærkede tilsynet en god stemning og en særlig god omsorg og pleje for patienterne fra personalets side.

Tilsynet finder det positivt med de beskrevne initiativer, der skal imødegå rekrutteringsproblemerne og sikre efteruddannelsen af ansatte inden for psykiatrien i Nordjyllands Amt.

Tilsynet skal i den forbindelse understrege vigtigheden af, at man til stadighed er opmærksom på sammenhængen mellem det faktiske antal personale og kvaliteten af behandling og pleje.

Tilsynet skal endvidere understrege vigtigheden af, at der i efteruddannelsen også fokuseres på omsorgsforpligtelsen.

De seneste års periodevis høje belægning på såvel lukkede som åbne afsnit er efter tilsynets opfattelse beklagelig. Tilsynet finder det endvidere beklageligt, 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 skal i øvrigt understrege, at uhenigtsmæssig tidlig udskrivning ikke udgør en acceptabel del af løsningen på overbelægningsproblemer eller mangel på lukkede sengeafsnit, idet uhenigtsmæssig tidlig udskrivning bl.a. øger risikoen for genindlæggelse.

Tilsynet bemærker i den forbindelse, at der i forhold til landsgennemsnittet er en lavere dækningsgrad med psykiatriske sengepladser i Nordjyllands Amt.