

På den baggrund har H:S Bestyrelsen den 1. marts 2000 besluttet en række tiltag med henblik på generelt at forbedre de fysiske rammer for psykiatrien i H:S, herunder at øge det samlede enestueantal.

H:S agter at søge Sundhedsministeriets psykiatripulje om medfinansiering af følgende projekter (1-3), der konkret drejer sig om:

*1. Kapacitetsudvidelse og modernisering af retspsykiatrisk afd., Sct. Hans Hospital*

I planerne indgår konkret etablering af yderligere ét lukket retspsykiatrisk sengeafsnit på 10 pladser i enestuer i det såkaldte Kastaniehus med forventet ibrugtagning ultimo 2000.

Endvidere udtyndes to eksisterende afsnit fra i alt 25 til 21 pladser, der herefter er fordelt udelukkende på enestuer.

I planlægningen indgår en rokade mellem eksisterende sengeafsnit. Blandt andet indgår det såkaldte Fyrrehus således, at der her etableres et afsnit med 17 senge på enestuer i åben funktion.

I det projekt, der er besluttet for den retspsykiatriske afdeling på Sct. Hans Hospital indgår endvidere, at ét åbent afsnit i en periode på nogle få måneder midlertidigt flyttes til det såkaldte Fjordhus for derfra gradvis at blive afviklet.

*2. Modernisering af Fjordhus, Sct. Hans Hospital*

I Sygehusplan H:S 2000 indgik, at det såkaldte Fjordhus på Sct. Hans Hospital på længere sigt skulle nedrives pga. utidssvarende stand.

Sct. Hans Hospital er imidlertid i efteråret 1999 fremkommet med et helt nyt forslag til renovering af Fjordhus, der indebærer, at dette inden for et fornuftigt ombygningsbeløb kan indrettes med 84 enestuer fordelt på 6 afsnit i tidssvarende rammer.

Projektet gennemføres i to etaper og forventes ibrugtaget primo 2002.

*3. Udvidelse og modernisering af psykiatrisk afd., Frederiksberg Hospital*

En udvidelse af den psykiatriske sengekapaцитet på Frederiksberg Hospital var et projekt, der udgik af sygehusplanens investeringsprogram. Et daværende ombygningsforslag til eksisterende fysik levede ikke op til krav om bl.a. enestuer.

Ved ansøgning om medfinansiering af psykiatripuljemidler fra Sundhedsministeriet forudsættes imidlertid, at der kan realiseres et

byggeri i umiddelbar tilknytning til den eksisterende psykiatriske afdeling, hvor der bl.a. etableres 36 nye enestuer fordelt på 3 lukkede afsnit med forventet ibrugtagning primo 2002. På dette tidspunkt vil kapacitetsudvidelsen endvidere gøre det muligt at udtynde eksisterende sengeafsnit fra 3-sengsstuer til 2-sengsstuer.

*Opsøgende Psykoseteams*

H:S Bestyrelsen har på bestyrelsesmødet den 1. marts 2000 haft en foreløbig drøftelse af, hvorvidt det vil være fagligt og ressourcemæssigt hensigtsmæssigt at indføre såkaldte opsøgende psykoseteams i H:S.

Opsøgende psykoseteams er en model for distriktspsykiatrisk behandling, der er udviklet i USA siden 1960'erne, der sikrer, at patienter med varige sindsygdomme kan leve bedst muligt i deres lokalsamfund.

Et opsøgende psykoseteam består af en tværfagligt sammensat personalegruppe, der døgnet rundt har det totale ansvar for behandlingen af 100-120 patienter i eget hjem. Det er vurderingen, at denne behandlingsform vil bibringe såvel psykisk syge samt deres pårørende bedre livsvilkår.

Behandlingsmetodens anvendelighed både for patienter, men også i forhold til pårørende er veldokumenteret. Det er vurderingen, at et ikke ubetydeligt antal hospitalsbaserede psykiatriske senge på længere sigt vil kunne erstattes med denne ambulante funktion, da den sikrer færre indlæggelser.

En evt. beslutning i H:S Bestyrelsen vedr. etablering af opsøgende psykoseteams i H:S vil tage højde for, at patientorganisationer, pårørende, den sociale sektor m.fl. inddrages i en forsøgsordning.

*Afslutning*

Psykiatrien i H:S har siden sygehusfællesskabets dannelse i 1995 været højt et prioriteret indsatsområde. Dette kom tydeligt til udtryk i Sygehusplan H:S 2000 og senere i Skitse til H:S Psykiatriplan.

Konkret er antallet af psykiatriske heldøgns-senge øget med over 50 til i alt 1.064 i 2000. Distriktspsykiatrien er fuldt udbygget, og der er etableret akut døgnberedskab med psykiatrisk udrykningstjeneste samt psykiatriske skadestuer på samtlige lokalhospitaler. Senest er forholdene for bl.a. anoreksipatienter forbedret mærkbart.