

delse med tvangsudøvelse, selvom dette ikke er aktuelt for den pågældende patient, herunder muligheden for at henvende sig til § 71-tilsynet.

Hele rapporten kan læses på § 71-tilsynet alm. del – bilag 124.

6. Opfølgning på tidligere besøg på psykiatriske afdelinger m.v.

Det er tilsynets praksis, at der et års tid efter et tilsynsbesøg følges op på den rapport, som besøget mandede ud i, med forskellige spørgsmål til den ansvarlige myndighed.

I år har § 71-tilsynet ikke fundet anledning til at følge op på det foregående års tilsynsbesøg.

7. § 71-tilsynets studietur til London

§ 71-tilsynets var på en studietur til London den 25. og 26. juni 2009. Formålet med studieturen var at høre nærmere om forholdene for psykiatriske patienter og brugen af tvang i England, særligt om alternativer til tvangsfiksering og hvor grænsen mellem retspsykiatrien og almenpsykiatrien ses at være i deres tilgang i psykiatrien.

Derfor holdt tilsynet møde med The Sainsbury Centre for Mental Health. Centeret har som mål at forbedre livet for mennesker med psykiske problemer. De arbejder med forskning, politikker og analyser på området, der skal forbedre indsatsen for psykisk syge, særlig i fængsler, og hvad angår muligheden for at få et fast arbejde.

Tilsynet besøgte den psykiatriske afdeling Newham Centre for Mental Health.

Afslutningsvis holdt tilsynet møde med det engelske sundhedsministerium om de overordnede rammer for psykiatrien.

Af referatet fra studieturen fremgår bl.a.:

Møde med The Sainsbury Centre for Mental Health v/direktør Angela Greatly, professor/direktør Ian Cummings og direktør Sean Duggan.

Finansiering

Centeret er først og fremmest finansieret af Sainsburyfamilien, derudover får de ressourcer fra staten til særlige projekter, og senest er de mere gået over til co-funding, når de indgår i partnerskabsaftaler. Centeret har eksisteret i 25 år

Lokalpsykiatri

I starten var centerets indsats at få fokus på og opbygget lokalpsykiatrien med udgangspunkt i

evidensbaseret forskning og sikring af en høj kvalitet på området. De brugte især international forskning. I dag er fokus mere EU-samarbejde.

National psykiatriplan

Ændring af indsatsen midt i 1990'erne skyldtes lobbyarbejdet for at få en national psykiatriplan, der især lagde vægt på den opsøgende indsats i psykiatrien.

Dem, der har det sværest

Fra 2005 har centerets fokus været de psykisk syge, der har det sværest – dem i fængslerne, og arbejdet med at få mennesker med en psykiatrisk diagnose ud på arbejdsmarkedet.

Ud på arbejdsmarkedet

Der var fokus på individuel jobtræning, eftersom der på baggrund af amerikansk forskning var evidens for, at det havde effekt. Tilsynet spurgte bl.a. ind til succesen med at få psykisk syge ud på arbejdsmarkedet i stedet for at ende på pension. Centeret oplyste, at man gik konkret ind og så på tidligere stillede diagnoser – så der kunne sondres mellem reelt psykisk syge og arbejdsløse. Især på grund af den meget store arbejdsløshed i 1980'erne havde der fra statens side været en tendens til hyppig diagnose, som kunne få arbejdsløshedstallet ned, mente centeret.

Psykisk syge i fængslerne

90 pct. af de indsatte i fængslerne er mentalt forstyrrede/psykisk syge.

Psykiatrilovens tvangsregler kan ikke anvendes i fængslerne. Så der kan kun gives frivillig behandling til psykisk syge.

1 pct. af de psykisk syge i fængslerne kan blive indlagt på sikrede afdelinger.

Centeret ser det som sin opgave at få flyttet ressourcerne ind i fængslerne, så længe der ikke er mulighed for at få de psykisk syge kriminelle indlagt på sikrede hospitaler. Tilsynet spurgte til omkostningsfordelingen. Prisen for en fængselsplads er 40.000 £ om året, hvorimod en særlig sikret hospitalsseng koster 150.000 £ om året.

Problemet var, at de manglede evidens for, hvad der virker på området. Centeret henviste til en nylig rapport, Bradleyrapporten, som kom med 83 anbefalinger på området, herunder nødvendigheden af en tidlig indsats. Tilsynet fik et eksemplar af rapporten. De henviste endvidere