

nedbringes ved en strammere visitationspraksis, og der er efter tilsynets opfattelse heller ingen holdepunkter for at antage, at personalet ikke gør deres yderste for at gøre dagligdagen acceptabel for de indlagte patienter. Tilsynet finder det i den forbindelse positivt, at sygehusledelsen, vanskelighederne til trods, opretholder kravet om en høj terapeutisk standard og gennem kurser og anden formidling til stadighed arbejder på at opfylde sygehusets overordnede målsætning.

Herefter skal tilsynet bemærke, at de eksisterende planer om udtynding, renovering og aktivitetsudvidelse forekommer overordentlig positive. Ændringerne vil utvivlsomt bidrage til en afhjælpning af overbelægningsproblemerne og til væsentligt bedre forhold for de indlagte patienter, dersom de gennemføres som planlagt.

Tilsynet skal dog samtidig stille sig noget tvivlende over for, om de eksisterende planer også er tilstrækkelige til at afhjælpe overbelægningsproblemerne på sygehuset, blandt andet fordi de i alt 48 plejehjemspladser, der efter planen skal åbnes i Københavns Amt, også vil skulle aftage patienter fra andre af amtets sygehuse. Hertil kommer, at sygehusets helt akutte problemer savner en løsning. Tilsynet er i den forbindelse stærkt betænkelig ved, at amtets belægningsgrænse på et 12-sengs-afsnit er 14 senge og 20 senge på et 18-sengs-afsnit. I amtets løsningsforslag er det således forudsat, at der kan være overbelægning, et udgangspunkt, der efter tilsynets opfattelse gør sygehuset meget sårbart over for akut opståede situationer.

Endvidere finder tilsynet det ikke acceptabelt, at overbelægningen skal kunne fortsætte, indtil den samlede plan er gennemført omkring år 2000, og finder det nødvendigt at henstille, at der også arbejdes på »her og nu-løsninger« både af overbelægningsproblemet og udslusningsproblemet. I den udstrækning eksisterende lokaliteter ikke findes egnede som ramme omkring akutte foranstaltninger, skal tilsynet pege på muligheden for at etablere midlertidige pavillonløsninger, således som det har været praktiseret på andre sygehuse med tilsvarende problemer.«

### 3.2. Københavns Kommunehospital

Tilsynet aflagde den 10. december 1997 et uanmeldt besøg på Kommunehospitalets psykiatriske afdeling. Tilsynet konkluderede efter sit besøg:

»Det er utvivlsomt, at de fysiske rammer på Kommunehospitalets psykiatriske afdeling er helt utilfredsbringende. Lokaliteterne er gammeldags og uhensigtsmæssigt indrettede, adgangen til enestue er særdeles begrænset, og langt over halvdelen af patienterne må ligge på rad og række på tre- og firesengsstuer uden mulighed for den beskedne form for privatliv, der ligger i at »kunne vende ryggen til«. Endvidere er toilet- og badefaciliteterne på flere af afdelingerne helt utilstrækkelige.

De givne ydre rammer taget i betragtning skal det dog siges, at der er ydet en prisværdig indsats i retning af at indrette afsnittene, så de alligevel fremstår venlige og hyggelige. Stort set overalt er der pænt malet, møbleret og dekoreret, og selv om afsnittene formentlig tager sig lidt anderledes ud ved juletid end på andre årstider, er det dog tilsynets indtryk, at afdelingen også »med fradrag for julepynt« fremstår som venlig og indbydende. I øvrigt var det tilsynets bestemte indtryk, at patienterne i det hele var tilfredse med personalet på afdelingen, og at personalet – de ydre rammer til trods – var i stand til at opretholde en høj faglig standard i deres arbejde.

Personalets positive indsats kan dog ikke opveje de negative virkninger af overbelægningen blandt andet som følge af dårlige fysiske rammer og manglende udslusningsmuligheder. Det forekommer helt uacceptabelt, at psykisk syge patienter skal rykkes rundt på som følge af overbelægning og risikere at blive henvist til en seng på en firesengsstue eller på gangarealet. De negative virkninger, der altid vil følge af overbelægning, forstærkes her af de dårlige fysiske rammer, og uanset hvilken mere langsigtet politisk løsning, der bliver udgangen på de eksisterende overvejelser i Hovedstadens Sygehusfællesskab om nedlæggelse af den psykiatriske afdeling på Kommunehospitalet, er der efter tilsynets opfattelse behov for »her og nu-løsninger« på problemerne med overbelægning og udslusning.

Tilsynet har endvidere noteret sig, at navnlig patienterne på de lukkede afdelinger kun har meget sparsomme muligheder for beskæftigelse. Det forekommer helt utilfredsstillende, at langtidsindlagte patienter på lukkede afdelinger er henvist til »kaffe og smøger« som deres hovedbeskæftigelse.«