

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

Tilsynet anerkender, at der i relation til kontinuitet i behandlingen er endog meget store fordele ved sygehusets integrerede afsnit med mulighed for at etablere skærmede enheder, idet en patient kan blive på det samme afsnit gennem hele behandlingsforløbet, hvor patienten tidligere først var på lukket afsnit og dernæst på åbent afsnit.

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 en aflåst 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 oprindelig 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 undtagelsesvis 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.

Tilsynet finder det positivt at samtlige sengepladser på afsnit P5 er på enestuer.

Tilsynet har noteret sig, at Psykiatrisk Afdeling i Svendborg har oplyst, at afdelingens patienter bliver på det samme afsnit under hele indlæggelsen for at undgå flytning. Tilsynet har endvidere noteret sig, at 99 pct. af tvangsansvarelsen foregår på det lukkede afsnit.

Det er tilsynets generelle opfattelse, at et afsnit, der har lange perioder med enten meget høj belægning eller overbelægning, og som hoved-

sagelig har tosengsstuer, ikke har fysiske rammer og forhold i øvrigt, som er tilstrækkelige og tidssvarende.

Tilsynet finder det beklageligt, at de mange vikarer i plejepersonalegruppen skyldes en diskrepans mellem antallet af fastansatte (efter budgetramme) og det faktiske behov for personale ved ekstrabelastning og ved sygdom og andet fravær som f.eks. uddannelse.

Tilsynet finder det positivt, at mangelen på overlæger og behovet for ekstra plejepersonale løses ved at indrage tidligere ansatte med erfaring.

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 finder det endvidere vigtigt, at personalets arbejde sammenholdt med tilbudene til f.eks. efteruddannelse koordineres i videst muligt omfang, så det er muligt for de ansatte at deltage i efteruddannelsen, og at fraværet er til mindst mulig gene for patienterne.

Tilsynet finder det positivt med de beskrevne initiativer, der skal imødegå rekrutteringsproblemerne og sikre efteruddannelsen af de ansatte.

Tilsynet finder det kritisabelt, at patienter føler, at overbelægning forhindrer dem i at få den nødvendige behandling på afdelingen, når der er behov herfor.

Tilsynet finder det kritisabelt, at der periodevis på det lukkede og skærmede afsnit er tale om lange perioder med højbelægning og overbelægning. Overbelægningen medfører, at forholdene på afsnittene bliver mere trange, ligesom presset på fællesfaciliteterne bliver større. Hertil kommer, at personalet skal tage sig af flere patienter.

Tilsynet skal i øvrigt understrege, at uhenigtsmæssig tidlig udskrivning ikke udgør en acceptabel del af løsningen på overbelægningsproblemerne, idet uhenigtsmæssig tidlig udskrivning bl.a. øger risikoen for genindlæggelse.

Under henvisning til afdelingens problemer med overbelægning, plejepersonalenormeringen og de beskrevne ventelister finder tilsynet det kritisabelt, at 20 senge lukkes i en periode på 6 uger om sommeren.