

ning«, har tilsynet i brev af 3. juli 2001 anmodet Fyns Amt om at fremsende en redegørelse for belægningsforholdene på afdelingen og konsekvenserne heraf for tvangstilbageholdte og tvangsindlagte psykiatriske patienter på afdelingen for perioden 1. januar 2001 til 1. juli 2001. Der vil blive redegjort for Fyns Amts svar i tilsynets beretning for det kommende folketingsår.

Tilsynet udtalte i sin rapport fra tilsynsbesøget den 6. marts 2001 på Amtssygehuset Fjorden, at »tilsynet er usikker på, om det kan forholde sig således, at mindreårige kan være indlagt på afsnit 41, det skærmede afsnit, uden at være adskilt fra voksne patienter på afsnittet. Tilsynet vil derfor i sin opfølgning på rapporten anmode om en præcisering af svaret«, jf. afsnit 5.4.

Roskilde Amt har på foranledning af ovennævnte udtalelse i sit brev af 26. juni 2001 bl.a. oplyst følgende: »Der er mulighed for på afsnit 41 at have én patient adskilt fra de øvrige patienter i en slags »mini-skærm«. Denne mulighed benyttes som hovedregel i forbindelse med at rumme børn og unge i afsnit 41, den skærmede enhed. I perioder har alle patienter i afsnit 41, den skærmede enhed, været børn eller unge. Der har så ikke været voksne patienter i enheden.

Straks et barn eller en ung indlægges på afsnit 41, den skærmede enhed, tages kontakt til børne- eller ungdomspsykiatrisk afsnit. Behandlingen for det pågældende barn eller den unge tilrettelægges i samarbejde med og om nødvendigt med aktiv deltagelse af behandler- og plejepersonale fra børne- og ungdomspsykiatrien.

Der er således stor opmærksomhed på ikke at blande mindreårige og voksne, idet adskillelsen gennemføres såvel af fysiske rammer som personalemæssig skærmmning.

Hvis der f.eks. skulle være en fast regel om, at børn under 15 år ikke blev modtaget på RAF, men straks blev videre visiteret til andre amter, kunne det have betydelige konsekvenser for kontinuiteten i behandlingen.

Det kan supplerende oplyses, at der i alt i perioden 1. januar 1998 til 23. maj 2001 har været indlagt 11 børn under 15 år på afsnit 41. De fleste indlæggelser har været på 1-2 dage. Længst har en dreng på 11 år været indlagt i 10 dage.

Hvis der er brug for længerevarende indlæggelse, bliver børnene visiteret til andre amter med mulighed for døgnindlæggelse i børnepsy-

kiatrisk regi – i modsat fald overgår børnene til ambulante behandling i Fjordens børnepsykiatriske ambulatorium eller til sociale foranstaltninger.

Sammenfattende er det således psykiatridelelsens opfattelse, at de fysiske rammer på Fjorden er så gode, at det også under indlæggelse på afsnit 41, den skærmede enhed, er muligt at gennemføre en praktisk adskillelse mellem mindreårige og voksne.«

7. Psykiatrimåling

Medlemmerne af tilsynet tog den 6. februar 2001 initiativ til en forespørgsel til sundhedsministeren og socialministeren om udviklingen inden for psykiatrien, jf. forespørgsel nr. F 39. Forespørgslen mundede ud i vedtagelse 124 med følgende indhold:

»Idet Folketinget tager regeringens redegørelse til efterretning, skal Folketinget opfordre regeringen til

- at sikre en bedre sammenhæng og helhed, herunder at de forskellige sektorer arbejder ud fra et fælles værdigrundlag med fælles etik og mål, og at den samlede indsats ydes ud fra et omsorgs- og udviklingsperspektiv,
- at sikre let adgang til akutbistand hele døgnet dér, hvor det ikke allerede findes,
- at sikre, at udviklingen af nye behandlingsstrukturer som f.eks. opsøgende psykoseteam ikke fører til, at der kan indføres tvang i eget hjem,
- at overveje, hvorvidt der er brug for lovændringer for at sikre de sindslidende medbestemmelse på valg af behandlingsmetode og på andre valg af tilbud, herunder overveje forsøg med behandlingskontrakter, samt inddragelse af pårørende og andet netværk,
- at fortsætte bestræbelserne på, at der i hele landet kan rekrutteres det tilstrækkelige antal velkvalificerede medarbejdere inden for de nødvendige faggrupper, samt medvirke til at fremme samarbejdet mellem de forskellige faggrupper,
- at fremme, at tilbud tilrettelægges uden kasse-tænkning,
- at der i 2002 tages initiativ til forsøg, hvor perspektivet om at blive helbredt (recovery-perspektivet) sættes i centrum,
- at arbejde for, at befolkningen som helhed får et større indblik i og forståelse for de vilkår, der gælder for mennesker med sindslidelser,