

– øver hærværk af ikke ubetydeligt omfang. Fiksering må derfor ikke foretages på grund af personalemangel.

Beslutning om tvangsfiksering træffes af en læge, efter at denne har tilset patienten. I medfør af lægeloven er lægen ansvarlig for at udvise omhu og samvittighedsfuldhed ved behandlingen af en patient, herunder også beslutning om iværksættelse af fiksering.

Jeg kan henholde mig til styrelsens udtalelse.«

Spørgsmålet er omdelt i 2. samling på alm. del – bilag 151 og svaret på alm. del – bilag 201.

### 3.4 Psykoterapi

Tilsynet følger med stor bevågenhed de forskellige behandlingsmetoder inden for psykiatrien. Tilsynet bad derfor indenrigs- og sundhedsministeren om en redegørelse for brugen af psykoterapi i behandlingen af patienter indlagt på psykiatriske afdelinger og en redegørelse for erfaringerne med brugen af psykoterapi på Sygehus Fyn, Svendborg Psykiatriske Afdeling.

Ministeren svarede: »Jeg har som oplyst i min foreløbige besvarelse af 17. maj 2002 anmodet Sundhedsstyrelsen om en udtalelse til brug for min besvarelse. Jeg har nu modtaget følgende udtalelse fra Sundhedsstyrelsen, som jeg kan henholde mig til:

»Generelt indgår psykoterapi som et af flere behandlingselementer i behandling af patienter indlagt på psykiatriske afdelinger. De andre elementer omfatter medicinsk behandling og hjælp til løsning af sociale problemer.

Psykoterapi er et vidt begreb og omfatter alt fra mere pædagogiske principper og adfærdstræning til psykoanalyse i klassisk forstand.

Psykoanalyse i klassisk forstand er uegnet til de alvorligt psykisk syge, der indlægges på de almenpsykiatriske afdelinger, idet effekten er udokumenteret - nogle patienter med psykoser vil endda få det dårligere, hvis de udsættes for mere indsigtsgivende terapi - og behandlingen er meget ressourcetrævendende. Dertil kommer, at kun ganske få psykiatere og psykologer mestrer denne teknik.

Der findes imidlertid andre og bedre dokumenterede behandlingsmetoder, herunder eksempelvis den kognitive terapiform. Det vigtigste er imidlertid, at de psykoterapeutiske tiltag, hvad enten de foregår i afdelingens miljø (miljø-

terapi), ved individuelle samtaler eller i grupper af patienter, tilpasses den enkelte patient.

Her skal bemærkes, at patienter med alvorlige psykiske forstyrrelser (psykoser) ikke vil kunne gå ind i en psykoterapi, hvor effekten afhænger af, hvorvidt patienten formår i den akutte situation at indgå aktivt i behandlingen.

I mange amter har man organiseret sig med egentlige psykoterapeutiske afsnit eller selvstændige afdelinger, hvor man ved en psykoterapeutisk indfaldsvinkel behandler patienter med ikke psykotiske sygdomme.

Et sådan psykoterapeutisk afsnit findes eksempelvis på Sygehus Fyn, Psykiatrisk afdeling, som tilbyder behandling til forskellige målgrupper (familieterapi, ambulante patienter og patienter med dagligt fremmøde) i form af regelmæssig terapi i langvarige forløb, som strækker sig fra 6. mdr. til over et år.

Behandlingen gives af et tværfagligt personale og hovedvægten i behandlingen er af indsigtsgivende karakter for patienten. Behandlingen henvender sig specielt til patienter med personlighedsforstyrrelser, angst og lettere depressionstilstande samt patienter med afklingende psykoser.

Visiteringen til afdelingen foregår fra både psykiatriske afdelinger og praktiserende læger. Inden behandlingsstart afholdes der forsamtale med patienten. Svendborg psykoterapeutiske afsnit afholdt i 2001 i alt 168 forsamtaler, hvoraf ca. 38 % af patienterne af forskellige årsager ikke efterfølgende fik psykoterapeutisk behandling. Der foregår således en nøje udvælgelse af patienter til afsnittet.

Der er ikke lavet en egentlig evaluering af resultaterne af behandlingen. Der er således ingen opgørelse af, om patienterne anses for at være raske efter behandlingen, eller om de har brug for yderligere behandling f.eks. i form af medicin.

Psykoterapeutisk afsnit har foretaget en patienttilfredshedsundersøgelse af behandlingen, som viser at ca. 64 % af patienterne syntes, at de havde et godt eller tilfredsstillende udbytte af behandlingen. Personalet på afsnittet har lavet en lignende undersøgelse med deres vurdering af patientens forløb, med tilsvarende resultat uden at der dog var fastlagt kriterier for godt eller tilfredsstillende udbytte.«

Spørgsmålet er omdelt i 2. samling på alm. del – bilag 143 og svaret på alm. del – bilag 211.