

Men § 71-tilsynet kan dog desværre fortsat konstatere, at der samlet set fortsat er et stort antal sager ved de lokale psykiatriske patientklagenævne, hvor patientrådgiverne ikke deltager i møderne.

§ 71-tilsynet vil derfor i den kommende folketingsssamling drøfte problemstillingen og i den forbindelse skrive til Folketingets Sundhedsudvalg om problemstillingen for at sikre, at emnet tages op i forbindelse med den kommende revision af psykiatrilovgivningen.

Afslutningsvis opfordrer tilsynet til en fortsat dialog på tværs af nævnene om problemstillingen, og tilsynet vil derfor i den forbindelse gerne underrettes om nye tiltag, der iværksættes på området.«

Brevet er omdelt i 2. samling på alm. del – bilag 225.

5. Besøg på psykiatriske afdelinger m.v.

5.1 Psykiatrisk Afdeling på Amtssygehuset i Glostrup

Den 27. september 2001 aflagde § 71-tilsynet et uanmeldt besøg på Psykiatrisk Afdeling på Amtssygehuset i Glostrup, jf. tilsynets beretning for folketingsåret 2000-01 afsnit 5.6. Tilsynet foretog en rundgang på det lukkede gerontopsykiatriske afsnit P 83, det lukkede afsnit P 85 og det lukkede afsnit P 84. Tilsynet konkluderede efter besøget:

»Tilsynet finder det positivt med den beskrevne modernisering af såvel de fysiske rammer som en udvikling af behandlingsfilosofien ved en større satsning på de miljøterapeutiske behandlingsmetoder.

Tilsynet anerkender endvidere, at der i relation til kontinuitet i behandlingen er endog meget store fordele ved afdelingens 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 oprindeligt 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 tilbuddet 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.

Efter tilsynets opfattelse er de fysiske rammer og forholdene i øvrigt på afsnit P 83 ikke tilstrækkelige og tidssvarende. Tilsynets opfattelse skal især ses i lyset af, at størstedelen af sengepladserne fortsat befinder sig på flersengsstuer, og manglen på bedefaciliteter.

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

Efter tilsynets opfattelse er de fysiske rammer og forholdene i øvrigt på afsnit P 85 ikke tilstrækkelige og tidssvarende. Tilsynets opfattelse skal især ses i lyset af, at størstedelen af sengepladserne fortsat befinder sig på flersengsstuer og at inventaret er nedslidt.

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

Efter tilsynets opfattelse er de fysiske rammer og forholdene i øvrigt på afsnit P 84 ikke tilstrækkelige og tidssvarende. Tilsynets opfattelse skal især ses i lyset af, at størstedelen af sengepladserne fortsat befinder sig på flersengsstuer, der gør pladsen trang for den enkelte patient.

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