

cerne, at det bl.a. går ud over behandlingen af de administrativt frihedsberøvede.

Eftersom vores opgave er at føre tilsyn med forholdene for administrativt frihedsberøvede, mener tilsynet ikke at kunne sidde sådanne udtalelser overhørig.

Tilsynet skal beklage, hvis dets udtalelser er blevet forstået således, at tilsynet ønsker at begrænse en positiv udvikling for de tilbud som retspsykiatriske patienter kan få.

I respekt for den opgave, tilsynet har efter grundloven, skal tilsynet afslutningsvis anføre, at det for tilsynet er væsentligt at understrege, at nye tiltag inden for psykiatrien generelt ikke bør forringe forholdene eller forhindre en så optimal behandling for de forskellige grupper af patienter som mulig.«

Brevet fremgår af alm. del – bilag 153.

## 6. Opfølgning på tidligere besøg på psykiatriske afdelinger m.v.

Det er tilsynets praksis, at der et års tid efter et tilsynsbesøg følges op på den rapport, som besøget mundede ud i med forskellige spørgsmål til den ansvarlige myndighed.

Således har tilsynet fulgt op på sine besøg i folketingsåret 2002-03 på Aalborg Psykiatriske Hospital, Psykiatrisk Center Ballerup, Amager Psykiatriske Afdeling og Rigshospitalets Psykiatriske Klinik.

Tilsynet skrev bl.a. følgende til Nordjyllands Amt i forbindelse med opfølgningen på besøget på Aalborg Psykiatriske Sygehus:

»Tilsynet finder det beklageligt, at de fysiske rammer endnu ikke er forbedret i en sådan grad, at bl.a. overbelægning kan undgås ...«

Tilsynet skrev bl.a. følgende til Hovedstadens Sygehusfællesskab i forbindelse med opfølgningen på besøget på Sct. Hans Hospital:

»Tilsynet finder det fortsat beklageligt, at der til stadighed er 3-10 færdigbehandlede patienter, som udelukkende er indlagt, fordi de afventer en plads på plejehjem, bosted eller indlæggelse på Sct. Hans Hospital.«

Tilsynet skrev endvidere bl.a. følgende til Hovedstadens Sygehusfællesskab vedrørende opfølgningen på besøget på Rigshospitalets Psykiatriske Klinik:

»... desuden finder tilsynet det beklageligt, at der er sket en yderligere stigning i belægningsprocenterne på Psykiatrisk Klinik. Tilsynet har

samtidig noteret, at ledelsen er opmærksom på problemet og søger at løse dette.«

Tilsynets breve til de ansvarlige myndigheder kan læses på alm. del – bilag 102 og alm. del – bilag 107 – 109.

## 7. Møder

### 7.1 Dansk Psykiatrisk Selskab

Tilsynet holdt den 20. november 2003 møde med Dansk Psykiatrisk Selskab (DPS). Af referatet fra mødet fremgår bl.a., at

#### »Strukturkommissionen og psykiatrien

DPS er enig i Indenrigs- og Sundhedsministeriets og Socialministeriets sektoranalyse vedrørende sundheds- og socialsektorens opgaver over for sindslidende, hvorefter ansvaret for behandlingspsykiatrien skal følge det øvrige sundhedsvæsen. ...

... Såfremt der er ønske om at samle størstedelen af psykiatrien (sengepsykiatri, distriktspsykiatri og den amtslige socialpsykiatri) i en organisatorisk enhed, anbefaler DPS, at det sker i regioner sammen med det øvrige sundhedsvæsen.«

#### Tvang

»... Det nationalt kvalitetsprojekt om brugen af tvang har til formål sikre best practice på et højt niveau og derved bl.a. forbedre den patientoplevede kvalitet af tvang, udvikle den faglige og organisatoriske kvalitet af tvang og herigenom også minimere behovet for og anvendelsen af tvang.

Der er nedsat en styregruppe, hvor bl.a. patient- og pårørendeforeninger er repræsenteret. Styregruppen vil i november 2003 vælge hvilken organisation/virksomhed, der skal stå for projektsekretariat og gennemførelsen af projektet. Projektet forventes lanceret inden årets udgang og skal begynde i foråret 2004. Psykiatriske afdelinger i alle amter og H:S forventes at deltage.«

#### Tvang i eget hjem

»Et centralt spørgsmål er anvendelse af tvang i eget hjem. Der er ikke sikre tal fra Norge på anvendelsen af tvang - herunder bæltefiksering. Antallet af »svingdørpatienter« skal søges nedbragt...«