



Retspsykiatriske patienter på Regionshospitalet Holstebro

Jeg har nu færdigbehandlet sagen vedrørende retspsykiatriske patienter på Regionshospitalet Holstebro.

Dok.nr. 13/04684-13/VL

Jeg har afgrænset min undersøgelse til de generelle forhold på regionshospitalet. Jeg udtaler mig således ikke om A's sag.

I lyset af de oplysninger, som jeg har modtaget fra Psykiatrien i Region Midtjylland, har jeg ikke grundlag for at foretage mig yderligere i sagen.

Ombudsmandens udtalelse

Jeg rejste sagen på baggrund af en avisomtale Det fremgik bl.a. af denne omtale, at A, ..., blev indlagt på Regionshospitalet Holstebro meget kort tid efter, at personalet havde fået at vide, at afdelingen skulle tage retspsykiatriske patienter ind. ... Afdelingen var ifølge avisomtalen slet ikke gearret til at have en patient som ham indlagt, selv om det er professionelle folk, der arbejder på afdelingen.

Jeg bad bl.a. Psykiatrien i Region Midtjylland om en vurdering af, om afdelingen i Holstebro blev givet tilstrækkelig mulighed for at forberede afdelingen på modtagelse af retspsykiatriske patienter af denne karakter, herunder overveje og gennemføre eventuelle forbedringer af den fysiske sikkerhed for medpatienter og personale på afdelingen. Jeg bad bl.a. også regionen oplyse, hvorvidt der efterfølgende er blevet gennemført foranstaltninger på afdelingen i Holstebro med henblik på at sikre den fysiske sikkerhed for patienter og personale.

Ændring i 2009 af praksis for indlæggelse af retspsykiatriske patienter

Psykiatrien i Region Midtjylland har i udtalelserne til mig oplyst, at det i 2009 blev besluttet, at de specialiserede retspsykiatriske pladser i regionen fremadrettet skulle være forbeholdt de mest syge (de mest udadreagerende og rømningsstruede) retspsykiatriske patienter, samt at der skulle ske en harmonise-

ring af hovedfunktionernes opgave og ansvar i forhold til indlæggelse af retspsykiatriske patienter.

Der var således ikke tale om etablering af særlige retspsykiatriske sengepladser i sengeafsnittet i Holstebro, men blot at afdelingen fremadrettet selv skulle varetage indlæggelsen af retspsykiatriske patienter, der havde bopæl i afdelingens optageområde.

Efter ændringen skulle sengeafsnittet i Holstebro således fungere som akutafdeling for alle patienter, og dermed modtage alle patienter – dog ikke anbringelsesdømte – som første afdeling, men med mulighed for (eventuelt subakut, forstår jeg) overførsel til specialafdeling, f.eks. hvis patienten havde udadreagerende adfærd. Ændringen i 2009 betød således, at retspsykiatriske patienter ikke længere kunne henvises direkte til Regionspsykiatrien Viborg.

Regionen har oplyst, at tilbagemeldingerne fra personalet tyder på, at en væsentlig del af personalet ikke fuldt ud havde forstået, hvad ændringen betød. Regionen har i forlængelse heraf tilkendegivet, at det kunne tyde på, at konsekvenserne ved den ændrede praksis ikke var blevet kommunikeret tilstrækkeligt tydeligt til medarbejderne.

Forløbet i den konkrete sag

Afdelingen i Holstebro blev orienteret om ændringen af praksis den 29. oktober 2009. ...

Regionen har oplyst, at A på overførselstidspunktet den 11. november 2009 ikke havde en retslig særforanstaltning om indlæggelse i psykiatrien. ... A blev indlagt på afdelingen på Regionshospitalet Holstebro, fordi hans seneste bopælsadresse lå i optageområdet for Holstebro.

A's indlæggelse på afdelingen på Regionshospitalet Holstebro var således ikke en konsekvens af den ændrede praksis for indlæggelse af retspsykiatriske patienter.

...

De fysiske rammer

Regionen har oplyst, at der ikke blev gennemført særlige fysiske foranstaltninger i sengeafsnittet i Holstebro i forbindelse med beslutningen om at ændre praksis, da dette vurderedes ikke at være nødvendigt. Det er fortsat vurderingen, at det ikke er nødvendigt at ændre de fysiske rammer på afdelingen i Holstebro.

Siden ændringen af praksis for indlæggelse har regionen løbende arbejdet på at udvide kapaciteten i den specialiserede retspsykiatri med henblik på at sik-

re den nødvendige sengekapaletet til de retspsykiatriske patienter med udadreagerende eller anden komplicerende adfærd. Siden regionens etablering er antallet af specialiserede retspsykiatriske sengepladser mere end fordoblet fra 37 til ca. 75 - 77 sengepladser.

Region Midtjylland har endvidere gennem de seneste år arbejdet intensivt med sikkerheden for både ansatte og patienter i behandlingspsykiatrien. Arbejdet har udmøntet sig i 'Model for sikkerhed' for behandlingspsykiatrien, som indeholder syv overordnede områder, herunder bl.a. sikkerhedsgennemgang, risikovurdering og 'den sikre arbejdsplads'.

Under hensyn til at Region Midtjylland har oplyst, at praksisændringen i 2009 indebar, at bl.a. afdelingen på Regionshospitalet Holstebro som noget nyt skulle modtage alle patienter, men med mulighed for at overføre truende eller udadreagerende patienter til en specialafdeling, at der således ikke var tale om etablering af særlige retspsykiatriske sengepladser på afdelingen og at A ikke var en retspsykiatrisk patient, har jeg ikke grundlag for at foretage mig yderligere i sagen.

Med venlig hilsen

Sagsfremstilling

I en artikel fra ... fra den ... omtales nogle forhold vedrørende retspsykiatriske patienter på Regionshospitalet Holstebro. Artiklen blev samme dag ligeledes bragt i ... og har følgende ordlyd:

"Trusler på liv og helbred. Hele balladen om psykiatrien på sygehuset i Holstebro startede med indlæggelsen af [A], der senere dræbte [B].

'Det var om aftenen, vi fik ham ind. Jeg tror, det var en torsdag eller fredag. Alle følte sig usikre.'

[C] skruer tiden tilbage til den aften, da den sindssyge voldsmand [A] blev overflyttet til sygehuset i Holstebro, hvor [C] var overlæge.

Det er en stilling, hun siden har sagt op med henvisning til blandt andet sikkerhedsrisikoen i forbindelse med indlæggelse af de såkaldt retspsykiatriske patienter, der er kriminelle sindssyge.

Omgærdet af frygt

[A] er senere blevet dømt for drabet på [B], men også inden drabet var den udadreagerende og utilregnelige patient omgærdet af frygt.

'De ringede fra psykiatrisk afdeling i Risskov og fortalte: 'Nu kommer han'. Vi blev bekymrede, da vi hørte, hvem det var," siger [C].

Det blev en aften, man ikke lige sådan ryster af sig. Følelsen af usikkerhed blev forstærket, da politiet fortalte brudstykker af [A]'s synderegister. Og det gjorde ikke utrygheden mindre, at [A]'s indtog i psykiatrien i Holstebro skete få dage efter, at afdelingen havde fået at vide, at den skulle tage imod de retspsykiatriske patienter. Ingen var forberedt mentalt.

[A] blev spændt fast

[C] havde egentlig fri den dag, men besluttede sig for at tage på arbejde alligevel for at hjælpe til.

'Når nu politiet havde sagt, at det var helt hen i vejret, at han skulle ind til os. Så tænkte jeg: 'Jeg må hellere komme ind'. Jeg kom ind som bagvagt for at støtte personalet,' fortæller [C].

[A] var under skarp politibevogtning under transporten, men på sygehuset var det op til det sundhedsfaglige personale at passe på ham.

'Vi tog imod ham, og han kom op på afdelingen. De sagde: 'Hvad skal vi gøre ved ham?' Vi gav ham medicin. Han blev lagt i bælte, og det besluttede vi, at han skulle blive ved med,' fortæller [C]. Om bæltfikseringen siger hun: 'Det var ikke en ordentlig behandling, og det var ikke forsvarligt, men det var de vilkår, vi havde. Vi var nødt til at beskytte os selv,' siger [C].

Årsagen til fikseringen var, at [A] optrådte decideret truende over for personalet med verbale trusler om fysisk vold.

'Det kunne ikke lade sig gøre at være i nærheden af ham uden medicin og bælte. Han var alt for farlig og udadreagerende. Det var sådan, at nogle af vores garvede sygeplejersker var meget rystede. Og hvis de er bange, kan de ikke give en ordentlig pleje,' siger [C]. Hun tilføjer, at det ellers er rigtig dygtige og kompetente sygeplejersker, der er på afdelingen.

'Det er folk med stor erfaring. De lægger ham ikke i bælte, medmindre de føler sig meget truet, og de føler, der er konkret risiko for, at de bliver overfaldet,' siger [C].

[C] er en af de tre overlæger, der tidligere på året sagde op i protest mod forholdene på sygehuset. '[A] var anledningen til, at vi startede med at gøre vrøvl,' siger [C], der flere gange har været med til at skrive til ledelsen med krav om, at der skal ændringer til.

Skræmmer patienterne

'Det går ikke med de her udadreagerende patienter. Vi er slet ikke gearet til den slags. Det er jo en meget blødere afdeling. Det dur ikke, at sådan en meget udadreagerende patient skal gå sammen med almindelige patienter – for eksempel gamle deprimerede damer eller unge skrøbelige piger. Det skræmmer jo også de andre patienter, og vi har ikke de fysiske rammer til at adskille dem,' siger [C], der ikke er i tvivl om, at den slags oplevelser sætter de øvrige patienter på afdelingen tilbage i behandling.

På spørgsmålet, om det kunne ske igen, svarer hun uden tøven ja. Indlæggelsen af [A] var ikke et enkeltstående tilfælde.

'Vi havde en lignende patient her i foråret. Vi var nødt til at holde manden i bælte i to måneder, hvor [A] kun var her i få dage, inden vi fik ham overført til fængslet i Horsens. Der måtte fast være to mandlige vagter døgnet rundt. Og han var tilmed i den særlige seng, som er boltet til gulvet. Ellers kan de smide rundt med sengen, når de ligger i den,' fortæller [C].

[D], der er ledende overlæge i Regionspsykiatrien Vest i både Herning og Holstebro, siger, at det er helt usædvanligt, at afdelingen nu må spænde patienterne fast. 'Som generelt princip er det ikke noget, vi ynder. Vi vil undgå fiksering med bælte så lang tid, vi overhovedet kan undgå det,' siger [D].

Hun erkender, at det alligevel har været nødvendigt i flere tilfælde, netop fordi der har været tale om sindssyge kriminelle. 'Der er nogle enkelte, som vi har svært ved at have,' siger [D], der samtidig understreger, at man ikke må 'skære dem over en kam'. 'De fleste af dem er helt almindelige psykiatriske patienter, som har brug for behandling,' siger [D].

Advarsler gik videre

I tilfældet med [A] kan [D] ikke gøre rede for forløbet i detaljer, da hun selv var sygemeldt under [A]'s indlæggelse i Holstebro. Men hun forsikrer, at der blev fulgt op på de ubehagelige oplevelser, som folk på afdelingen havde med [A]. Og advarslerne om [A]'s meget truende adfærd gik videre i det psykiatriske system, bedyrer [D]. 'Ja, det gjorde de helt sikkert,' siger hun.

Hvorhen advarslerne gik, kan hun dog ikke svare på. I stedet henviser hun til en af de stedlige overlæger, [E], som dog ikke ønsker at udtale sig på nuværende tidspunkt.

[C], der er en af de frafaldne overlæger, er bekymret ved udsigten til, at de kriminelle sindssyge fortsat vil komme til Holstebro. Den første af de såkaldt retspsykiatriske patienter, som sygehuset i Holstebro modtog, var den voldskriminelle [A], der senere blev dømt for drabet på [B] i februar 2012. [...]"

Jeg rejste efter § 17, stk. 1, i ombudsmandsloven af egen drift en sag i anledning af artiklen og bad den 28. oktober 2013 Psykiatrien i Region Midtjylland om en udtalelse vedrørende det, som var anført i artiklen. Jeg skrev bl.a. følgende til regionen:

"[...]

Det fremgår af avisartiklen bl.a., at afdelingen få dage efter, at afdelingen havde fået at vide, at den skulle tage imod retspsykiatriske patienter, modtog en retspsykiatrisk patient fra Risskov, [...] Det fremgår i den forbindelse, at afdelingen i Holstebro ikke følte sig tilstrækkeligt forberedt til at modtage patienten.

Jeg beder om at få oplyst, hvem der traf den generelle beslutning om, at hospitalet i Holstebro skulle modtage retspsykiatriske patienter, og hvornår beslutningen blev truffet. Samtidig anmoder jeg regionen om at oplyse, hvor mange pladser til retspsykiatriske patienter det i den forbindelse blev besluttet at oprette i Holstebro, samt hvorvidt alle pladserne blev optaget af patienter og i givet fald hvornår (dvs. hvor hurtigt efter beslutningen om oprettelsen).

Jeg beder endvidere om oplysninger om, hvilke (fysiske) foranstaltninger der er blevet gennemført på afdelingen i anledning af beslutningen, og hvorvidt foranstaltningerne var sat i værk på det tidspunkt, da den første retspsykiatriske patient blev overført til afdelingen.

For så vidt angår den konkrete sag, som er omtalt i artiklerne, beder jeg om at få oplyst, hvem der traf afgørelsen om overflytning af [A] til Regionshospitalet Holstebro og hvornår, samt på hvilket tidspunkt afdelingen i Holstebro blev orienteret om beslutningen. I den forbindelse beder jeg også om nærmere oplysninger om, hvilke foranstaltninger der på den baggrund blev truffet på afdelingen med henblik på at opretholde sikkerheden for de øvrige patienter og personalet på afdelingen.

I den forbindelse anmoder jeg endvidere regionen om at redegøre for, hvilke sikkerhedsmæssige foranstaltninger [A] var underlagt under sin indlæggelse i Risskov forud for overførslen til Holstebro, og hvilke foranstaltninger han blev underlagt under indlæggelsen i Holstebro. Jeg har i den sammenhæng noteret mig, at det bl.a. fremgår af avisartiklen, at [...] afdelingen ifølge en tidligere overlæge på afdelingen ikke er "gearet" til patienter af den karakter.

[...]"

Den 19. november 2013 skrev Psykiatrien i Region Midtjylland følgende udtalelse til mig:

"Folketingets Ombudsmand fremsendte en henvendelse af 28. oktober 2013 til Region Midtjylland som følge af oplysninger i en artikel i [...]. Region Midtjylland anmodes i henvendelsen om en udtalelse vedrørende indlæggelse af retspsykiatriske patienter i hovedfunktionen i Regionspsykiatrien Vest, Holstebro. Region Midtjylland vil i nedenstående udtale sig med udgangspunkt i de konkrete spørgsmål i ombudsmandens henvendelse.

Generelt om beslutningen vedrørende indlæggelse af retspsykiatriske patienter i hovedfunktion

Regionsrådet i Region Midtjylland vedtog i august 2009 Retspsykiatrisk rapport. Vedtagelsen af Retspsykiatrisk rapport medførte blandt andet en ændring af praksis i regionen i forhold til indlæggelse af retspsykiatriske patienter. Formålet med ændringen var, at de specialiserede retspsykiatriske pladser i regionen fremadrettet skulle være forbeholdt de mest syge retspsykiatriske patienter samt at der skulle ske en harmonisering af hovedfunktionernes opgave og ansvar i forhold til indlæggelse af retspsykiatriske patienter.

Dette betød, at en gammel amtslig aftale, hvor hovedfunktionen i Holstebro og Herning kunne sende patienter til hovedfunktionen i Viborg, ophørte.

Der var således ikke tale om etablering af særlige retspsykiatriske sengepladser i sengeafsnittet i Holstebro, men blot at afdelingen fremadrettet selv skulle varetage indlæggelsen af retspsykiatriske patienter, der havde bopæl i afdelingens optageområde. Ved behov har afdelingerne mulighed for at henvise patienten til en fælles intern visitationsgruppe i regionen, der har ansvaret for visitationen til de to specialiserede retspsykiatriske enheder i regionen. Afdelingerne blev orienteret om ændringen af praksis den 29. oktober 2009, og der blev udsendt brev den 12. november 2009 til politi og statsadvokaturen om, at patienter fremover

skal indlægges akut i den lokale psykiatriske afdeling (hovedfunktion). Hvis hovedfunktionerne under indlæggelsesforløbet vurderer, at der er behov for en subakut overførsel til den specialiserede retspsykiatri, kan afdelingen kontakte den specialiserede enhed i enten Viborg eller Ris-skov med henblik på at indgå en aftale om overflytning af patienten udenom den fælles visitationsgruppe.

Som det fremgår af nedenstående tabel 1 har Region Midtjylland siden 2009 udvidet den specialiserede retspsykiatriske sengekapacitet, og udvider igen i 2014 med yderligere 11 sengepladser med henblik på at begrænse antallet af retspsykiatriske patienter i hovedfunktionerne. Der vil dog også fremadrettet blive indlagt retspsykiatriske patienter i hovedfunktioner, idet der fortsat vil være en gruppe, som ikke adskiller sig fra almindelige psykiatriske patienter, men blot har fået en behandlingsdom for eksempelvis for butikstyveri.

Tabel 1: Antal indlagte voksne patienter med retslig foranstaltning på en given dato i januar i årene 2009 til 2013 (tværsnitsundersøgelse)

Afdeling	2009	2010	2011	2012	2013
Hovedfunktioner AUH Risikov	31	21	17	17	17
Regionspsykiatrien Vest, Herning	0	4	2	6	6
Regionspsykiatrien Vest, Holstebro	2	5			
Regionspsykiatrien Horsens	6	5	3	3	7
Regionspsykiatrien Randers	5	3	9	7	6
Regionspsykiatrien Silkeborg	2	-	-	-	-
Regionspsykiatrien Viborg-Skive	16	3	6	2	2
Specialiserede retspsykiatri	32	48	60	67	66
<i>I alt</i>	<i>94</i>	<i>89</i>	<i>97</i>	<i>102</i>	<i>104</i>

Kilde: Region Midtjyllands årlige tværsnitsundersøgelse vedr. retspsykiatriske patienter

Der er ikke blevet gennemført særlige fysiske foranstaltninger i sengeafsnittet i Holstebro i forbindelse med beslutningen om at ændre praksis. De fysiske rammer i sengeafsnittet i Holstebro adskiller sig således ikke fra de fysiske rammer i eksempelvis Regionspsykiatrien Randers eller Regionspsykiatrien Horsens, der varetager en tilsvarende opgave i forhold til indlæggelse af retspsykiatriske patienter. Region Midtjylland vurderer løbende den fysiske sikkerhed i de psykiatriske afdelinger samt personalets sikkerhedsprocedurer og arbejdsgange med henblik på, om der er behov for justeringer.

Forløbet i den konkrete sag

[...] [A] havde således ikke en retslig foranstaltning ved indlæggelsen i Holstebro. [...]

[A] blev samme aften onsdag den 11. november 2009 kl. 19 overflyttet fra [...] til sengeafsnittet i Holstebro, fordi hans seneste bopælsadresse ligger i optageområdet for Holstebro. Det fremgår ikke i Regionspsykiatriens Vests patientjournal præcist hvornår, afdelingen blev orienteret af [...] om overflytningen.

[...].”

Den 10. december 2013 bad jeg Psykiatrien i Region Midtjylland om en supplerende udtalelse. Jeg skrev bl.a. følgende:

”[...]

1. Det fremgår af regionens udtalelse, at de afdelinger, der fremover selv skulle varetage indlæggelsen af retspsykiatriske patienter, herunder afdelingen i Holstebro, blev orienteret om denne ændring af praksis den 29. oktober 2009. [A] blev overflyttet til afdelingen i Holstebro den 11. november 2009. Der forløb således kun kort tid fra den generelle orientering om, at afdelingen nu selv skulle varetage indlæggelsen af retspsykiatriske patienter, til modtagelsen af en patient, [...].

På den baggrund beder jeg regionen om en vurdering af, om afdelingen i Holstebro blev givet tilstrækkelig mulighed for at forberede afdelingen til modtagelse af retspsykiatriske patienter af denne karakter, herunder overveje og gennemføre eventuelle forbedringer af den fysiske sikkerhed for medpatienter og personale på afdelingen.

Til belysning af spørgsmålet om det eventuelle behov for konkret at iværksætte foranstaltninger forud for modtagelsen af [A], beder jeg om at modtage kopi af de oplysninger om patienten, som afdelingen i Holstebro modtog forud for patientens overførsel.

2. Det fremgår af den artikel, der blev bragt i [...]og [...] den [...], at de ansatte på afdelingen i Holstebro var bekymrede og utrygge forud for overførslen af [A] til afdelingen, [...].

Regionen anmodes om i den supplerende udtalelse at komme ind på, om patientens tilstedeværelse på afdelingen også påvirkede de øvrige patienter, f.eks. i form af uro og utryghed, [...]. Jeg henviser i den forbindelse også til avisartiklernes omtale af [...], og at afdelingen ikke har de fysiske rammer til at adskille patienterne.

3. [...]

4. Regionen har i sin udtalelse skrevet, at der ikke blev gennemført særlige fysiske foranstaltninger i sengeafsnittet i Holstebro i forbindelse med beslutningen om at ændre praksis. Det fremgår videre, at regionen løbende vurderer den fysiske sikkerhed i de psykiatriske afdelinger samt personalets sikkerhedsprocedurer og arbejdsgange med henblik på, om der er behov for justeringer.

På den baggrund beder jeg regionen om at redegøre for, hvorvidt der efterfølgende er blevet gennemført foranstaltninger på afdelingen i Holstebro med henblik på at sikre den fysiske sikkerhed for patienter og personale. I bekræftende fald anmoder jeg regionen om at oplyse hvilke foranstaltninger, der har været tale om."

Den 18. februar 2014 skrev Psykiatrien i Region Midtjylland følgende supplerende udtalelse i sagen:

"Folketingets Ombudsmand har den 10. december 2013 fremsendt anmodning til Region Midtjylland om en supplerende udtalelse vedrørende fire konkrete spørgsmål til regionens udtalelse af 19. november 2013 i forhold til retspsykiatriske patienter indlagt på det psykiatriske sengeafsnit i Regionspsykiatrien Vest, Holstebro.

1. Region Midtjyllands vurdering af om sengeafsnittet i Holstebro blev givet tilstrækkelig tid til forberedelse af retspsykiatriske patienter samt oplysning om hvilke oplysninger afsnittet modtog inden indlæggelsen.
2. Om patientens tilstedeværelse på afsnittet medførte uro og utryghed hos øvrige patienter?
3. [...]
4. Om Region Midtjylland har gennemført foranstaltninger på sengeafsnittet i Holstebro med henblik på at sikre den fysiske sikkerhed?

1) Sengeafsnittet i Holstebro modtog også før ændringen retspsykiatriske patienter, men varetægtssurrogatfængslede, anbringelsesdømte og udadreagerende patienter kunne som følge af den gamle aftale henvises direkte til Regionspsykiatrien Viborg – udenom afdelingen. Ændringen i 2009 betød, at afdelingen ikke længere kunne henviser patienterne direkte til Regionspsykiatrien Viborg.

Efter ændringen skulle sengeafsnittet i Holstebro fungere som akutafdeling for alle patienter, og dermed modtage alle patienter – dog ikke anbringelsesdømte – som første afdeling, men med mulighed for overførsel

til specialafdeling. Sengeafsnittet skulle således ved indlæggelse vurdere, om patienten, hvis det blev skønnet nødvendigt (f.eks. som følge af udadreagerende adfærd), skulle overføres til en specialiseret retspsykiatri. Afdelingen har handlet i overensstemmelse hermed.

Baggrunden for ændringen var som beskrevet i regionens udtalelse af 19. november 2013, at de specialiserede retspsykiatriske sengepladser er forbeholdt de mest udadreagerende og rømningstruede retspsykiatriske patienter.

Ændringen af praksis for indlæggelse af patienter med retslig foranstaltning i Region Midtjylland trådte i kraft med godkendelsen i regionsrådet den 19. september 2009. Tilbagemeldingerne fra personalet tyder dog på, at en væsentlig del af personalet ikke til fulde havde forstået, hvad ændringen betød, før orienteringen om etableringen af den fælles visitationsgruppe vedrørende de specialiserede retspsykiatriske sengepladser i november 2009. Det kunne derfor tyde på, at kommunikationsopgaven i forhold til konsekvenserne ved regionsrådets godkendelse af rapporten ikke har været løftet med tilstrækkelig tydelighed overfor medarbejderne i sengeafsnittet.

I forlængelse heraf skal et bemærkes, at [A] på indlæggelsestidspunktet ikke havde en retslig særforanstaltning om indlæggelse i psykiatrien. [...].

Region Midtjylland kan endvidere oplyse, at ved akutte henvisninger til psykiatrien, foregår visitationen ofte via en telefonisk henvisning til vagthavende læge i den psykiatriske afdeling. Samme vagthavende læge optager efterfølgende journal og noterer i den forbindelse, hvad der er orienteret om i telefonen. [...].

2) [...].

Sengeafsnittet i Holstebro har fysiske rammer til at kunne opdele afsnittet i mindre afsnit. Endvidere har alle patienter enestue, hvoraf en stor del af stuerne også har eget bad og toilet. Ved behov kan enkeltpatienter afgrænses på egen stue, dels ved skærmning og om nødvendigt under fiksering.

3) [...].

4) Sengeafsnittet i Holstebro blev renoveret i 2004, hvor der blandt andet blev etableret enestuer til alle patienter og ændret i fællesarealer, så der blev lysere og bedre overblik. Det er ikke vurderingen, at den nye praksis i forhold til indlæggelse af retspsykiatriske patienter skulle nødvendiggøre ændring i sengeafsnittets fysiske rammer. Patienter med retslige for-

anstaltninger vil typisk ikke være mere udadreagerende end andre patienter som for eksempel indlægges på grund af farlighed (rød tvang). Siden ændringen af praksis for indlæggelse har regionen endvidere løbende arbejdet på at udvide kapaciteten i den specialiserede retspsykiatri med henblik på at sikre den nødvendige sengekapacitet til de retspsykiatriske patienter med udadreagerende eller anden komplicerende adfærd. Kapaciteten i den specialiserede retspsykiatri blev således øget med 16 sengepladser i juni 2010 og vil fra september 2014 blive øget med yderligere ca. 10-12 sengepladser. Siden regionens etablering er antallet af specialiserede retspsykiatriske sengepladser dermed mere end fordoblet fra 37 til ca. 75 - 77 sengepladser.

Udover de månedlige visitationsmøder i den fælles visitationsgruppe ved specialiserede retspsykiatriske pladser, kan hovedfunktionerne, som beskrevet i udtalelsen af 19. november 2013, ved opståede akutbehov få overført retspsykiatriske patienter til den specialiserede retspsykiatri. Svært udadreagerende patienter vil således blive indlagt i de specialiserede retspsykiatriske afsnit i henholdsvis Afdeling for retspsykiatri, Aarhus Universitetshospital, Risskov og Regionspsykiatrien Viborg-Skive, der har de fysiske rammer til at tilgodese disse patienters adfærd. Region Midtjylland vurderer derfor ikke, at der er behov for, at sengeafsnittet i Holstebro skal yderligere ombygges i forhold til disse ganske få patienter.

Gennem de seneste to år har Region Midtjylland endvidere arbejdet intensivt med sikkerheden for både ansatte og patienter i behandlingspsykiatrien. Et arbejde der har udmøntet sig i Model for sikkerhed for behandlingspsykiatrien indeholdende syv overordnede områder, herunder blandt andet sikkerhedsgennemgang, risikovurdering og den sikre arbejdsplads. Modellen er under implementering på de psykiatriske afdelinger i regionen med henblik på at sikre en systematisering af sikkerhedsarbejdet og bidrage til at minimere risikoen for både ansatte og patienter. Arbejdet med sikkerhedsmodellen skal ske løbende i afdelingerne med henblik på en systematisk læring og udvikling.”