

Sivilombudsmannen
Postboks 3 Sentrum
0101 Oslo

Vår ref.: 15/03505-33
Deres ref.: 2017/3967

Reinsvoll, 25.07.2018

ORIENTERING OM OPPFØLGING AV RAPPORTENS ANBEFALINGER FRA BESØK PÅ SYKEHUSET INNLANDET REINSVOLL.

Vi vil først takke for et viktig og konstruktivt besøk fra dere den 27. februar – 01. mars 2018. Besøket, samt rapporten, har bidratt til gode faglige refleksjoner samt konkrete forbedringstiltak. Denne rapport har blitt formidlet og drøftet nøye på spesialistmøter, legemøter og ledermøter i avdelingen samt ved de enkelte enheter. Den har også blitt formidlet Divisjon psykisk helseverns ledermøte samt ledermøte i Sykehuset Innlandet. Rapporten og anbefalingene vil være en viktig del av forbedringspunktene for avdelingen utover høsten 2018.

Dette svarbrev orienterer om tiltak vi har satt i gang etter anbefalinger fra dere.

Det vises til fire anbefalinger etter besøket ved Sykehuset Innlandet Reinsvoll:

1. Vedtak om bruk av tvang

- Vedtak om tvang bør inneholde konkrete begrunnelser som gjør det mulig å se hvordan de gjeldende vilkårene i loven er vurdert i den aktuelle saken.
- Avdelingen bør sikre at pasienter uoppfordret tilbys skriftlige vedtak med begrunnelse for tvangstiltaket.

Anbefalingen har blitt drøftet i avdelingens lege- og spesialistmøter og det er gitt instruks om at dokumentasjon av vedtak skal være begrunnet grundig. Vedtak evalueres månedlig i vedtaksrevisjon som ledd i implementering.

Det er innskjerpet at alle pasienter uoppfordret skal få kopi av skriftlig vedtak med begrunnelse for tvangstiltaket. Begrunnelsen skal være grundig nedtegnet i vedtaket. I de tilfeller der vedtaket er supplert med et eget vedtaksnotat, gis også dette uoppfordret til pasienter.

2. Bruk av tvangsmidler

- Avdelingen bør iverksette tiltak for å sikre systematisk involvering av pasientene ved bruk av tvangstiltak under oppholdet.

Avdelingen skal rutinemessig gjennomføre ettersamtaler som del av evalueringen av vedtak etter Psykisk Helsevernloven kapittel 4. Viktigheten av dette skjerpes inn, og i den forbindelse er det utarbeidet en frase i DIPS som hjelp i kartlegging av pasientenes syn på vedtaket. I de tverrfaglige morgenmøtene på enhetene avdekkes hvorvidt det har vært et vedtak eller ikke siste døgn. Dette er en naturlig arena for å avdekke behov for evalueringssamtaler.



Mottakssamtale er et naturlig fora for å diskutere pasientens tidligere erfaringer og opplevelser til tvang. Det presiseres at man skal dokumentere pasientens mulighet til å uttale seg før vedtaket. Den siste vedtaksgjennomgang tyder på at dette dokumenteres bedre.

3. Skjerming

- Belteseng bør ikke plasseres i skjermingsenhetene

Avdelingen har diskutert hvordan vi kan etterfølge Sivilombudsmannens anbefalinger vedrørende dette. Av flere grunner, inkludert rent bygningsmessige forhold, har vi konkludert med et tiltak hvor belter fjernes fra senger, og lagres i en utstyrscoffert.

4. Behandling uten eget samtykke

- Avdelingen bør iverksette tiltak for å sikre at vurdering og dokumentasjon av behandling uten samtykke ivaretar pasientenes rettssikkerhet på en tilfredsstillende måte.

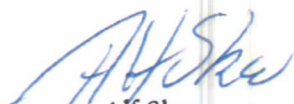
Anbefalingene fra Sivilombudsmannen poengterer at vedtaksmalene som benyttes ikke er optimale knyttet til dokumentasjon om at:

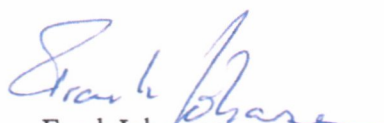
- Behandlingen anses klart i samsvar med faglig anerkjent psykiatrisk metode og forsvarlig klinisk praksis
- Man gjennomfører legemiddelbehandling med preparater som er registrert her i landet og med vanlig brukte doser
- Man bare gjennomfører behandling med legemidler som har en gunstig virkning som klart oppveier ulempene ved eventuelle bivirkninger.

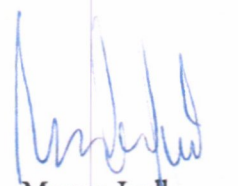
Ovennevnte kulepunkter er viktige forutsetninger for gjennomføring av vedtak etter § 4.4. Dette bør allikevel komme tydelig til uttrykk i vedtakene. Vi ønsker derfor via Divisjon Psykisk Helsevern at det rettes en anmodning om nødvendig revisjon til Helse Sør/Øst som utformer vedtaksmalene.

Avdelingen har fokus på vurdering av effekt og eventuelle bivirkninger av behandling hos alle pasienter. Vi innser at struktur i dokumentasjon av denne oppfølgingen må forbedres.

Med hilsen
Sykehuset Innlandet Reinsvoll


Alf Skar
Avdelingssjef


Frank Johansen
Ass. avdelingssjef


Morten Juell
Avdelingsoverlege