

Sivilombudet
Postboks 3 Sentrum

0101 Oslo

Klinikk psykisk helse og avhengighet
Psykisk helse, nasj. og reg. funksj., avd
Regional sikkerhetsseksjonVår ref.:
22/12221Deres ref.:
2022/2991Saksbeh.:
Pia Therese WiigDato:
31.08.2023

Oppgis ved all henvendelse

Regional sikkerhetsseksjon, Oslo universitetssykehus HF svar til Sivilombudets oppfølgingsspørsmål

Vi viser til Sivilombudets forebyggingsenhets besøk til Regional sikkerhetsseksjon (RSA), Oslo universitetssykehus, 30. august - 1. september 2022, og videre oppfølging.

I siste brev ønsker Sivilombudet svar på to punkter, vedrørende fysiske forhold og en mer utdypende beskrivelse av forebyggingsarbeidet, og om eventuelle kompenserende tiltak for å styrke pasientenes autonomi.

Fysiske forhold -Sivilombudet ønsker tilsendt en beskrivelse av vedlikeholdsplanen, eventuelt av de kompenserende tiltakene, som er iverksatt for å sikre pasientenes verdighet, pasientsikkerhet og trygghet for de ansatte i påvente av innflytting i nytt bygg i 2026.

Som det tidligere er redegjort for er det Oslo sykehuservice v/ Eiendom (OSS) som har ansvaret for bygningsmassen til sykehuset. RSA har gjennomført flere møter med OSS hvor Sivilombudets rapport er lagt til grunn.

OSS har 23.08.2023 innvilget oppussing innenfor rammen av 3 876 000kr. inkl. mva.

Det er gjennomført befaring av bygget, og laget en prioriteringsliste for arbeidet.

Arbeidet starter medio september med estimert slutføring etter ca. 6 måneder.

Vedlikeholdsplanen inneholder:

- Oppussing av begge trappehusene inkludert maling av vegger, nye gulvbelegg og støyreducerende tiltak.
- Bytte dører til pasientrom – dører med vindu og støyreducerende effekt gir mulighet for at pasientene kan lukke døren til eget rom, samtidig som at personalet kan ivareta tilsyn for de pasientene som er i behov av det, uten å forstyrre ved å åpne døren.
- Overflatebehandling i pasientarealer
- Vandalsikring av pasientarealer - øker sikkerheten for pasienter og personale, og gir mulighet for at pasientene kan overvåkes i mindre grad.
- Utbedring av kjøkken i døgnetenhetene – for å sikre hygiene.
- Rydding og vedlikehold av uteområder – det er allerede foretatt et omfattende arbeid med rydding av gjengrodde områder både innenfor gjerdet og rundt tomten. Nye sitteplasser på området kan nå benyttes ved utgang og besøk.

Utdypende beskrivelse av forebyggingsarbeidet for unngåelse langvarig og omfattende bruk av tvangsmidler og/eller skjerming, og om eventuelle kompenserende tiltak for å styrke pasientenes autonomi.

Mange av pasientene innlagt på RSA kan ha utfordringer knyttet til motivasjon og vilje til å være aktive og delta i egen hverdag. Alvorlig psykisk sykdom kan også gi utfordringer med kognisjon og motorikk, som igjen påvirker ferdigheter til å utføre aktiviteter. Innleggelse på sykehus generelt, med de rammer det medfører, påvirker de fleste aktiviteter i hverdagen. Som tilleggsfaktorer på RSA kommer nedslitte og lite tilpassede lokaler, samt statiske og dynamiske sikkerhetstiltak.

Å delta i aktiviteter som er meningsfulle for den enkelte er helsefremmende og ressursutløsende.

Ergoterapeutisk tilnærming tar utgangspunkt i kartlegging av sammenhengen mellom person, aktivitet og omgivelser, og intervensjoner er ofte en kombinasjon av tiltak knyttet til disse områdene. Eksempler på tiltak kan være hjelp til å finne fram til tidligere interesser, vaner og roller. Det kan være å finne aktiviteter som gir mestring, nytt håp og økt deltakelse. Det kan være ferdighetstrening for å mestre aktiviteter som er viktige for den enkelte. Det kan også være tilpasning av omgivelser ute og inne, med vekt på å øke tilgjengelighet og senke terskelen for deltakelse.

Det er per tid ansatt en ergoterapeut ved RSA, som server alle tre enhetene, hvor oppfølging og tilbud gis individuelt eller som del av gruppe. Aktiviteter brukt som kartlegging og intervensjon på RSA de siste årene favner vidt over både må-, burde- og ønsker-aktiviteter. Alt fra å mestre å stelle seg selv og sine omgivelser, lage sin egen mat, bruke offentlig transport, handle på nett eller i butikk, gjenoppta eller oppdage nye fritidsinteresser, delta i felles fysiske og sosiale aktiviteter inne og ute, gjøre kreative eller produktive aktiviteter ute og inne. RSA har begrensninger i lokalene man er i per tid, ergoterapeuten fokuserer derfor også på tilpasning av og endret bruk av lokaler for å øke mulighet for deltakelse innen eksisterende rammer.

Videre satsningsområder for ergoterapi på RSA er blant annet å oppgradere aktivitetsbiblioteket ved hjelp av innvilgede stiftelsesmidler, med tilførsel av en større variasjon av trygt aktivitetsutstyr som pasienter kan benytte alene, felles eller sammen med personale etter interesser og behov. I tillegg skal det til høsten lyses ut en stilling som miljøterapeut med aktivitetsfokus for å styrke teamet og øke tilbudet av organiserte aktiviteter for pasientene.

Pia Therese Wiig
Seksjonsleder
Regional sikkerhetsseksjon
Oslo universitetssykehus HF