

Audit på tvang i børne- og ungdomspsykiatrien Resultater til DR

Baggrund

Styregruppen bag pakkeforløb og ledere af de børne- og ungdomspsykiatriske afdelinger drøftede på et møde i efteråret 2017 udviklingen i brugen af tvang i børne- og ungdomspsykiatrien.

Der var et generelt ønske om at gøre noget ved stigningen i brugen af tvang blandt børn og unge og der var forslag om iværksættelse af audit i forhold til tvangsindlæggelser samt tvang under indlæggelse. Styregruppen bag pakkeforløb har drøftet forslaget og har bakket op om, at der gennemføres audits.

Afvikling af audit

Der er auditeret på følgende to områder:

Audit i forhold til tvangsindlæggelser (rød tvang)

Formålet er at opnå viden om forebyggelse af tvang hos patienter på vej ind i psykiatrisk / somatisk behandling. Auditten skal blandt andet afdække hvor patienterne kommer fra og om de er kendte i psykiatrien. Forventningen er, at auditten blandt vil give et bedre grundlag til at belyse hvilke problemstillinger der er medvirkende til tvangsindlæggelser. Den kan dermed danne grundlag for dialog med øvrige involverede parter.

Audit i forhold til tvangsforanstaltninger under indlæggelsen (patienter som er frivillig indlagt)

Formålet med auditten er at få mere viden om tvangsforløb under indlæggelsen, herunder: Hvad gik forud for situationen? Hvad var iværksat af tiltag? Forventningen er, at auditten kan være medvirkende til at belyse karakteristika ved de situationer, hvor der iværksættes tvang under indlæggelsen. Der er auditeret på alle typer af tvang, som er påbegyndt hos patienter som er indlagt frivilligt.

Regionerne har ultimo januar/primus februar 2018 udført auditten på udvalgte tvangsepisoder fra 2017, for hvert af de to auditområder. Der er i alt auditeret på 96 tvangsindlæggelser og 98 indlæggelsesforløb, hvor frivilligt indlagte patienter har haft en eller flere tvangsforanstaltninger.

Resultater

Resultaterne er drøftet på et møde d. 26. februar 2018 mellem Styregruppen bag pakkeforløb og ledere af de børne- og ungdomspsykiatriske afdelinger. Opfølgning på auditten og iværksættelse af tiltag, blev ligeledes drøftet. Der vil senere blive udsendt en rapport med resultater og konklusioner fra undersøgelse.

Opsummering af resultater på audit i forhold til tvangsindlæggelser:

Størstedelen af patienterne er mellem 15-17 år og det er overvejende piger/kvinder. Ca. 70 % af patienterne der blev tvangsindlagt, kom fra en institution (privat/ kommunal/regional). Langt hovedparten af patienterne har en socialfaglig handleplan og er kendt i psykiatrien. Halvdelen af patienterne har tidligere været tvangsindlagt og der bør derfor være særligt fokus på denne gruppe. Af tydelige tegn på forværring inden indlæggelsen, ses øget selvskade hos ca. halvdelen af patienterne. Der er i 4 ud af 10 tvangsindlæggelsesforløb ikke beskrevet en plan for at forebygge yderligere tvang. Samarbejdet omkring den enkelte patient - mellem psykiatrien og institution / kommunal støttetiltag - bør styrkes, med henblik på at forebygge tvangsindlæggelser. Der bør udarbejdes specifikke planer for den enkelte patient, som beskriver tidligere advarselssignaler (f.eks. øget selvskade) og handlemuligheder.

Opsummering af resultater på audit i forhold til tvangsepisoder under indlæggelse

(hos frivilligt indlagte patienter):

Størstedelen af patienterne er mellem 15-17 år og det er overvejende piger/kvinder. Ca. halvdelen af de patienter som indlægges frivilligt, men efterfølgende har en eller flere tvangsforanstaltninger, bor hos forældre eller familie. Hovedparten af patienterne har en socialfaglig handleplan og er kendt i psykiatrien. Af tydelige tegn på forværring inden indlæggelsen, ses der hos ca. 40 % af patienterne, øget selvskade.

Hos ca. 40 % af patienterne finder den første tvangsforanstaltning sted inden for de første 3 timer af indlæggelsen.

Der ses regionale forskelle i anvendelsen af de enkelte tvangsforanstaltninger, som til dels kan tilskrives stikprøvens størrelse. Der ud over har organisatoriske forhold - f.eks. om patienter indlægges på et åbent eller lukket afsnit - betydning for, hvilke / hvornår der anvendes en tvangsforanstaltning, - herunder om der anvendes døraflåsning eller tvangstillbageholdelse.

Hos en tredjedel af patienterne er der ikke beskrevet en plan for at forebygge yderligere tvang, efter den første tvangsepisode. Dette skal ses i sammenhæng med, at ca. halvdelen af patienterne har mere end én tvangsepisode. Der ses her et udviklingspotentiale, som vil blive adresseret i det videre arbejde

Opfølgning på auditten og videre tiltag

Følgende tiltag er drøftet som opfølgning på auditten:

Forebyggelse af tvangsindlæggelser:

Styrket samarbejde mellem psykiatri og kommuner / institutioner:

- Tæt samarbejde omkring fælles borgere – fælles planer til forebyggelse af forværring hos barnet/den unge.
- Brug af udadgående teams / intensivering af besøg. Hjemmebehandling som alternativ til indlæggelse hos udvalgte patienter – f.eks. hos patienter med autisme, hvor hjemmebehandling muliggør at strukturen omkring barnet/ den unge kan bibeholdes, hvorved utrygheden i forbindelse med skift af opholdssted, rutiner og personale kan undgås.
- Brug af planlagte indlæggelser, som kan forberedes sammen med patient/ samarbejdspartnere. Brug af patientstyrede indlæggelser.
- Opfølgning efter tvangsindlæggelser: Koordinering / aftaler, udskrivnings og koordinationsplaner, koordinerende indsatsplaner.
 - Drøftes i Task Force for Psykiatriområdet

Forebyggelse af tvang under indlæggelse

Fokus på ambulante patienter og opfølgning efter tvang:

- Udarbejdelse af forhåndstilkendegivelser og forberedelse på en evt. indlæggelse, under ambulante forløb (forberede patienten på, hvad der foregår under en indlæggelse og formålet med dette, samt drøftelse af patientens præferencer)
- Fokus på modtagelse og de første timer af indlæggelsen - at etablere ro og samarbejde – f.eks. ved at forsøge at anvende planlagte indlæggelser, inden patienten indlægges akut.
- Opfølgning efter tvang og fokus på forebyggelse af nye tvangsforanstaltninger – tvangsanalyser, eftersamtale.
 - Initiativer på sygehusniveau samt sparing omkring metoder med effekt.

Derudover arbejdes der videre med ideen om en fælles konference omkring forebyggelse af tvang blandt børn og unge, hvor regionerne gensidigt kan inspirerer hinanden og hvor der følges på audittens resultater og udviklingen i brugen af tvang. Der er planer om, at invitere samarbejdspartnere, som led i styrkelsen af samarbejdet omkring forebyggelse af tvang.