



Til Medlem af Inatsisartut  
Agathe Fontain  
-/her

### Svar på § 37 spørgsmål vedrørende behandling af psykisk syge patienter

Indledningsvis vil jeg takke dig for dine spørgsmål om behandling af psykisk syge borgere.

#### Ad 1)

Hvor mange indlæggelser har der været på A1 i årene 2013 - 2014?

Antallet af indlæggelser i psykiatrien kan ses af nedenstående tabel.

Årstal	2013	2014
Antal	153	148

#### Ad 2)

Hvor mange af disse er fra kysten og hvor mange er fra Nuuk?

Aktuelt er der indlagt 2 patienter fra Nuuk og 13 patienter fra Kysten. Der er en større andel af patienter fra Nuuk, da DIH også fungerer som lokal regions sygehus for Nuuk borgere. Desuden er Nuuk en stor by og i storbyer er der generelt en større andel af borgere med psykisk sygdom. Ydermere er de to større døgninstitutioner Aaqa og Aja, begge målrettet borgere med psykisk sygdom, placeret i Nuuk.

Årstal	2013	2014
Kysten	38	68
Nuuk	115	80

#### Ad 3)

Hvad er alderen på de indlagte?

Aldersfordelingen på de indlagte psykiatriske patienter er opgjort således, at man skelner mellem patienter over - og under 18 år. I 2013 og 2014 udgjorde antallet af indlagte patienter under 18 år følgende:

Årstal	2013	2014
Patienter under 18 år	11	11

#### Ad 4)

Har der været 15-18 årige indlagte sammen med voksne?

12-06-2015  
Sags nr.  
Dok. nr. 451709  
  
Postboks 1160  
Tlf: 34 50 00  
Fax: 34 55 05  
3900 Nuuk  
Email: pn@nanaq.gl  
www.naalakkersuisut.gl

Ja, der har været indlagt patienter under 18 år på afdeling A1 sammen med voksne.

Der findes desværre ingen steder i Grønland – hverken på det somatiske eller det psykiatriske område, hvor børn/unge kan indlægges adskilt fra voksne.

Det er ikke muligt for Sundhedsvæsenet, inden for de nuværende fysiske rammer, at imødekomme særskilte rammer for børn og unge.

Sundhedsvæsenet arbejder målrettet på at få dette etableret.

Der er i oktober 2014 udarbejdet følgende vejledning om indlæggelse af børn og unge med en psykiatrisk problemstilling:

*Fremgangsmåde:*

*Børn og unge til og med 16 år (indtil 17-års fødselsdag) med psykiatriske problemstillinger indlægges i medicinsk afdeling - børneafsnittet. Psykiatrisk område stiller fast vagt til rådighed og står for den lægelige behandling - indlæggelsesjournal og stuegang mv. Patienter over 17 år indlægges i psykiatrisk afsnit A1.*

**Ad 5)**

**Howdan går det med telemedicinbehandling?**

Den Telemedicinske behandling i psykiatrien kaldet telepsykiatri er i kraftig udvikling.

I 2014 blev der iværksat et telepsykiatrisk tilbud til patienter med depression, det er en del af et 3 årigt projekt som bl.a. er finansieret af EU midler. Der er ansat en grønlandsk psykolog som projektleder. I 2014 modtog projektet seks patienter til kognitiv behandlingsforløb fra kysten. Tilbud om kognitiv terapi til deprimerede fra kysten er et nyt behandlings tilbud, der forventes at kunne bibringe patienter med depression en væsentlig forbedring i deres sygdom og livkvalitet. Tilbuddet forsætter som projekt i 2015 og 2016.

Derudover har psykiatrien øget det telepsykiatriske tilbud og har nu flere forløb end tidligere. I det Telepsykiatriske tilbud lægges der vægt på en "shared care" model, hvor der samarbejdes med de lokale nøglepersoner og patienten om behandling og forløb. Det giver mulighed for at kunne tilbyde udredning og egentlige behandlingsforløb til patienter, som tidligere måtte stå på venteliste i lang tid.

I forbindelse med et indlæggelses og udskrivningsforløb for en patient afholdes der løbende telekonference med kommunens socialforvaltning, familie eller læge/nøgleperson i distriktspsykiatrien. Dette gør det muligt at få reetableret, udviklet eller vedligeholdt compliance (forholdet mellem den indtagne og den ordinerede dosis af et lægemiddel) samt det netværk, som er af stor betydning for patienten.

Telepsykiatri anvendes ligeledes i tilbuddet om et 8 timers samtale forløb med psykolog efter selvmordstrusler eller forsøg.

Årstal	2014 (juni-december)	2015 (januar-juni)
Antal personer, der har haft telemedicinske kontakter	42	127

#### Ad 6) Hvor mange anvendelser af tvang har der været?

Sundhedsvæsenet er bekendt med patienter, der opfylder kriterierne for tvangsindlæggelser, men hvor disse af forskellige årsager ikke er blevet gennemført.

Psykiatrisk område har på baggrund heraf udarbejdet en vejledning til regionerne således at procedure for en tvangsindlæggelse er beskrevet og kortlagt. Samtidig er ansvarsfordelingen mellem SHV og politi blevet tydeliggjort. Der forventes derfor at ske en stigning i antallet af tvangs indlæggelser.

Sundhedsvæsenet har ikke mulighed for elektronisk at udtrække data om anvendelse af tvang. Nedenstående data er baseret på manuel registrering. Derudover har det med hensyn til indeværende år (2015) alene været muligt at få tallene for tvangsindlæggelser.

Som det ses af tabellen nedenfor synes der umiddelbart at være store udsving i antallet af tvangsforanstaltninger. Dette skyldes blandt andet, at der er tale om et meget lille antal patienter. For eksempel vil mange kortvarige tvangsfikseringer af enkelte patienter medvirke til meget synlige udsving i statistikken.

Tvangsindlæggelse	2013	2014	2015*
Indlæggelse Gul <sup>1</sup>	6	21	10
Indlæggelse Rød <sup>2</sup>	12	25	16

<sup>1</sup> Indlæggelse på behandlingsindikation

<sup>2</sup> Indlæggelse på fareindikation

\* indtil dags dato

Årstal	2013	2014	2015*
Tvangsindlæggelse	18	46	36
Tvangstilbageholdelse	23	17	
Døraflåsning	2	15	
Personlig alarm/særlig dørlås			
Tvungen opfølgning			
Tvangsfiksering	36	69	
Beskyttelsesfiksering			
Tvangsbehandling	4	6	
Anvendelse af fysisk magt og beroligende medicin	28	36	
Personlig skærmning over 24 timer	3	2	

#### Ad 7)

Hvor mange er udskrevet til ophold på institution efter endt ophold på A1?

Der opleves ventetid på at få plads i botilbud og døgninstitutioner. Det forekommer, at patienter udskrives i ventetiden uden den nødvendige støtte, hvilket øger risiko for tilbagefald i sygdom.

Der har i 2015 og indtil dagsdato været registreret fire færdigbehandlet patienter, som er udskrevet til hjemmet i ventetiden og 4 færdigbehandlet patienter, som har taget ophold på A1 i ventetiden.

Ovenstående skaber overbelægning og øget pres på sengepladserne på psykiatrisk afdeling. Dette kan medføre, at der er færdigbehandlede patienter, som stadig er indlagte, mens der er syge patienter, som må afvente indlæggelse og behandling.

En bedre statistik på området afventer den endelige implementeringen af det nye EPJ-system (elektronisk journalsystem).

Med venlig hilsen



Martha Lund Olsen