

Sikkerhed og tryghed i Region Hovedstadens Psykiatri

Forretningsudvalgsmøde den 20. august 2024
Eva Zeuthen Bentsen, hospitalsdirektør
Ida Hageman, vicedirektør
Lone Bjørklund, vicedirektør

Fokus for dagens oplæg:

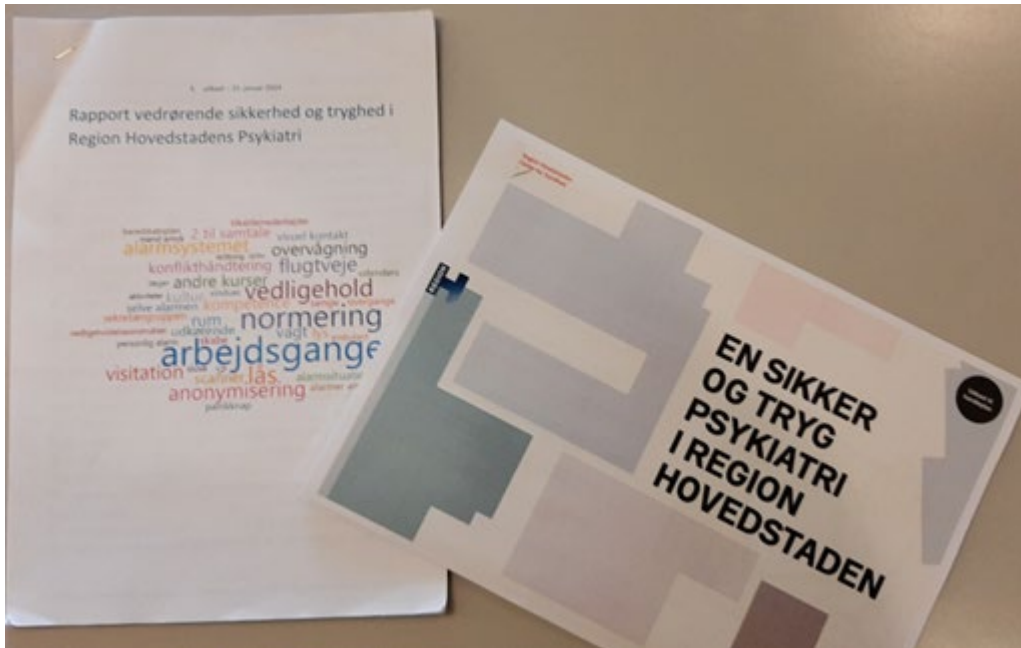
- Sikkerhed generelt i Region Hovedstadens Psykiatri
- Opfølgning efter knivoverfald i Regions Hovedstadens Psykiatri
- Første erfaringer vedr. brug af håndholdte metaldetektorer i Region Hovedstaden Psykiatri

Vold mod personalet er et reelt problem



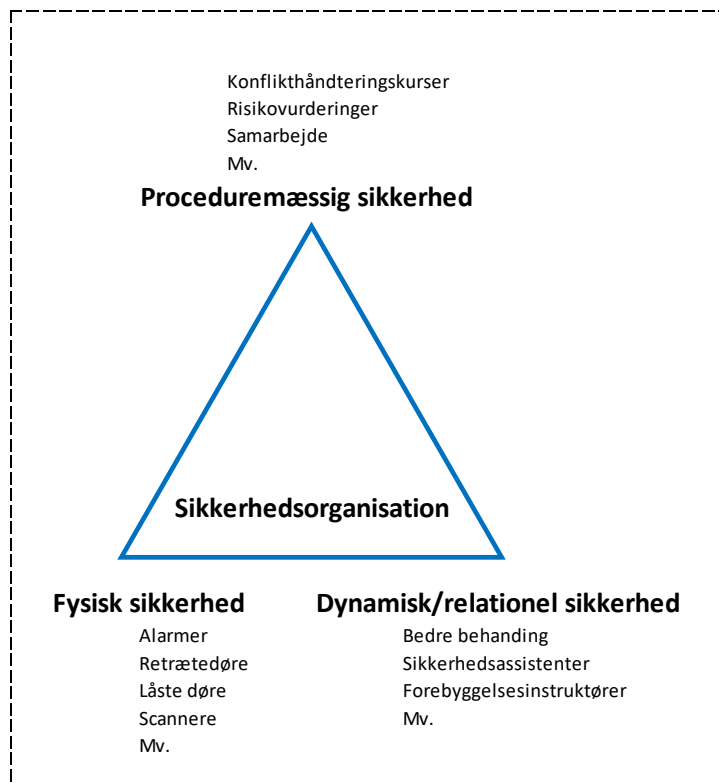
- Knap 200 anmeldte arbejdsskader som følge af fysisk vold hvert år
- APV 2024:
 - 13% har oplevet fysisk vold
 - 26% har oplevet trusler om vold
(inden for de seneste 12 måneder)
- Flere meget alvorlige overfald
- Sikkerhed og tryghed handler også om tiltrækning og tilknytning af personale

Handleplan for sikkerhed og tryghed



- 360 graders analyse – 1.450 forslag fra medarbejdere og ledere
- Bred involvering internt og eksternt
- 23 anbefalinger indenfor:
 - Fysiske rammer & tekniske løsninger
 - Bemanding
 - Kompetencer
 - Arbejdsgange
 - Organisering & ledelsesunderstøttelse
 - Monitorering & tværsektorielt samarbejde

Personalesikkerhed har mange facetter



- Vi har elementerne til en mere sikker psykiatri – men vi har ikke fået dem til at hænge 100% sammen
- Vi etablerer en sikkerhedsorganisation – bl.a. for at sikre implementering og fastholde fokus

Her og nu-initiativer (umiddelbart efter knivoverfald i juni)



- Sikkerhedsassistenter 24/7 i alle akutmodtagelser samt Bornholm
- 2:1 til alle samtaler i alle akutmodtagelser
- Forsøg med scannere på Psykiatrisk Center Amager
- Aflåsning af yderdøre efter klokken 16 på alle centre

Opfølgning efter knivoverfald i juni 2024

Eva Zeuthen Bentsen, hospitalsdirektør
Ida Hageman, vicedirektør
Lone Bjørklund, vicedirektør

Knivoverfald i Region Hovedstadens Psykiatri

- Natten til søndag den 16. juni 2024 blev en af hospitalets læger på Psykiatrisk Center Amager overfaldet af en patient og ramt af knivstik
- Medarbejderen blev hurtigt meldt uden for livsfare
- Der blev efterfølgende afholdt defusing ved en psykolog, ligesom der blev tilbudt debriefing for alle involverede medarbejdere

Styrkelse af sikkerheden for medarbejdere og patienter

Region Hovedstadens Psykiatri arbejder allerede med at implementere en handleplan for styrkelse af sikkerhed og tryghed for medarbejderne. Hændelsen den 16. juni har bekræftet, at initiativerne er relevante.

Konkret arbejdes der på, at der:

- i relevant omfang sker en højnelse af sikkerheden ved optimering af akutmodtagelsernes bygningsmæssige indretning
- skal være låste døre i akutmodtagelserne døgnet rundt
- skal være to medarbejdere til stede ved alle patientsamtaler i akutmodtagelserne
- skal være én eller flere sikkerhedsassistenter tilstede i akutmodtagelserne døgnet rundt
- ved hjælp af metaldetektorer (håndholdte) kan tjekkes for knive og lignende farlige genstande i alle akutmodtagelser

Slide 10 – FORTROLIG

Fortroligt

Opsamling på første afprøvninger med håndholdte metaldetektorer

Ramme for afprøvning med håndholdte metaldetektorer

- Opstartet den 16. juli i Psykiatrisk Center Amagers akutmodtagelse
- Da der ikke er lovhjemmel til at scanne alle, der ankommer til akutmodtagelsen, er der udarbejdet en arbejdsgang, der beskriver kriterier for, hvem der skal scannes (højriskpatienter). Det er en overlæge, der skal ordinere hver enkelt scanning.
- Der er altid to personaler til stede ved scanning, hvoraf den ene er en sikkerhedsassistent og den anden er sundhedsfaglig. Det er sikkerhedsassistenten, der udfører scanningen.

For perioden 16. juli til 18. august 2024 er der registreret:

Antal ankomster til akutmodtagelse	Vurderet skulle scannes	Antal udførte scanninger	Antal patienter, der ikke gav samtykke til scanning	Antal fund på person
422	132*	128	4	2

* I perioden er der 8 dage, hvor der ikke er registeret data. En af dagene blev der ikke udført scanninger, de resterende 7 er det uvist om det skyldes, at der ikke blev udført scanninger, eller at scanninger ikke blev noteret.

Læringspunkter

Lovgivning

- Det er en udfordring, at lovgivningen ikke tillader, at vi scanner alle systematisk. Det medfører bl.a.:
 - Det kan ikke sikres, at farlige genstande ikke kommer ind på akutmodtagelsen
 - Hvis scanneren bipper ifm. scanning, er der ikke lovhjemmel til at kropsvisitere
 - Omstændig arbejdsgang idet der skal involveres en overlæge, i hvert tilfælde, hvor det vurderes der er en potentiel risikovurdering

Vi beder personalet foretage en potentiel risikovurdering af hver enkelt patient ift. behov for scanning (ud fra definerede kriterier)

Patienter

- Der sker en selektering af patienter ud fra fastsatte kriterier (lovgivning tillader ikke, at alle scannes systematisk).
- Der kan opstå ventetid for patienterne, da der i perioder er ventetid for at komme ind i akutmodtagelsen. Ventetiden skyldes, at dørene er låst, og der skal være to til at åbne døren, identificere patienten og vurdere om denne skal scannes (ud fra de definerede kriterier). Patienter må derfor vente udenfor.
- Hvis patienter ikke samtykker til scanning, vil politiet blive tilkaldt eller patienten afvises. Potentielt afvises derefter patienter, der har behov for behandling.
- De fleste patienter har samarbejdet omkring scanning, men der er få eksempler på, at det har være konfliktoptrappende, og at patienterne ikke har følt sig velkomne. Dette er fortsat en bekymring og opmærksomhed.

Personale

- Personalet sættes i en situation, hvor de skal lave individuelle vurderinger (dog ud fra fastsatte kriterier), om patienten skal scannes
- Ressourcer. Det tager tid at skulle gennemføre scanning og være to til scanningerne (der er tilført ressourcer til sikkerhedsassistenterne)

Ønsker

- At der kan sættes en kropsscanner(millimeterscanner) op, som alle skal gå igennem når de ankommer og ikke kræver en arbejdsgang, hvor overlæge skal tage stilling om person skal scanne.
- At lovgivning ændres, så alle må gå igennem kropsscanner og hvis den bipper må kropsvisiteres.

Ufinansierede initiativer i psykiatrien

- alle initiativer i 2024 er finansieret. I 2025 mangler alle tiltag finansiering, bortset fra tryghedspakkemidler.

Initiativer	2 H.2024	2025	2026	Varig
Sikkerhedsassistenter 24/7 (halvår) 6 centre	12	24	24	24
Fuld implementering af forebyggelsesinstruktører (årligt)	-	7,2	7,2	7,2
2:1 (to medarbejdere til alle patientsamtaler i akutmodtagelser) (6 centre x 12 timers opnormering pr. dag)	6	12	12	12
Ekstra medarbejdere til metaldetektorer i retspsykiatrien i to ambulatorier	0	1,2	1,2	1,2
Tryghedspakkemidler	3,4	3	3	3
Engangsbevilling til forbedring af alarmsystemer	9	0	0	0
Bygningsgennemgang 12,5 mio. kr. samt 3 mio. kr. til et pilotprojekt med ansættelse af sikkerhedsassistent til særlige pladser	15,5	0	0	0

Mangler finansiering

Initiativer til budgetforhandling



Politisk
prioriteringspulje



Budgetforslag 2025	2025	2026	Varig
Sikkerhedsassistenter 24/7 (halvår) 6 centre	16,7	16,6	16,6
Fuld implementering af forebyggelsesinstruktører (årligt)	7,3	7,2	7,2

Finansiering via politisk prioriteringspulje, MEN...

Region Hovedstadens Psykiatri forventer at kunne disponere op mod 20 mio. kr. i 2025 og 30 mio. kr. fra 2026 af endnu ikke udmøntede nationale midler til akutte telefon og til akutte behandlingstilbud.