

POLITIKERSPØRGSMÅL

Journal-nr.: 24064161

Dato: [Brevdato]

Spørgsmål nr.: RR-105-24

Dato: 29. september 2024

Stillet af: Peter Westermann (F)

Besvarelse udsendt den: [XX/XX/XXXX]

Svar på spørgsmål om GHB i akutmodtagelserne

Spørgsmål:

På baggrund af denne artikel:

<https://politiken.dk/danmark/sundhed/art10052699/En-ny-type-misbrugere-udfordrer-hospitaler-%C2%BDet-er-vi-slet-ikke-vant-til%C2%AB> ønskes svar

på følgende:

- 1) Noteres antallet af konflikter, heraf voldsepisoder i akutmodtagelser, som konsekvens af GHB?
- 2) Hvis ja, hvordan er tallene for de seneste seks måneder?
- 3) Er der iværksat tiltag for at styrke sikkerheden for personale og andre patienter mod udadreagerende GHB-påvirkede patienter?
- 4) Vurderes sikkerhedsniveauet at være tilstrækkeligt til at håndtere udfordringen?

Svar:

Gamma-Hydroxybutyrat (GHB) er et misbrugsstof som vanligvis indtages i flydende form ("hætter"). GHB er også kendt under navnene "G" og "Fantasy". I små doser kan GHB give en rus, hvor personen oplever at blive afslappet. GHB kan være svært at dosere og der er derfor stor risiko for forgiftning. Ved alvorlig forgiftning er der risiko for bevidstløshed og personen ophører med at trække vejret.

GHB er stærk vanedannende og det kan medføre stærke abstinenser, som kan være livstruende og kræver behandling. Under behandlingen kan patienterne med GHB-abstinenser blive meget udadreagerende.

Administrationen har indhentet svar fra de somatiske akutmodtagelser i Region Hovedstaden, fra Region Hovedstadens Psykiatri og fra TraumeCenteret på Rigshospitalet. I forhold til spørgsmål 2, har administrationen bedt hospitalerne svare for perioden april-september 2024

Ad 1 - Noteres antallet af konflikter, heraf voldsepisoder i akutmodtagelser, som konsekvens af GHB?

Hospitalerne registrerer ikke antallet af konflikter specifikt relateret til GHB, da der ikke findes en separat kode til registrering af disse. Hospitalerne registrerer dog vold og trusler samlet uanset udløsende årsag. Herudover oplyser nogle hospitaler, at de oplever en stigning af patienter med misbrug og vold og konflikter relateret til dette.

Ad 2 - Hvis ja, hvordan er tallene for de seneste seks måneder?

Nogle hospitaler har foretaget en manuel gennemgang af de registrerede konflikt- og voldsepisoder i perioden direkte relateret til GBH, mens andre har oplyst antallet af voldsepisoder relateret til misbrug generelt. Flere af hospitalerne gør opmærksomme på, at problemet med udadreagerende patienter ikke isolerer sig alene til GHB-patienter. Mange af de udadreagerende patienter er stof- og bevidsthedspåvirkede, når de kommer ind på hospitalet. Det kan være som følge af et GHB-misbrug, men kan også handle om andre stoffer.

Data fra hospitalerne om registrerede vold og trusler i akutmodtagelserne i perioden er angivet i tabellen nedenfor.

Hospital	Episoder med vold og trusler i perioden april-september 2024
Amager og Hvidovre Hospital	Der er ingen indberetninger.
Bispebjerg og Frederiksberg	62 episoder med vold og trusler i akutmodtagelsen, heraf 37 med fysisk/psykisk vold samt trusler om vold og 25

Hospital	konfliktfyldte verbale situationer. Data omfatter alle patienter indlagt med overdosis eller misbrug.
Bornholms Hospital	Der er ingen indberetninger.
Herlev og Gentofte Hospital	10 volds- og trusselssager. Data omfatter alle patienter indlagt med overdosis eller misbrug.
Nordsjællands Hospital	Der er registreret to patienter med GHB i perioden. Der er ikke registreret nogle voldsepisoder i den forbindelse.
Region Hovedstaden Psykiatri	Der er registreret fem patienter med GHB i perioden. Der er ikke registreret nogle voldsepisoder i den forbindelse.
Rigshospitalet	Der er ingen indberetninger.

Ad 3 - Er der iværksat tiltag for at styrke sikkerheden for personale og andre patienter mod udadreagerende GHB-påvirkede patienter?

De hospitaler, som i størst grad oplever vold og trusler som følge af patienter der er stof- og bevidsthedspåvirkede, når de kommer ind på hospitalet, er Bispebjerg og Frederiksberg Hospital og Herlev og Gentofte Hospital. Det er også på disse to hospitaler, der er iværksat særlige tiltag for at styrke sikkerheden for personalet og andre patienter. Disse tiltag er, men begrænser sig ikke til:

- Systematisk risikovurdering af stof- og bevidsthedspåvirket patienter ved brug af BVC-score. BVC er et redskab til at forudsige voldelig adfærd.
- Etablerede procedurer for overlevering af patienter fra politiets varetægt til Akutmodtagelsen.
- Brug af plejeportør eller sikkerhedsassistent som ekstra sikkerhed ved patienten (Bispebjerg).
- Brug af egnede fysiske lokaler med flere udgange mm.
- Samarbejdet med Psykiatrisk Center København, herunder muligheden for psykiatrisk tilsyn på alle tidspunkter af døgnet.
- Implementering af personbårne alarmkald.
- Undervisning i konfliktnedtrappende kommunikation og adfærd bl.a. low arousal, nænsom afværgeteknik og frigørelses teknikker.

- Personalet er oplært i "mental sundhed" til at tilbyde hinanden støttende kollegiale samtaler (SKS), og flere er uddannet til at holde defusing ved behov.
- Primært brug af elektive indlæggelser (Herlev og Gentofte Hospital), som gør det muligt at planlægge en afrusning af GHB, hvor patientens motivation for ophør af GHB er bærende.

De øvrige hospitaler angiver, at de håndterer patienterne inden for deres generelle retningslinjer i forhold til håndtering af alle typer udadreagerende patienter.

Ad 4 - Vurderes sikkerhedsniveauet at være tilstrækkeligt til at håndtere udfordringen?

Herlev og Gentofte Hospital og Bispebjerg og Frederiksberg Hospital oplyser, at de løbende vurderer og justerer deres sikkerhedsniveau. De øvrige hospitaler oplyser, at de vurderer, at deres sikkerhedsniveau er tilstrækkeligt til at håndtere udadreagerende patienter.