

Casekatalog over målgruppen til de særlige pladser

Dato 03-02-2020

Vivian Grauting

Baggrund

Regionerne skal etablere særlige pladser i psykiatrien. Lovgrundlaget for disse pladser findes i lov om anvendelse af tvang i psykiatrien(psykiatriloven), kap. 12a.

Side 1

De særlige pladser etableres som en del af de psykiatriske afdelinger. Ud over almindelig psykiatrisk behandling indeholder tilbuddet både en socialfaglig og rehabiliterende indsats, en frivillig misbrugsbehandling samt dagsaktiviteter som motion, kreative fag og hverdagsmestring.

Tilbuddet skal sikre en mere målrettet og specialiseret indsats for en mindre gruppe særligt udsatte borgere med svære psykiske lidelser, udadreagerende og uforudsigelig adfærd. Disse særligt udsatte patienter har samtidig været indlagt gentagne gange i psykiatrien, haft afbrudte behandlingsforløb og har ofte et misbrug og/eller dom til behandling. Opholdet skal forebygge, at borgeren involveres i konflikter og voldsepisoder, der skaber utryghed blandt øvrige beboere og ansatte. Ophold på afdelingerne er midlertidigt, og det forudsættes, at et ophold som udgangspunkt vil have en varighed på 3-6 måneder, men for visse borgere vil et ophold af længere varighed være relevant. Tilbuddet er ikke omfattet af reglerne for frit sygehusvalg og der gælder de samme krav til kvalitet og patientsikkerhed for de særlige pladser som til en almindelig psykiatrisk afdeling.

Der er tale om frivillige behandlingsophold for borgeren, som skal afgive informeret samtykke til opholdet. Der kan dog under behandlingsopholdet anvendes tvang inden for psykiatrilovens rammer – med undtagelse af tvangsindlæggelser.

Patienten skal visiteres til de særlige pladser. Handlekommunen har ansvaret for visitation efter vejledende indstilling fra et visitationsforum.

Visitationskriterier

Der kan visiteres til ophold på en af de særlige pladser på psykiatrisk afdeling, hvis:

- patienten vurderes til at være eller i risiko for at blive til fare for andre og uforudsigelig i sin adfærd,
- patienten har eller formodes at have en svær psykisk lidelse,
- patienten har særlige sociale problemer

Hertil, skal mindst et af følgende visitationskriterier også være opfyldt:

- patientens forløb er karakteriseret ved gentagne indlæggelser eller én længerevarende indlæggelse i den regionale psykiatri,
- opholdet vurderes at være det bedst egnede for at kunne imødekomme den pågældendes særlige behov for behandling, rehabilitering og støtte, herunder eventuelt misbrugsbehandling, eller
- opholdet på baggrund af en begrundet formodning vurderes at være egnet til at forhindre, at patienten vil indtage eller købe rusmidler, anskaffe farlige genstande eller begå kriminalitet, herunder udøve vold.

Målgruppen

Patienter, der er i målgruppen for en af de særlige pladser på psykiatrisk afdeling, vil i dag typisk modtage såvel psykiatrisk behandling i regionalt regi for en psykisk lidelse, som sociale indsats i kommunalt regi. Ofte vil patienten i målgruppen opleve stor ustabilitet og forløb med gentagne indlæggelser, herunder tvangsindlæggelser, og behandlingsforløb i psykiatrien og/eller misbrugsbehandling. Nogle patienter vil i længere perioder være indlagt på psykiatrisk afdeling, mens andre bor på et socialpsykiatrisk botilbud eller i eget hjem samtidig med, at de er i et ambulat behandlingsforløb.

Et behandlingsophold på en af de særlige pladser er frivilligt og borgeren skal give samtykke til opholdet. Derfor er det centralt for kommunen før indlæggelse at arbejde med at motivere borgeren for et behandlingsophold. Motivationen af patienten må endvidere forventes at skulle understøttes løbende under indlæggelse.

Der ønskes fra de særlige pladser dels et afklarende, dels et rehabiliterende tilbud ud fra en bred tværfaglig behandlingstilgang, hvor medicin ikke står alene. Hvor patienten gennem en længerevarende indlæggelse kan modtage hjælp og støtte fra mange fagligheder simultant, så indsatsen bliver intensiv og koordineret. Da de særlige sengepladser er et behandlingstilbud, vil målgruppen nødvendigvis være patienter, hvor man vurderer, at der er et udviklingspotentialer. Med udviklingspotentialer menes der blandt andet, at patienterne har en smule håb og tro på, at forandring er muligt for dem. I forhold til patienter med et samtidigt misbrug kan skadesreduktion endvidere være et parameter i den samlede vurdering af, hvorvidt patienten falder inden for målgruppen til et behandlingsophold på de særlige pladser.

Indsatspunkterne skal være i øjenhøjde med patientens ønsker og være tæt knyttet til patientens levede liv, for at sikre høj relevans og dermed være mere motiverede for patienten at indgå et samarbejde omkring.

Et ophold på de særlige pladser frem for en indlæggelse i en almen psykiatrisk afdeling adskiller sig blandt andet ved, at der ved en indlæggelse på de særlige pladser tilbydes et længerevarende forløb samtidig med, at der foretages en helhedsorienteret tværfaglig behandlings- og rehabiliteringsindsats. Det er særligt fokus på den rehabiliterende indsats samt muligheden for en længerevarende misbrugsbehandling under indlæggelse, som er forskellen fra en almen indlæggelse på en psykiatrisk afdeling. For de patienter, der indlægges på de særlige pladser, skal der derfor være et vurderet udviklingspotentiale samtidig med, at der skal være et behandlingssigte med opholdet.

Børn og unge under 18 år vil ikke kunne tilbydes et ophold på særlige pladser på psykiatrisk afdeling.

Gennem arbejdet med udarbejdelse af casekataloget har der vist sig følgende fællestræk for de patienter, som falder inden for målgruppen til de særlige pladser, dvs. opfylder de 6 kriterier på side 2:

- Svært psykisk syge
- Ofte har eller har haft en psykose (denne diagnose er dog ikke en betingelse for et behandlingsophold)
- Diagnosen skizofreni optræder hyppigt, men er ikke en betingelse for et behandlingsophold
- Svære at fastholde i behandling
- Manglende sygdomsindsigt
- Udadreagerende adfærd
- Borgere, der har vist sig vanskelige at passe ind i bestående tilbud
- Behandlingssigte
- Der skal - for at komme i betragtning til de særlige pladser i psykiatrien - være et vurderet udviklingspotentiale.

I relation til patienter, der har en dom til behandling, er det endvidere forudsat at:

- såfremt patienten overholder koordinationsplanen, og i øvrigt overholder kriterierne for visitation og fællestræk, falder patienten inden for målgruppen til de særlige pladser
- såfremt patienten ikke overholder koordinationsplanen, sættes der de handlinger i gang, som fremgår af koordinationsplanen.

Der er i dette materiale udvalgt en række cases, som falder indenfor målgruppen til de særlige pladser.

Case nr. 1

Patient, 30 år

Baggrund

Patienten har haft en almindelig barndom, men har fra tidlig ungdom haft et voldsomt og kaotisk misbrug, der varierer alt efter hvilke økonomiske midler, der er til rådighed.

Patienten har afsluttet folkeskolen med et gennemsnit omkring 7 (på gl. skala), et karakterniveau der vurderes at ligge under patientens kognitive formåen. Vedkommende er påbegyndt uddannelse til tømrer, men mangler 2 år af uddannelsen, som patienten ikke har kunnet fuldføre på grund af misbrug.

Der har været flere forsøg på misbrugsafvænnning, med svingende effekt, men altid med tilbagefald.

Efter udskrivelse fra misbrugsbehandling har patienten ikke ønsket at samarbejde omkring andet end egen bolig og har ofte ikke kunnet gennemskue de forskellige kommunale systemer, hvorfor patienten har trukket sig med den konsekvens at vedkommende nu bor på gaden. Under disse vilkår tager misbruget over og patienten har ved flere lejligheder været tæt på at dø af sit massive misbrug.

Patienten bærer våben og er villig til at bruge det, der skal skaffes alkohol/stoffer. Patienten beskriver selv, at vedkommende er farlig og utilregnelig, når der misbruges alkohol/stoffer, hvilket underbygges af, at vedkommende har en historie med udadreagerende adfærd - til tider vold, samt røverier. Patienten har dog ingen voldsdomme, men der ligger flere sigtelser på vedkommende. Hvis ikke patienten ændrer adfærd, vil en dom for vold være nærliggende indenfor den nærmeste fremtid.

Patienten har en svær psykisk lidelse

Patienten har efter en længere indlæggelse i intensivt regi fået diagnosen 'paranoid skizofreni, samt skadelig brug af stoffer', og her er der tale om et massivt forbrug med stor risiko for døden til følge. Patienten afviser dog diagnosen - har ingen sygdomsindsigt.

Patientens sociale problemer

Patienten har fortsat kontakt til dele af sin familie. Denne del bliver mindre og mindre og samværet er under restriktive rammer, da familiemedlemmerne er bange for patienten, der har truet og overfaldet dem. Dette er ikke anmeldt af familien.

Patienten har ingen venner og heller intet socialt netværk, heller ikke i stofmiljøet.

Patienten mangler indsigt i egen formåen og patientens mål for fremtiden ligger over patientens reelle formåen. Dette skaber mange konflikter i forbindelse med kommune og psykiatri. Patienten er plaget af negative symptomer og formår ikke - uden støtte - at varetage basal egenomsorg, såsom madlavning, tøjvask, administration af økonomi, indkøb og social adfærd. Misbruget påvirker yderligere funktionsniveauet i en negativ retning og spiller en væsentlig rolle i forhold til muligheder for at arbejde forebyggende med patienten.

Det vurderes, at patienten lige nu er mest egnet til døgndækkede botilbud, men dette kan han dog ikke samarbejde omkring og patientens funktionsniveau falder og misbruget øges under den nuværende indstilling og boform.

Det vurderes, at patienten har et udviklingspotentiale, såfremt der bliver tilbudt en længerevarende, mere intensiv rehabilitering og pædagogisk indsats. Når patienten holdes skærmet og stoffri, er det muligt at arbejde med miljøterapeutiske indsatser.

Patientens forløb er karakteriseret ved gentagne indlæggelser eller én længerevarende indlæggelse i den regionale psykiatri

Patienten har haft flere kortere indlæggelser bag sig. Sidst har patienten været indlagt i intensivt, lukket regi i en længere periode på knap 1 år, hvorefter vedkommende blev udskrevet til egen bolig ultimo 2017.

Der har været tegn på bedring under den lange indlæggelse og ved udskrivning vurderes patienten egnet til at kunne indgå et rehabiliterende forløb. Patienten er i stabil medicinering, men der er grobund for at forvente, at dette ikke vil fortsætte efter udskrivelse. Her efter vil patienten sandsynligvis selvmedicinere gennem sit misbrug.

Formål med ophold:

Opholdet vurderes at have afgørende betydning for at kunne imødekomme patientens særlige behov for behandling, rehabilitering og støtte, herunder misbrugsbehandling:

Patienten har brug for at opbygge en realistisk forståelse af sin diagnose og sit funktionsniveau. Patienten skal have oparbejdet strategier og daglige strukturer for, hvordan der kan opnås en hverdag med kvalitet og med et mere stabilt misbrug eller intet misbrug.

Opholdet skal også have særlig fokus på at samle og ensrette den psykiatriske behandling med de kommunale tilbud, samt ambulante misbrugsbehandling.

Derudover skal der arbejdes på at genopbygge patientens forhold til familien samt udvikle en stoffri omgangskreds - enten gennem interessefællesskaber eller frivilligt arbejde, og lignende.

Case nr. 2

Patient, 27 år

Baggrund

Patienten vurderes at være til nærliggende og væsentlig fare for andre og uforudsigelig i sin adfærd:

Patienten har dom til behandling grundet vold og anden kriminalitet. Et massivt misbrug øger risikoen for vold samt medfører en uforudsigelig adfærd hos vedkommende. Patienten er hyppigt i kontakt med politiet og er drøftet flere gange i PSP-regi, ofte på grund af vold, gadeuorden og tyveri. I forbindelse med dette har der været anvendt våben ved flere lejligheder, bl.a. overfor politiet. Botilbuddet har ved flere lejligheder anmeldt patienten til politiet grundet udadreagerende adfærd. Patienten har begået nyt røveri i 2016.

Patienten har en svær psykisk lidelse

Patienten har diagnosen 'paranoid skizofreni, skadelig brug af stoffer', hvor der ofte er tale om et massivt forbrug.

Patienten har særlige sociale problemer

Patienten har i sin opvækst været udsat for seksuelle overgreb, og har som voksen været udsat for voldtægt. Vedkommende har et begrænset netværk og kontakt til familien. Patienten har, grundet flere års aktivt misbrug samt psykiatriske lidelse, svært ved at mestre sit liv og dagligdags ting såsom madlavning, tøjvask, administration af økonomi, indkøb og social adfærd. Patienten er meget påvirket af sit misbrug og sine sociale udfordringer, og opleves med et meget lavt funktionsniveau. Misbruget påvirker yderligere funktionsniveauet i en negativ retning og det spiller en væsentlig rolle i forhold til muligheder for at arbejde forebyggende med patienten. Nuværende døgndækkede botilbud har vurderet, at de ikke er det rette tilbud til patienten, da vedkommende har brug for en mere intensiv rehabilitering og pædagogisk indsats. Når patienten holdes skærmet og stoffri, er det muligt at arbejde med pædagogiske indsatser.

Patienten har ødelagt det meste i sin lejlighed, glemmer at lukke for vandhanen, mv. Patienten kan ikke lave mad, spiser lidt tilfældigt og meget usundt. Fremstår usund og i dårlig somatisk form.

Patientens forløb er karakteriseret ved gentagne indlæggelser eller én længerevarende indlæggelse i den regionale psykiatri

Patienten har været indlagt i en længere periode på knap to år og blev udskrevet til botilbud i 2017. Efter udskrivelse har der været flere kontakter til både AMA og psykiatrisk skadestue. Henvendelserne til AMA har hyppigt handlet om skader efter slagsmål eller anden vold og misbrug. Patienten har været genindlagt i december måned grundet misbrug.

Formål med ophold:

Opholdet vurderes at have afgørende betydning for at kunne imødekomme den pågældendes særlige behov for behandling, rehabilitering og støtte, herunder eventuelt misbrugsbehandling:

Patienten har brug for en helt særlig rehabiliterende indsats, der både kan rumme misbrugsbehandling, rehabiliterende indsats og træning af dagligdags opgaver og funktionsniveau. Dette skal kombineres med den fortsatte behandling for patientens

psykiatriske lidelse samt traumer. Den rette helhedsorienterede indsats kan bidrage til forebyggelse af ny personfarlig kriminalitet og misbrug. Patienten vil kunne opnå et mere stabilt funktionsniveau, hvor det vurderes, at patienten vil have behov for et mindre omfangsrigt socialpsykiatrisk tilbud efter endt forløb på de særlige pladser.

Opholdet på baggrund af en begrundet formodning vurderes at være egnet til at forhindre, at patienten vil indtage eller købe rusmidler, anskaffe farlige genstande eller begå kriminalitet, herunder udøve vold

Erfaringen er, at indlæggelse på et lukket afsnit med god skærmning har minimeret patientens misbrug og stabiliseret den udadreagerende adfærd. Det døgndækkede botilbud magter ikke denne opgave grundet lovmæssige rammer og strukturer, hvilket fører til øget misbrug og deraf øget kriminalitet. Patienten har selv ytret ønske om at komme væk fra det sted, hvor vedkommende bor, da der er nem adgang til stoffer samt kontakt med et voldeligt og kriminelt miljø.

Case nr. 3

Patient, 53 år

Baggrund:

Patienten vurderes at være til nærliggende og væsentlig fare for andre og uforudsigelig i sin adfærd:

Patienten har tidligere haft en dom til behandling, og har igennem flere år været behandlet i Retspsykiatrien. Patienten opholdt sig - imens dommen var aktuel - på en Biform X. Da dommen blev ophævet, valgte patienten selv at fraflytte Biform X. Siden ophævelse af dommen og ophold i egen bolig, er patientens tilstand forværret og det massive misbrug - kombineret med den svære psykiatriske lidelse - øger risikoen for ny vold og overfald. Patienten er truende og har en grænseoverskridende adfærd overfor de personaler, der kommer i patientens hjem. Eksempelvis låser patienten døren, når hjemmesygeplejersken kommer i hjemmet og fremkommer med trusler og anden truende adfærd. Historikken taget i betragtning - kombineret med et massivt misbrug og svær psykiatrisk lidelse - skønnes det, at der er en væsentlig risiko for vold. Patientens adfærd fremstår på denne måde, til trods for en stabil medicinering.

Patienten har en svær psykisk lidelse

Patienten har diagnosen 'paranoid skizofreni'.
Afhængighed af flere psykoaktive stoffer.

Patienten har særlige sociale problemer

Patienten har igennem mange år levet af førtidspension og har intet netværk ud over de fagprofessionelle. Et langt liv med misbrug har forværret de sociale problemer og patienten vurderes til at have et meget lavt funktionsniveau.

Patientens forløb er karakteriseret ved gentagne indlæggelser eller én længerevarende indlæggelse i den regionale psykiatri

Patienten følges af OPT, et intensivt tilbud. Til trods for dette har der været flere indlæggelser i 2017 grundet adfærd (trusler og grænseoverskridende adfærd) samt misbrug.

Formål med ophold:

Opholdet vurderes at have afgørende betydning for at kunne imødekomme den pågældendes særlige behov for behandling, rehabilitering og støtte, herunder eventuelt misbrugsbehandling

Et ophold på de særlige pladser skønnes at være essentielt for den samlede rehabiliterende og behandlingsmæssige indsats, særligt set ud fra misbrugets omfang og konsekvenser. Hvis dette ikke sker, er der overvejende risiko for, at patienten vælger at handle på sine trusler og udøve vold mod andre mennesker; en risiko, der er væsentligt forhøjet grundet det massive misbrug. Et længere ophold på de særlige pladser kan sikre et mere stabilt funktionsniveau, da en længere periode uden misbrug fremmer muligheden for at arbejde rehabiliterende med patienten, og dermed potentielt kan understøtte en mere stabil habituel tilstand.

Opholdet på baggrund af en begrundet formodning vurderes at være egnet til at forhindre, at patienten vil indtage eller købe rusmidler, anskaffe farlige genstande eller begå kriminalitet, herunder udøve vold

Et behandlingsophold på de særlige pladser skønnes at kunne sikre de rigtige rammer for at forhindre vold mod kommunale fagpersoner eller medarbejdere på botilbud, da disse tilbud har svært ved at sikre stoffrihed og rammerne for at kunne arbejde med borgere med denne uforudsigelige adfærd som misbrug, kombineret med den psykiatriske lidelse, medfører.

Case nr. 4

Patient, 28 år

Baggrund

Patienten vurderes at være til nærliggende og væsentlig fare for andre og uforudsigelig i sin adfærd

Patienten har flere voldsdomme bag sig. Det drejer sig om umotiveret vold mod fremmede, samt mod personaler. Det forventes, at patienten får en ambulant dom til behandling grundet seneste voldsepisoder. Diagnoserne, kombineret med et massivt misbrug, øger risikoen for vold. Under indlæggelse har der været flere voldsomme episoder, der ofte har været umotiveret. Patienten har i perioder været indlagt i Retspsykiatrien.

Patienten har en svær psykisk lidelse

Patienten har diagnoserne paranoid skizofreni, massivt misbrug, svær angst og ludomani. Patienten har været fulgt i OPUS, og er siden overgået til alm. ambulant opfølgning i Rusmiddel Ambulatoriet.

Patienten har særlige sociale problemer

Patientens opvækst har været præget af en voldelig stedfar. Startede med aktivt misbrug i en alder af 14 år. Skolegangen har været præget af de sociale problemer i hjemmet samt misbruget. Patienten har ingen uddannelse og ingen tilknytning til arbejdsmarkedet, og har igennem flere år været passivt forsørget af kontanthjælp. Jobcentret har, grundet det massive misbrug og de psykiatriske lidelser, ikke set det muligt at arbejde med patienten. Patienten har dog været tre måneder i forsvaret, som af patienten opleves som en bedre periode med struktur og faste rammer. Patientens liv er præget af kriminalitet, misbrug og ludomani, hvilket øger en recidiv kriminel adfærd og øger voldsrisikoen.

Patientens forløb er karakteriseret ved gentagne indlæggelser eller én længerevarende indlæggelse i den regionale psykiatri

Patienten har været indlagt to gange af længere varighed og er fortsat indlagt.

Formål med ophold:

Opholdet vurderes at have afgørende betydning for at kunne imødekomme den pågældendes særlige behov for behandling, rehabilitering og støtte, herunder eventuelt misbrugsbehandling

Formålet med opholdet er en længere stabilisering af misbrug, skabelse af fast struktur og rammer i hverdagen, relevante aktiviteter og rehabiliterende indsatser, der fremmer et bedre funktionsniveau efter endt forløb. Et forløb på de særlige pladser fremmer muligheden for at arbejde mere intensivt med især misbrugsbehandlingen og med en tværfaglig rehabilitering. Det kan få en betydning i forhold til patientens muligheder i forhold til arbejdsmarkedet, og evt. sikre, at der bliver en reel mulighed for at arbejde med udvikling af patientens arbejdsevne.

Opholdet på baggrund af en begrundet formodning vurderes at være egnet til at forhindre, at patienten vil indtage eller købe rusmidler, anskaffe farlige genstande eller begå kriminalitet, herunder udøve vold

Minimering af misbrug er en væsentlig forudsætning for at forhindre umotiveret vold. Et behandlingsophold på de særlige pladser, hvor patienten kan arbejdes aktivt med misbrug og det miljø, der øger risikoen for vold, skønnes at have stor betydning i forhold til patienten og omfanget af den fremadrettede kommunale indsats og støtte. Et længere forløb, hvori der kan arbejdes med misbruget samt med andre rehabiliterende indsatser, kan være med til at øge patientens funktionsniveau, livskvalitet og heri tilknytning til samfundet og arbejdsmarkedet.

Case nr. 5

Patient, 29 år

Baggrund:

Patienten vurderes at være til nærliggende og væsentlig fare for andre og uforudsigelig i sin adfærd

Patienten har en dom til behandling. Patienten opholder sig på et botilbud, hvor det opleves en øgning af kriminalitet grundet det massive misbrug og de rammer, botilbuddet kan tilbyde under den gældende lovgivning. Patienten modtager depotmedicin, og det er primært de sociale udfordringer samt misbruget, der har fået den udadreagerende adfærd samt kriminalitet til at eskalere. Politiet har konfiskeret våben samt stoffer i patientens bolig.

Patienten har en svær psykisk lidelse

Patienten har diagnoserne emotionel ustabil personlighedsforstyrrelse, borderlinetype, blandingsmisbrug, samt afhængighedssyndrom.

Patienten har særlige sociale problemer

Patienten har opholdt sig på botilbud siden vedkommende var 21 år gammel. Da patienten var ung teenager, fik vedkommende hjælp fra Ungdomscenter grundet udfordringer i familien og andre sociale belastninger. Patienten har ikke gennemført en uddannelse og igennem flere år været passivt forsørget i form af kontanthjælp uden en egentlig aktivitet i jobcenter. Patientens netværk findes indenfor misbrugsmiljøet samt blandt kriminelle. Patienten dukker hyppigt op i politiets registre på grund af voldelige episoder i gadebilledet, misbrug, salg af stoffer og våbenbesiddelse. Vedkommende har et massivt blandingsmisbrug med talrige indlæggelser i psykiatrien og kontakter til somatikken grundet overdosis samt skader efter vold eller slåskamp. Patienten udfordrer botilbuddet via sin adfærd samt massive misbrug, og patientens kriminalitet er øget.

Patientens forløb er karakteriseret ved gentagne indlæggelser eller én længerevarende indlæggelse i den regionale psykiatri

Der har været 9 indlæggelser i 2017 i psykiatrien og 4 indlæggelser i AMA på grund af selvskade eller overdosis.

Formål med ophold:

Opholdet vurderes at have afgørende betydning for at kunne imødekomme den pågældendes særlige behov for behandling, rehabilitering og støtte, herunder eventuelt misbrugsbehandling

Patienten skønnes at have brug for et intensivt helhedsorienteret rehabiliterende tilbud, hvor der kan arbejdes med misbrugsbehandling, indhold i hverdagen, netværk samt stabilisering af funktionsniveau. Målet er at skabe en mulighed for at kunne arbejde både med den socialpsykiatriske rehabilitering samt behandling i en længere periode uden misbrug. Et ophold på de særlige pladser kan - modsat længerevarende ophold i psykiatrien - muliggøre arbejde med en bredere rehabiliteringsindsats, som kan forbedre patientens evne til at mestre sin hverdag, samt nedbringe antallet af voldsepisoder og kriminalitet.

Opholdet på baggrund af en begrundet formodning vurderes at være egnet til at forhindre, at patienten vil indtage eller købe rusmidler, anskaffe farlige genstande eller begå kriminalitet, herunder udøve vold

Misbrug og voldelig og kriminel adfærd er eskalerende og der er en væsentlig risiko for, at patienten begår alvorlig kriminalitet eller pådrager sig alvorlige skader eller dør af en overdosis.

Case nr. 6

Patient med paranoid skizofreni, misbrug, udadreagerende adfærd og dom til behandling.

Kort sygdomshistorik

Paranoid skizofreni.

Dom til behandling.

Patienten kan i perioder indtage større mængder alkohol. Vedkommende har en dom til behandling efter at have truet personer i nærmiljøet med en kniv. Pga. vedvarende psykotisk tilstand har det været forsøgt at pausere medicinering, men dette forværrede billedet. Medicinering blev derfor genoptaget. Patienten har ingen erkendelse og mener sig forfulgt af omgivelserne, herunder også af behandlere. Patienten mener at behandlingsdommen er svindel.

Beskrivelse af nuværende sygdom

Patienten er vedvarende psykotisk og er plaget heraf. Patienten har ingen erkendelse eller accept af, at vedkommende har dom til behandling og nægter ofte at åbne døren for depotbehandling. Patienten må ofte indlægges og er til gene, der kan udvikle sig til risiko for omgivelserne. Patienten oplever sig forfulgt af mange, blandt andet behandlende overlæge, som patienten mener, vil skade hjertet med laser. Egenomsorg og hygiejne er særdeles mangelfuld.

Patienten har særdeles vanskeligt ved at klare sig selv, og bliver udnyttet både seksuelt og økonomisk af andre.

Nuværende social situation

Patienten er folkepensionist og bor i egen lejlighed. Patienten har tidligere boet på et bosted, hvor vedkommende kunne være til gene for andre - både personale og medbeboere.

Baggrund for visitation til særlige pladser

Patienten er vedvarende psykotisk og har gentagne indlæggelser. Tilstanden kan forværres, så der er en potentiel risiko for omgivelserne.

Behandlingsbehov

Det er afgørende, at patienten skal kunne rummes. Patienten har brug for vedvarende korrigerende af adfærd.

Det er nødvendigt at forsøge at sikre en ordnet struktur omkring patienten. Man kan overveje medicinjustering under indlæggelse.

Case nr. 7

Patient med paranoid skizofreni, dom til behandling, misbrug og udadreagerende adfærd.

Kort sygdomshistorik

Patienten har lidt af paranoid skizofreni siden sine unge år. Patienten er for nylig idømt en dom til psykiatrisk behandling med indlæggelsesmulighed. Dommen er uden længste tid. Patienten er i den forbindelse ikke mentalobserveret, men overlægen har afgivet en erklæring. Patienten er flere gange dømt pga. vold, trusler om vold, indbrud og tyveri.

Beskrivelse af nuværende sygdom

Patienten oplever sig kontinuerligt psykotisk med paranoide og selvhenførende vrangforestillinger, styrende stemmer, føler sig ikke som et menneske af denne verden, etc. Patienten drikker hyppigt alkohol og har til tider et misbrug af amfetamin for at udholde sin psykiske tilstand.

Patienten har ofte ønske om at fraflytte sin institution og hører stemmer, der beordrer vedkommende til at komme væk fra byen hurtigst muligt. Patienten er ambivalent i forhold til at flytte - og er på mange måder glad for sin bolig.

Patienten kan selv beskrive at have haft det på samme måde, uanset hvor vedkommende har boet. Patienten har intet netværk nogen steder udover personalet på institutionen. Patienten har ind i mellem kontakt til et enkelt medlem af sin familie.

Nuværende social situation

Patienten bor på institution.

Baggrund for visitation til særlige pladser

Patienten har vedvarende misbrug og udadreagerende adfærd. Patienten har f.eks. for nylig truet i en forretning.

Behandlingsbehov

Patienten har brug for misbrugsbehandling, der ikke kan gennemføres ambulant. Patienten har brug for struktur og meningsfuld aktivering.

Case nr. 8

Patient med paranoid skizofreni, misbrug og udadreagerende adfærd.

Kort sygdomshistorik

Patientens første kontakt til psykiatrien var i 2011, hvor patienten blev behandlet under diagnosen misbrugsudløst psykose, paranoid psykose. Patienten blev senere diagnosticeret med skizoaffektiv psykose.

I starten af behandlingsforløbet havde patienten nogen indsigt i egen situation og var kompliant mht. medicin.

De senere år har patienten været tiltagende misbrugende, helt uden sygdomsindsigt og uden ønske om medicinsk behandling eller misbrugsbehandling. Patienten har været indlagt mange gange - ofte med tvang, men også frivilligt ledsaget af forældrene.

Patienten har flere gange solgt stoffer på afdelingen.

Patienten har været sat i tvungen ambulantly opfølgning, men denne måtte afbrydes, idet man ikke kunne fastholde behandlingen med Zypadhera, når patienten ikke ville deltage i den 3-timer lange observationsperiode.

Beskrivelse af nuværende sygdom

Patienten er massivt psykotisk, oplever sig styret og leget med af "stemmerne", som patienten hører tale til sig. Patienten er plaget af dette, og har nogle aparte bevægelser, som i perioder er meget voldsomme, fordi det letter presset fra "stemmerne".

Patienten er svært syg og har et omfattende misbrug, men dette ønsker vedkommende dog ikke at tale om.

Nuværende social situation

Patienten bor på institution, hvor man forsøger at hjælpe vedkommende, men patienten er massivt afvisende.

Patienten bliver til tider aggressiv, overholder ingen aftaler og er truende.

Patienten har taget kvælertag på et familiemedlem.

Baggrund for visitation til særlige pladser

Det er ikke muligt at fastholde patienten i behandling, og patienten opleves som en "tikkende bombe" på bostedet.

Behandlingsbehov

Patienten har brug for at blive fastholdt i langvarig antipsykotisk behandling samt misbrugsbehandling og/eller støtte i afholdenhed.

Patienten har brug for struktur og meningsfuld aktivering.

Behovet for støtte i dagligdagen skal vurderes.