

# Åbent døgnafsnit i den specialiserede retspsykiatri

Denne information er til dig, der er indlagt på et åbent døgnafsnit i den specialiserede retspsykiatri. [Du kan læse en udvidet information ved at gå ind på www.psykiatri-regionh.dk/afdeling-r-åbne-afsnit](http://www.psykiatri-regionh.dk/afdeling-r-åbne-afsnit) eller skanne QR-koden med din telefon.



## Kort om åbent døgnafsnit

Region Hovedstadens to åbne døgnafsnit i den specialiserede retspsykiatri ligger på Afdeling R på Psykiatrisk Center Sct. Hans i Roskilde. Afsnittene er til patienter, der udover en psykisk sygdom har en dom til behandling eller anbringelse i et psykiatrisk center. Det kaldes for en psykiatrisk særforanstaltning.

Formålet med en indlæggelse er:

- at tilbyde dig psykiatrisk pleje og behandling
- at forhindre at du begår ny kriminalitet
- at understøtte din personlige helingsproces.

På et åbent afsnit kan du som udgangspunkt færdes frit på hospitalets område og har mulighed for 3 timers udgang hver dag. Det skal dog altid aftales med din behandlingsansvarlige læge.

Den gennemsnitlige indlæggelsestid er 4 år.

## Indlæggelse på et åbent døgnafsnit

De to afsnit modtager patienter, som er blevet overflyttet fra intensivt afsnit med fokus på rehabilitering og udslusning. Det ene afsnit har derudover patienter med dom til udvisning.

For at være på et åbent afsnit i den specialiserede retspsykiatri skal du kunne samarbejde om din behandling og de aftaler, der indgås.

Patienternes alder spænder vidt. Du skal være 18 år for at blive indlagt på afdeling R. Men de fleste er mellem 25 og 40 år. Afdelingen er både for mænd og kvinder, men der er flest mænd.

## Personalet på et åbent døgnafsnit

Behandling og pleje varetages af forskellige faggrupper, der alle bidrager til behandlingen. Personalet går altid med navneskilt og har tavshedspligt. Det er fx:

- psykiater
- læge til fysiske sygdomme
- psykolog
- sygeplejersker
- social og sundhedsassistenter
- ergoterapeut
- pædagog
- socialrådgiver.

## Sengeafsnit

Afsnittene har enestuer af varierende størrelser, og du deler toilet og bad med 2-3 andre.

Der er fælles opholdsarealer, hvor du kan se fjernsyn og spille brætspil, områder til kreativitet, E-sport, besøgs- og fitnesslokaler, sanse- og samtalerum, personalekontorer samt et træningskøkken, hvor du kan lave din egen mad.

Der er også en have tilknyttet afsnittene, hvor alle, der har lyst, kan være med til at passe haven, slå græs eller sætte gang i en aktivitet. I den forbindelse findes der også et aktivitetsudvalg, hvor man fx kan beslutte at bygge noget nyt i haven, tage på fisketur med mere.

## Din bevægelsesfrihed

Selvom det er åbne afsnit, er dørene altid låste af sikkerhedsmæssige hensyn for at beskytte dem, der er indlagt. Derfor er det personalet, der skal lukke dig eller dine pårørende ind og ud af afsnittet.

## Døgnrytmen

Om formiddagen er der et morgenmøde, hvor personale og patienter mødes for at aftale, hvad dagen bringer. Formiddagen kan også bruges til:

- samtaler med læge, psykolog eller kontaktperson
- forskellige former for terapi
- aktivitetstilbud.

Om eftermiddagen er det vigtigt, at du selv tager ansvar for at fylde dit liv ud med aktiviteter og relationer, der er gode for dig.

Om aftenen må du godt være på andre sengestuer efter aftale med personalet. Sengetider er fleksible, bare du ikke kommer ind i en skæv døgnrytme, hvor du enten ikke får sovet nok eller har svært ved at komme op om morgenen.

## Sådan foregår behandlingen

### Faste kontaktpersoner

Når du bliver indlagt, får du tilknyttet en kontaktlæge, kontaktsygeplejerske og et kontaktteam. Kontaktpersonerne vil følge din behandling tæt og sikre sammenhæng mellem de forskellige dele af behandlingen, mens du er indlagt.

### Behandlingsplan

En læge udarbejder sammen med dig en behandlingsplan i løbet af den første uge. Du kan bruge din behandlingsplan til at få et overblik over, hvorfor du er i behandling, og hvad du ønsker, behandlingen skal gøre for dig.

Du mødes herefter med en læge hver 3. måned for at tale om din behandlingsplan, og hvad der er vigtigt for dig med hensyn til dine symptomer, trivsel og hverdag.

Husk at få en kopi af behandlingsplanen, hver gang den bliver opdateret.

### **Forhåndstilkendegivelse**

Ved en samtale beskriver du dine ønsker eller behov, hvis der skulle opstå en situation, hvor tvang kan være nødvendigt. Det kaldes for en forhåndstilkendegivelse.

Det kan være, at du føler behov for at være i fred i et stykke tid, eller at du gerne vil have akut beroligende medicin.

## **Behandlingsformer**

Behandling og pleje af psykisk sygdom kan bestå af flere forskellige behandlingsformer. De mest almindelige er:

- medicinsk behandling af både dine psykiske og fysiske symptomer
- undervisning i din sygdom og dine symptomer (også kaldet psykoedukation), så du fx kan forstå din sygdom bedre og udvikle nye og mere hensigtsmæssige måder at reagere på
- samtaleterapi, fx kognitiv adfærdsterapi, enten individuelt eller i en gruppe
- miljøterapi, hvor du lærer at vedligeholde eller genoptræne din evne til at indgå i samspil med andre mennesker.

Nogle gange kan du have det for dårligt til at deltage i behandlingsaktiviteter eller samtaler. Fx hvis der er flere indtryk, end du kan rumme.

Al behandling sigter mod at:

- behandle din psykiske sygdom
- forebygge ny kriminalitet
- genskabe eller opbygge din fysiske og psykiske tilstand
- opbygge eller genopbygge din tillid og relationer til andre
- hjælpe dig til at tage vare på dagligdags funktioner.

## **Faste observationer under din indlæggelse**

Et vigtigt fundament for personalets arbejde er risikovurderinger og tests, der er med til at afgøre, hvordan din behandling skal tilrettelægges, og hvilke frihedsgrader du kan få. Nogle vurderinger laves dagligt af personalet, mens andre kun laves af psykologer.

Det betyder:

- Du kan blive undersøgt for, om du har indtaget rusmidler eller alkohol ved hjælp af en urinprøve. Det kan være på faste tidspunkter, ved generel kontrol eller ved mistanke om et forbrug af rusmidler.
- Personalet vil løbende vurdere dig ud fra et fast skema kaldet BVC (Brøset violence checklist). De vil blandt andet se efter tegn på forvirring, irritabilitet, støjende adfærd, vrede, trusler eller udadreagerende opførsel. Formålet er at give personalet mulighed for at forudse eventuel voldelig adfærd og dermed kunne forebygge det.

## Recovery i fokus

Din personlige recovery er en proces, hvor målet er, at du kan leve et meningsfuldt liv – trods udfordringer med at have en psykisk sygdom.

Når du har en psykiatrisk særforanstaltning, kan der i perioder være begrænsninger i din frihed. Det kan betyde, at din recovery-proces ikke altid sker så hurtigt, som du måske kunne ønske dig. Men forandring og bedring er mulig, selvom det kan tage lang tid.

Den personlige recovery-proces kan fx bestå af:

- at udvikle nye mestringsstrategier
- at forme nye livsfortællinger, der rækker ud over kriminalitet og psykisk sygdom
- at tage ansvar for dit eget liv og færden.

Det kan også fylde meget at komme overens med at have begået kriminalitet. Det kræver et vedholdende arbejde at forstå og skabe meningsfulde fortællinger om, hvordan det kunne komme dertil, at du begik handlinger, du ellers aldrig havde forestillet dig, at du kunne begå, og hvordan du kan leve med det i fremtiden. Dette arbejde kaldes også for offender recovery.

## Afhængighed

Afhængighed og skadeligt forbrug af rusmidler fylder også for mange indlagte patienter.

Rusmidler er ikke tilladt på afsnittene, ligesom det også er en del af behandlingen, at du ikke tager stoffer, ryger hash eller drikker alkohol, når du færdes på terrænet eller er på udgang. Hvis personalet har mistanke om, at du

ikke overholder dette, kan du blive bedt om at aflevere en urinprøve, som undersøges for rusmidler.

For de fleste patienter med afhængighed og/eller et skadeligt forbrug af rusmidler ændrer problemet sig under indlæggelsen. Ofte vil det være nødvendigt med behandling og vigtig støtte fra netværk og professionelle, for at du kommer ud af din afhængighed.

Har du en afhængighed eller et skadeligt forbrug af rusmidler, skal du tale med personalet om, hvordan du kan få hjælp til at komme ud af det.

## Du har ret til en bistandsværgе

Alle personer, der er idømt en psykiatrisk særforanstaltning med mulighed for at blive indlagt på et psykiatrisk afsnit, skal have beskikket en bistandsværgе. Bistandsværgen skal så vidt muligt handle i samarbejde med dig.

En bistandsværgе skal blandt andet:

- holde sig underrettet om din tilstand og drage omsorg for, at indlæggelser og den idømte foranstaltning ikke udstrækkes længere end nødvendigt.
- rådgive og vejlede dig om muligheden for at søge om at ændre eller ophæve den idømte foranstaltning, samt om hvordan du klager, fx i forhold til brug af tvang i henhold til Psykiatriloven.

Bistandsværgen har blandt andet ret til:

- information om, hvornår der afholdes retsmøder, herunder retsmøder med henblik på beskikkelse af ny bistandsværgе
- udskrifter af domme og kendelser, når du anmoder om det, medmindre der er efterforskningsmæssige hensyn, der forhindrer det
- oplysninger om dine personlige forhold og mentale tilstand, hvis du giver samtykke til det
- oplysninger i din journal, herunder behandlingsplanen, hvis du giver samtykke.

Det er retten, der beskikker en bistandsværgе - oftest ud fra politiets liste over beskikkede bistandsværgе. Men bistandsværgen kan også være en af dine pårørende.

## Ophævelse eller ændring af din dom

Hvert år, mens du er i behandling, vil der blive lavet en beskrivelse af, hvordan din behandling går, og hvordan du har det. Denne beskrivelse bliver sendt til statsadvokaten.

En retspsykiatrisk foranstaltning kan begæres ophævet, før dommen udløber. En begæring om ophævelse kan fx fremsættes af dig eller din bistandsværge.

Hvis du har en dom uden længstetid, kan du eller din bistandsværge hvert halve år bede anklagemyndigheden om en ny vurdering af grundlaget for at opretholde dommen.

I praksis tager det tid at forberede og sagsbehandle disse sager.

## Udslusning og udskrivelse

Hvis din dom ændres fra anbringelsesdom til behandlingsdom i et videre forløb på et psykiatrisk center, egen bolig eller bosted, eller hvis din behandlingsdom er afsluttet, starter din udslusnings- og udskrivelsesproces.

De fleste har fortsat brug for støtte efter udskrivelsen. Derfor vil du i samarbejde med personalet planlægge den videre behandling i tiden efter din udskrivelse.

Du kan fx deltage i:

- udslusningsmøder (også kaldet netværksmøder), hvor du kan få hjælp til at planlægge en god overgang fra afsnittet og til din nye eller tidligere bolig.
- forløb med psykoedukation (viden om dig selv og din sygdom)
- samtaler med afsnittets socialrådgiver og din støttekontaktperson fra kommunen, som hjælper dig med praktiske og økonomiske udfordringer.

Du vil til sidst have en udskrivningssamtale med din kontaktlæge, hvor du modtager et kort med oplysninger om, hvordan du bliver hjulpet efter udskrivelsen.

Hvis du fortsat har en særforanstaltning, når du bliver udskrevet fra afsnittet, overgår behandlingsansvaret til din nye enhed. Det kan fx være til Retspsykiatrisk Ambulatorium eller Retspsykiatrisk Opsøgende Team (ROPS).

## **Dine pårørende er vigtige**

Hvis du har pårørende, du gerne vil inddrage i din behandling, er det vigtigt, at de bliver en del af dit forløb. Det kan fx være din familie, en nær ven eller en anden person, du har tillid til. Efter aftale med dig vil personalet derfor i løbet af det første døgn informere dine pårørende om, at du er indlagt, og inden for den første uge lave en aftale om at mødes med dem og dig.

Hvis du har børn, der skal besøge dig, aftaler du med personalet, hvornår og hvordan besøget kan finde sted.

Hvis du har børn, har du også mulighed for at få en familiesamtale.

## **Din journal**

Min Sundhedsplatform (MinSP) er for dig, der er patient på et af Region Hovedstadens hospitaler.

I Min Sundhedsplatform beskriver personalet blandt andet løbende din sygdom, behandling og virkningen af behandlingen. I Min Sundhedsplatform kan du se dele af din journal, fx journalnotater fra dit behandlingsforløb. Du kan se journalnotaterne, når de er journalført og godkendt, og også eventuelle prøvesvar, når de er klar.

Den bedste visning får du i appen MinSP, som du henter i App Store eller Google Play. For at komme ind på MinSP kræver det, at du logger ind med MitID.

## **Mere viden og rådgivning**

Her kan du se, hvor du kan få mere viden, når du har en psykisk sygdom eller er pårørende.

### **Psykiatriguiden - overblik til patienter og pårørende**

I Psykiatriguiden har vi samlet al viden om psykiske sygdomme, behandlingsformer og forløb. Du kan også læse om at være pårørende.

[Find Psykiatriguiden på www.psykiatri-regionh.dk/psykiatriguiden](http://www.psykiatri-regionh.dk/psykiatriguiden)

### **Hverdagen med psykisk sygdom**

[Få konkrete værktøjer til din hverdag med psykisk sygdom på www.psykiatri-regionh.dk/hverdagen](http://www.psykiatri-regionh.dk/hverdagen)

### **Rådgivning i PsykInfo**

Hos PsykInfo tilbyder sygeplejersker med erfaring i psykiatrisk behandling telefonisk eller personlig rådgivning til både patienter og pårørende. [Du kan](#)

[læse mere om rådgivning i PsykInfo på www.psykiatri-regionh.dk/Psykinfo](http://www.psykiatri-regionh.dk/Psykinfo) eller  
ringe på telefon 38 64 13 00.