

Vold og trusler på psykiatriske afdelinger

En undersøgelse af tidstro og detaljerede oplysninger for eksponering af vold og trusler på psykiatriske arbejdspladser

Karin Biering
Martin Kinerup
Jesper Pihl-Thingvad
Lars Peter Andersen

Vi løber ind på hendes værelse og ser, at hun er blå i hovedet på grund af iltmangel. Hun har brugt et par bukser til at strangulere sig selv i - og vi prøver på at fjerne det, så hun kan få iltOg der begynder hun at slå os, sparke os og bide os, og det ender med, at vi først er nødt til at pacificere hende, så at vi kan komme til at redde hendes liv.

Desværre så er det ikke første gang, at det er sket med den her patient. Mentalt så er man jo lidt forberedt. Vi ved også godt, at hun er personfarlig. Men man er bare ikke forberedt på, at når man prøver på at redde et menneskes liv, at man også kan blive slået på (Sygeplejerske, psykiatrisk afd.)

*Vi løber ind på hendes værelse og ser, at hun er blå i hovedet på grund af iltmangel. Hun har brugt et par bukser til at strangulere sig selv i - og vi prøver på at fjerne det, så hun kan få iltOg der **begynder hun at slå os, sparke os og bide os**, og det ender med, at vi først er nødt til at pacificere hende, så at vi kan komme til at redde hendes liv.*

*Desværre så er det ikke første gang, at det er sket med den her patient. Mentalt så er man jo lidt forberedt. **Vi ved også godt, at hun er personfarlig.** Men man er bare ikke forberedt på, at når man prøver på at redde et menneskes liv, at man også kan blive slået på* (Sygeplejerske, psykiatrisk afd.)

Vi løber ind på hendes værelse og ser, at hun er blå i hovedet på grund af iltmangel. Hun har brugt et par bukser til at strangulere sig selv i - og vi prøver på at fjerne det, så hun kan få iltOg der begynder hun at slå os, sparke os og bide os, og det ender med, at vi først er nødt til at pacificere hende, så at vi kan komme til at redde hendes liv.

Desværre så er det ikke første gang, at det er sket med den her patient. Mentalt så er man jo lidt forberedt. Vi ved også godt, at hun er personfarlig. Men man er bare ikke forberedt på, at når man prøver på at redde et menneskes liv, at man også kan blive slået på (Sygeplejerske, psykiatrisk afd.)

Vi løber ind på hendes værelse og ser, at hun er blå i hovedet på grund af iltmangel. Hun har brugt et par bukser til at strangulere sig selv i - og vi prøver på at fjerne det, så hun kan få iltOg der begynder hun at slå os, sparke os og bide os, og det ender med, at vi først er nødt til at pacificere hende, så at vi kan komme til at redde hendes liv.

*Desværre så er det ikke første gang, at det er sket med den her patient. Mentalt så er man jo lidt forberedt. Vi ved også godt, at hun er personfarlig. **Men man er bare ikke forberedt på, at når man prøver på at redde et menneskes liv, at man også kan blive slået på** (Sygeplejerske, psykiatrisk afd.)*

Hvad siger forskningen?

- Mange undersøgelser tyder på høje hyppigheder af vold og trusler på psykiatriske afdelinger
 - Et review: 25% til 85% udsat for fysisk vold (Odes et al., 2021)
 - En dansk undersøgelse: 52 % udsat for vold; 78 % udsat for trusler (Rasmussen et al 2013)
- Svagheder:
 - Recall periode på 1 år.
 - Enkelt spørgsmål om vold og trusler

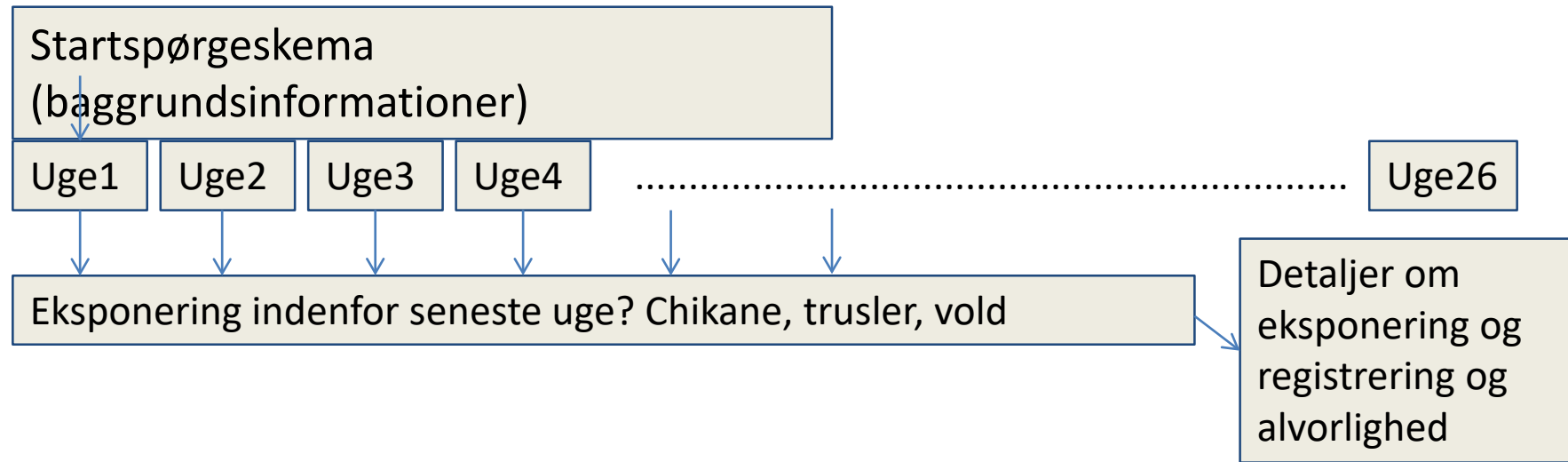
Når vold og trusler bliver en del af jobbet

- Nogle medarbejdere oplever, at vold er blevet så almindeligt, at det blot opfattes som en ubehagelig del af arbejdet, der ikke rapporteres (Kafle et al., 2022).
- Underrapportering: En undersøgelse viser, at 88 % af medarbejdere, der oplevede arbejdsrelateret vold, ikke registrerede hændelserne (Arnetz et al., 2015)

Formål

- At indsamle detaljerede ugentlig information om eksponering for chikane, trusler og vold på psykiatriske arbejdspladser over en periode på 26 uger.
- At undersøge den oplevede alvorlighed af chikane, trusler og vold.
- At undersøge rapporteringshyppigheden, herunder at beskrive registreringspraksis og karakteristika ved ikke-rapporterede hændelser

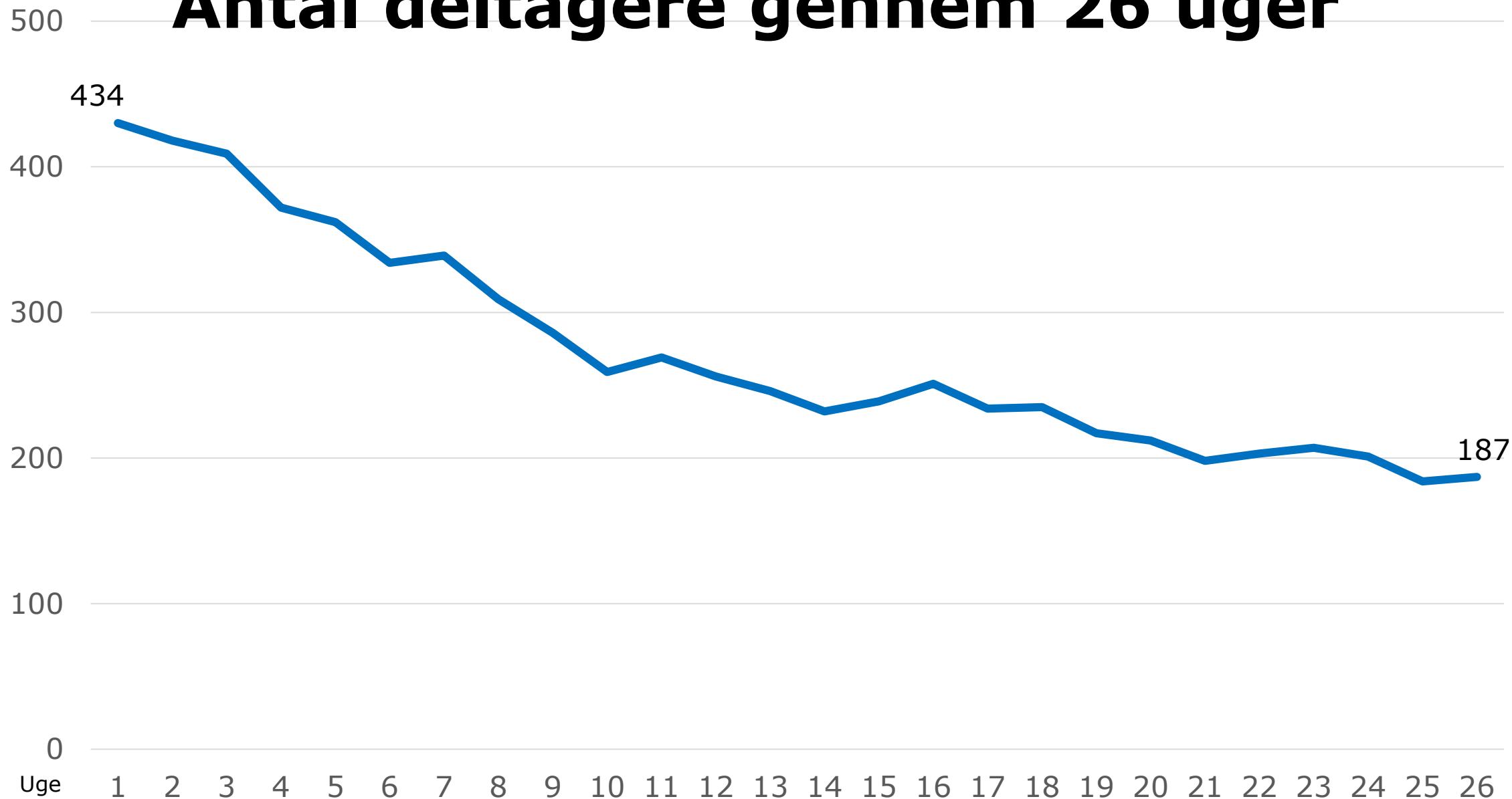
Oversigt over projektet



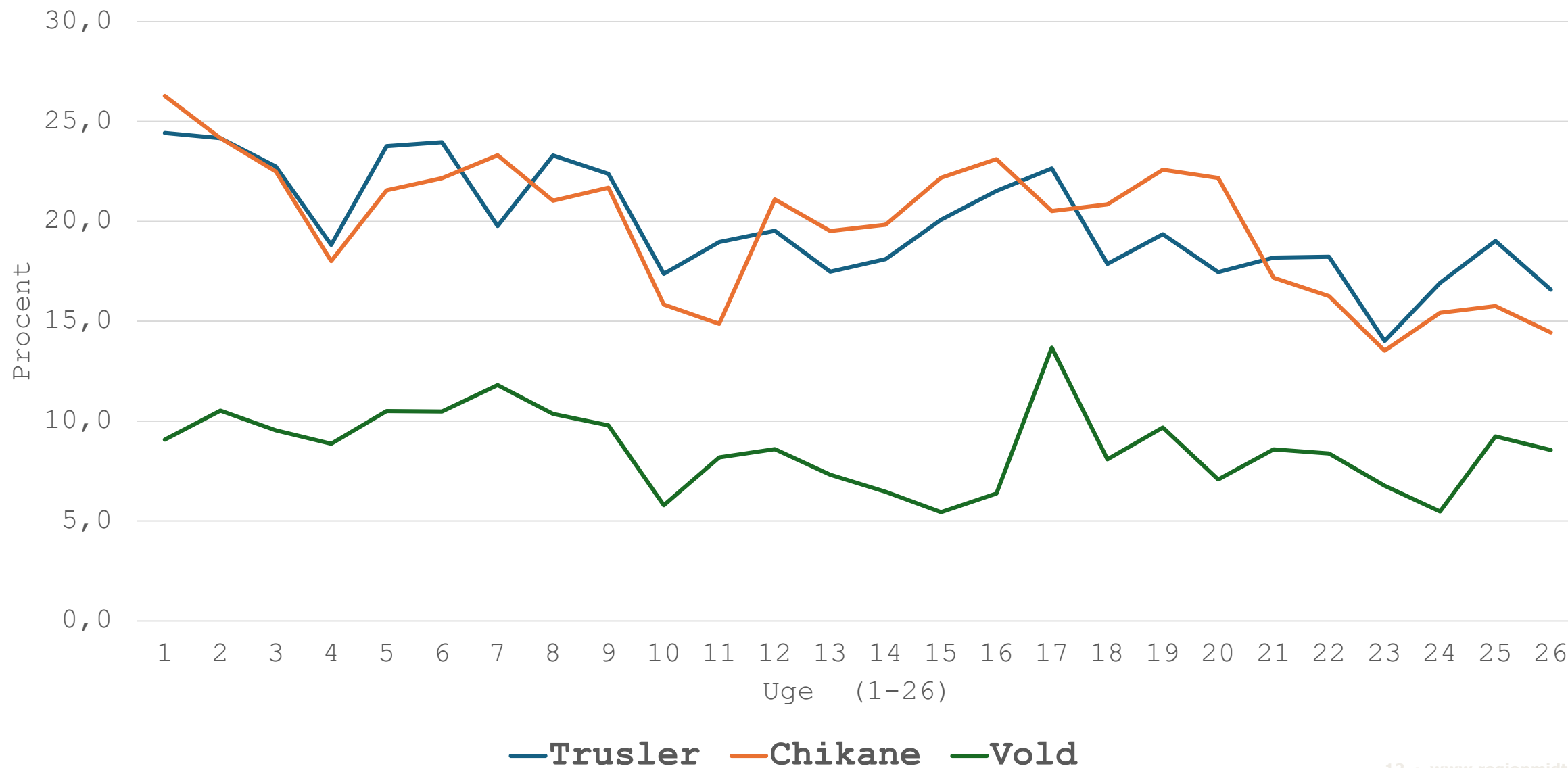
Beskrivelse af deltagere

	n (%)
	434
Køn (n = 433)	
Kvinder	356 (82%)
Mænd	77 (18%)
Alder (n = 418)	
≤30 years	47 (11%)
30< years	371 (89%)
Uddannelse (n = 434)	
Sygeplejerske	113 (26%)
Social -og Sundhedsassistent	110 (25%)
Psykolog	37 (9%)
Læge	42 (10%)
Fysio- eller ergoterapeut	30 (7%)
Sekretær	38 (9%)
Studerende	5 (1%)
Andre fag	35 (8%)
Pædagog	14 (3%)
Socialrådgiver	10 (2%)

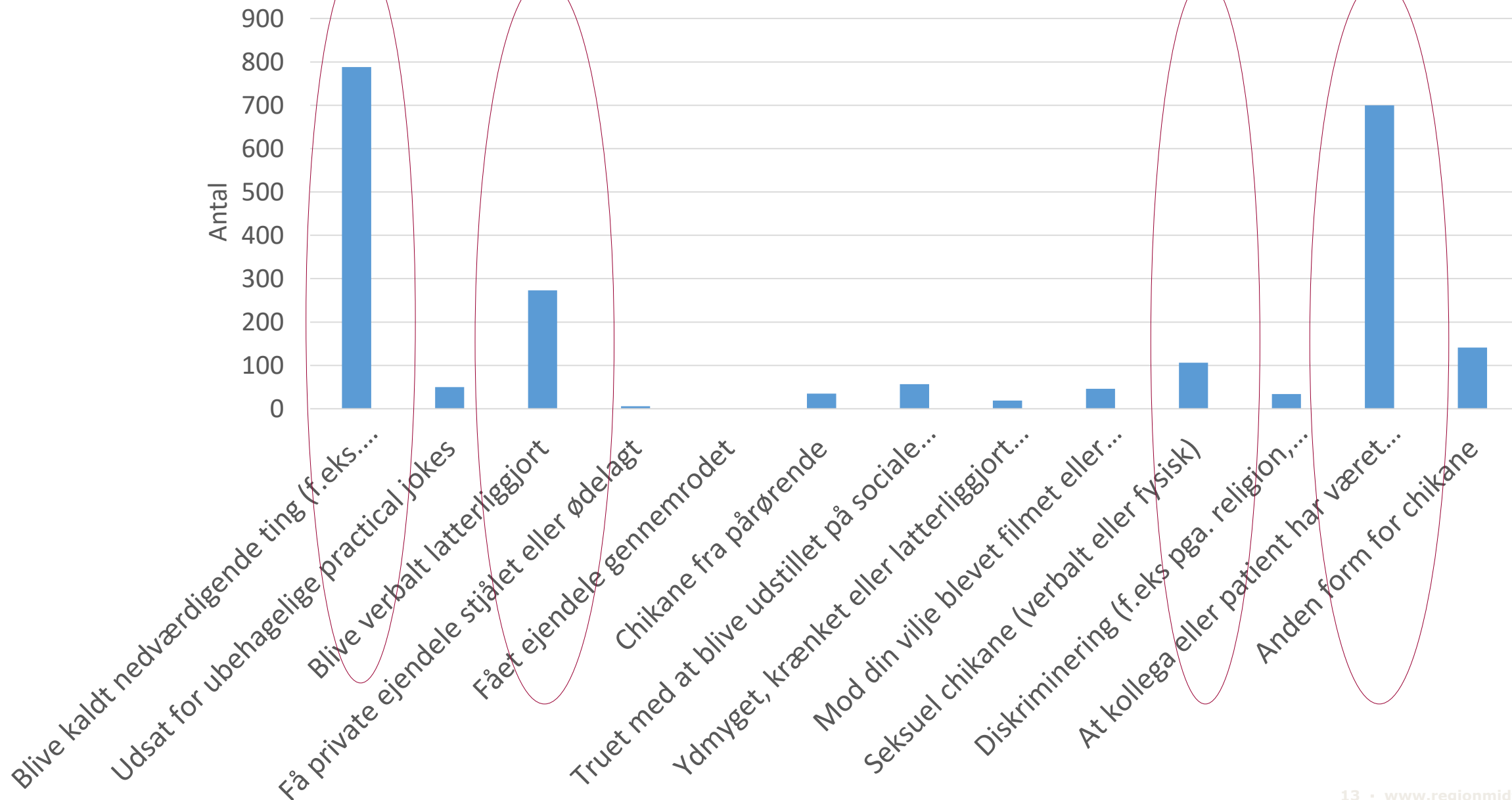
Antal deltagere gennem 26 uger



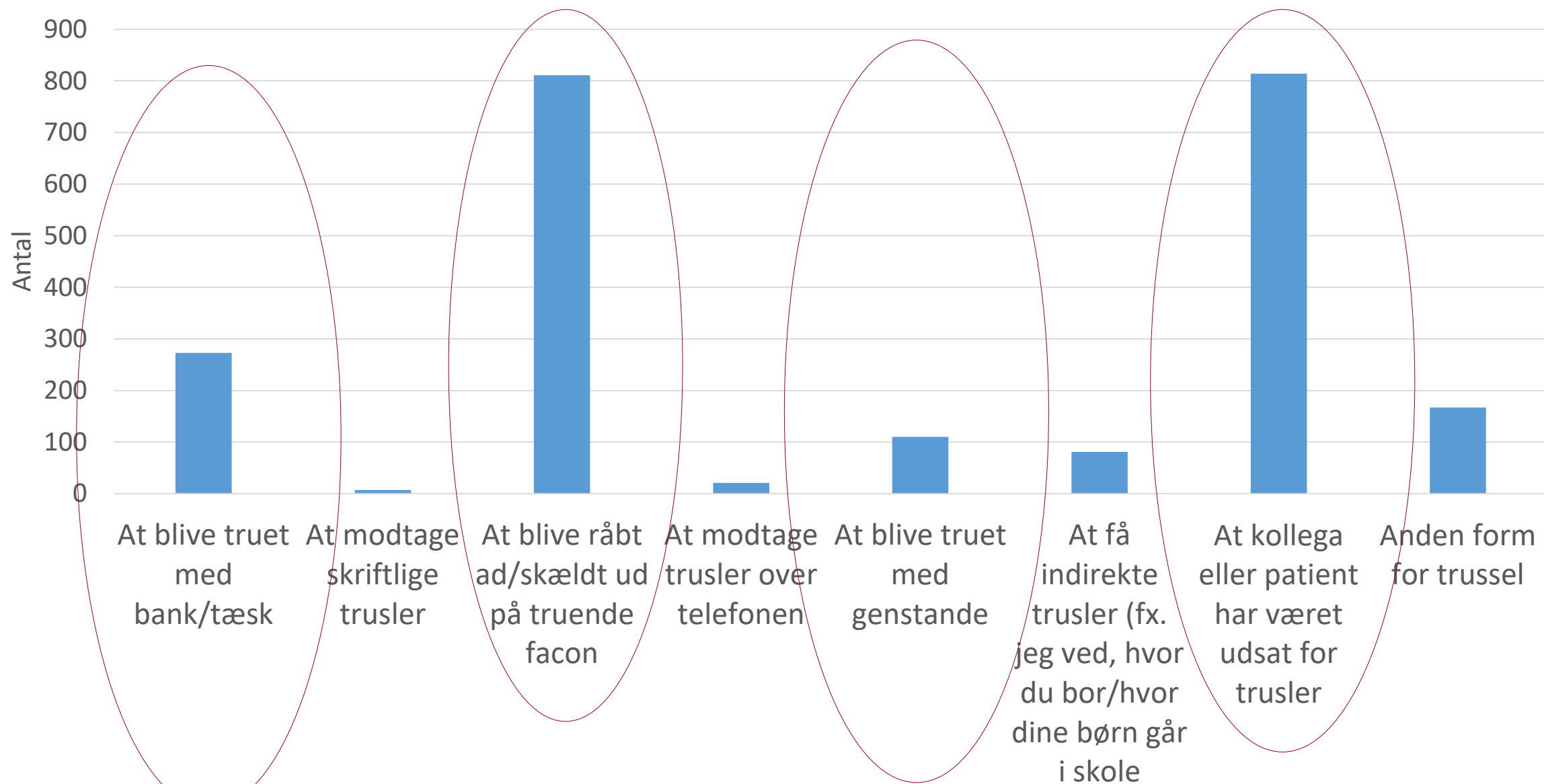
Ugentlig hyppighed i procent af chikane, trusler og vold gennem 26 uger



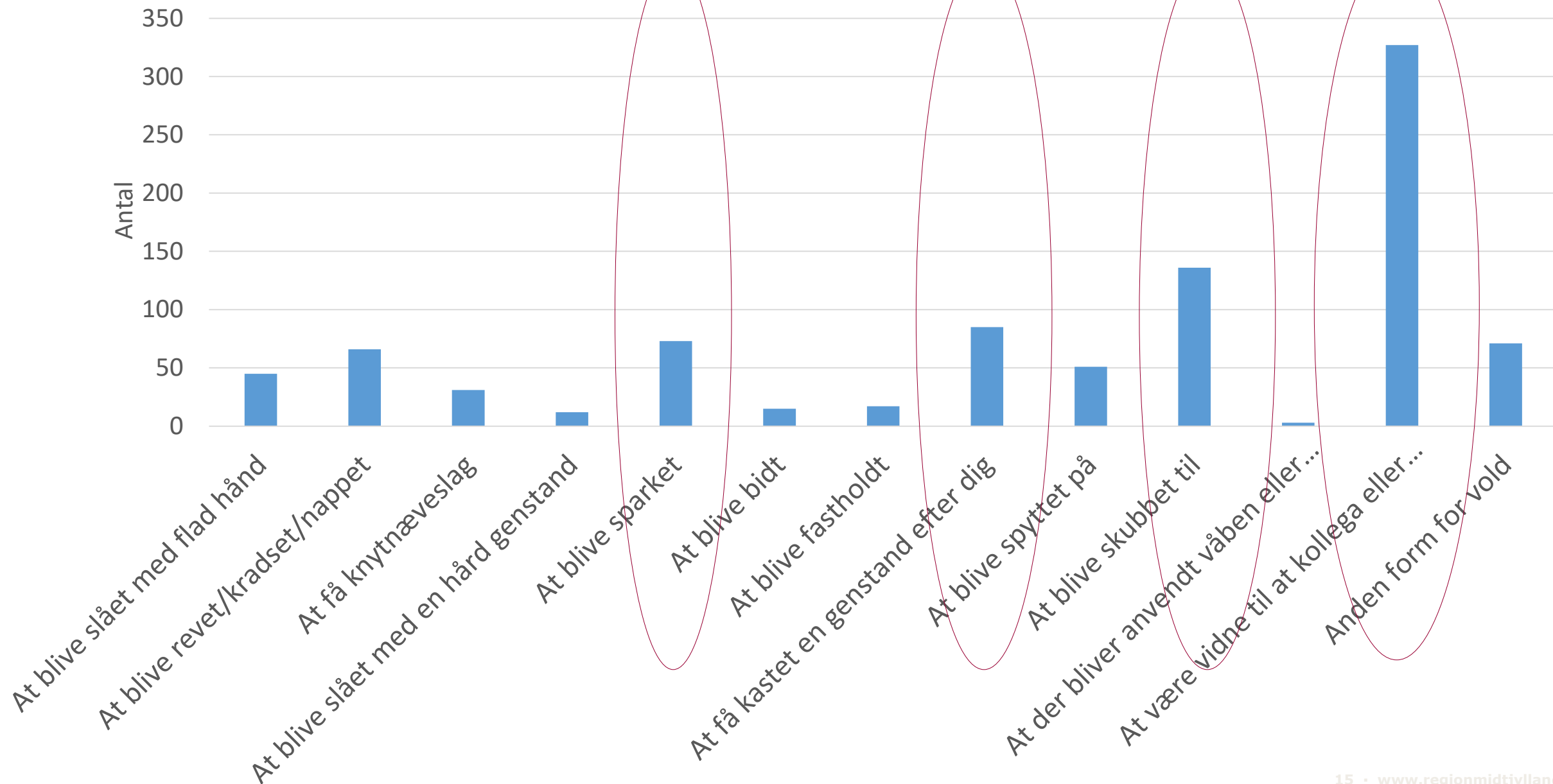
Chikane hændelse fordelt på typer



Trusler fordelt på typer



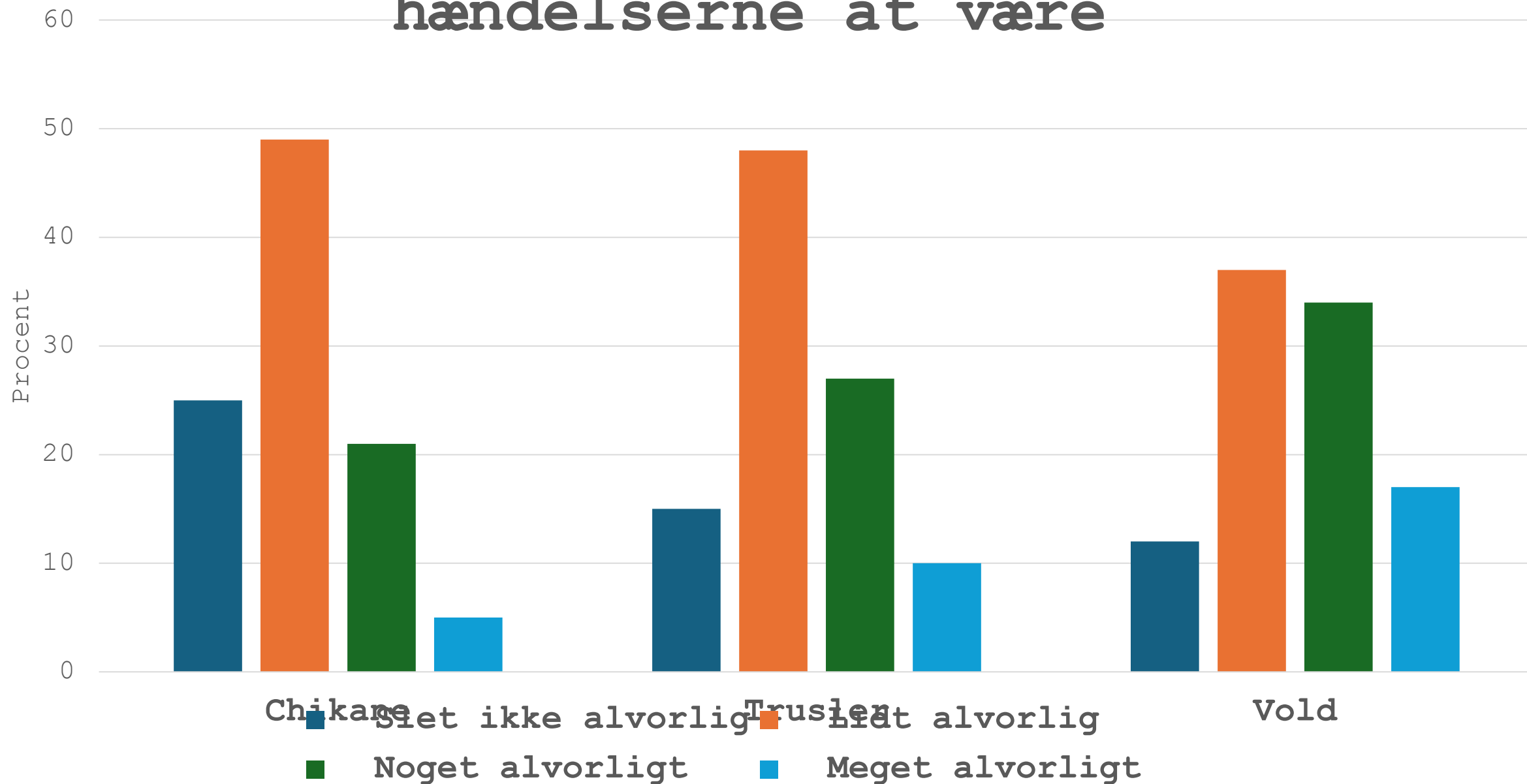
Voldshændelser fordelt på typer



Opsamling

- 20 % udsættes ugentlig for chikane
- 20 % udsættes ugentlig for trusler
- 9 % udsættes ugentlig for vold
- Mange forskellige hændelser – og mange er vidner til hændelser

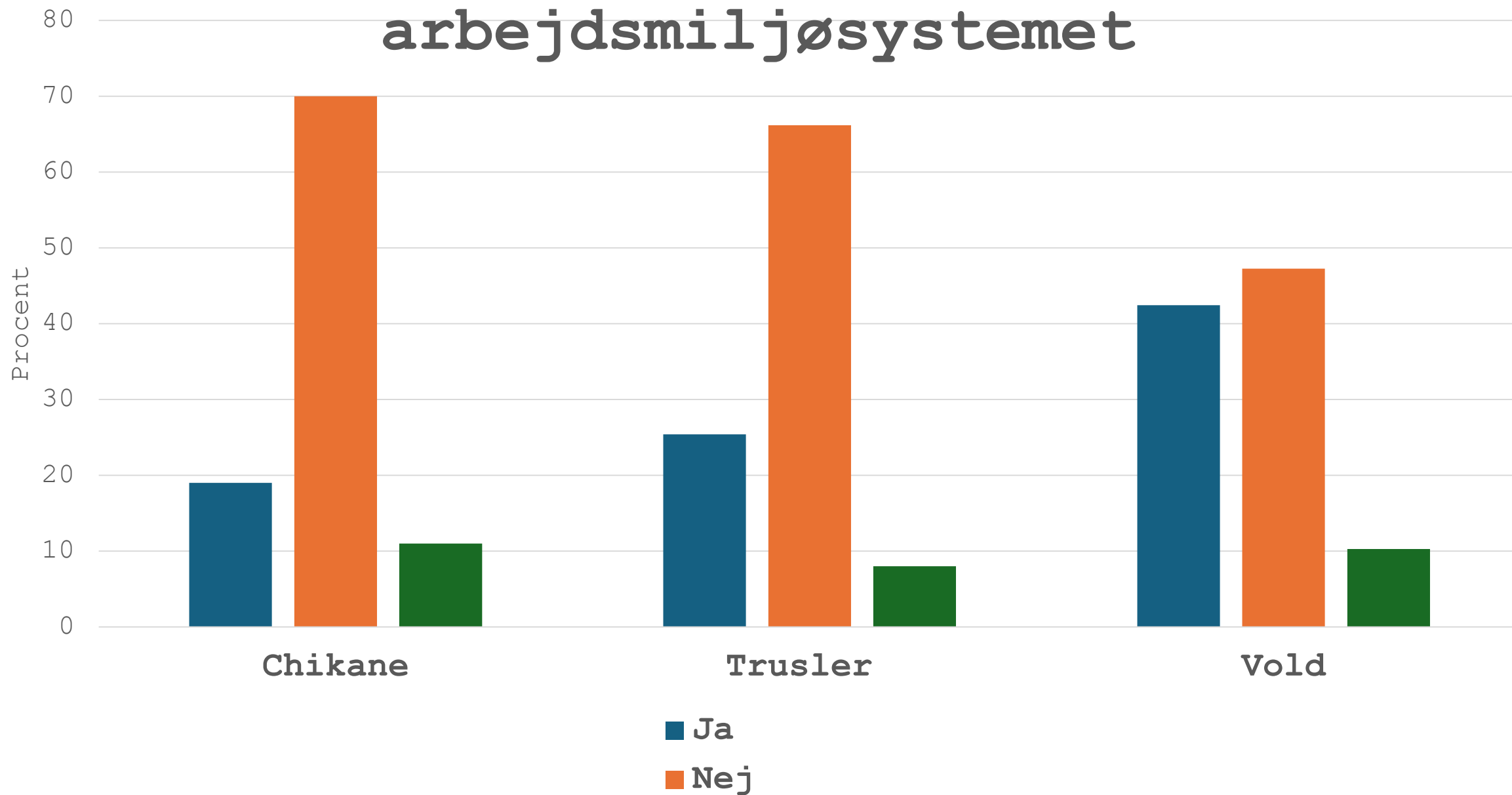
Hvor alvorlig vurderes hændelserne at være



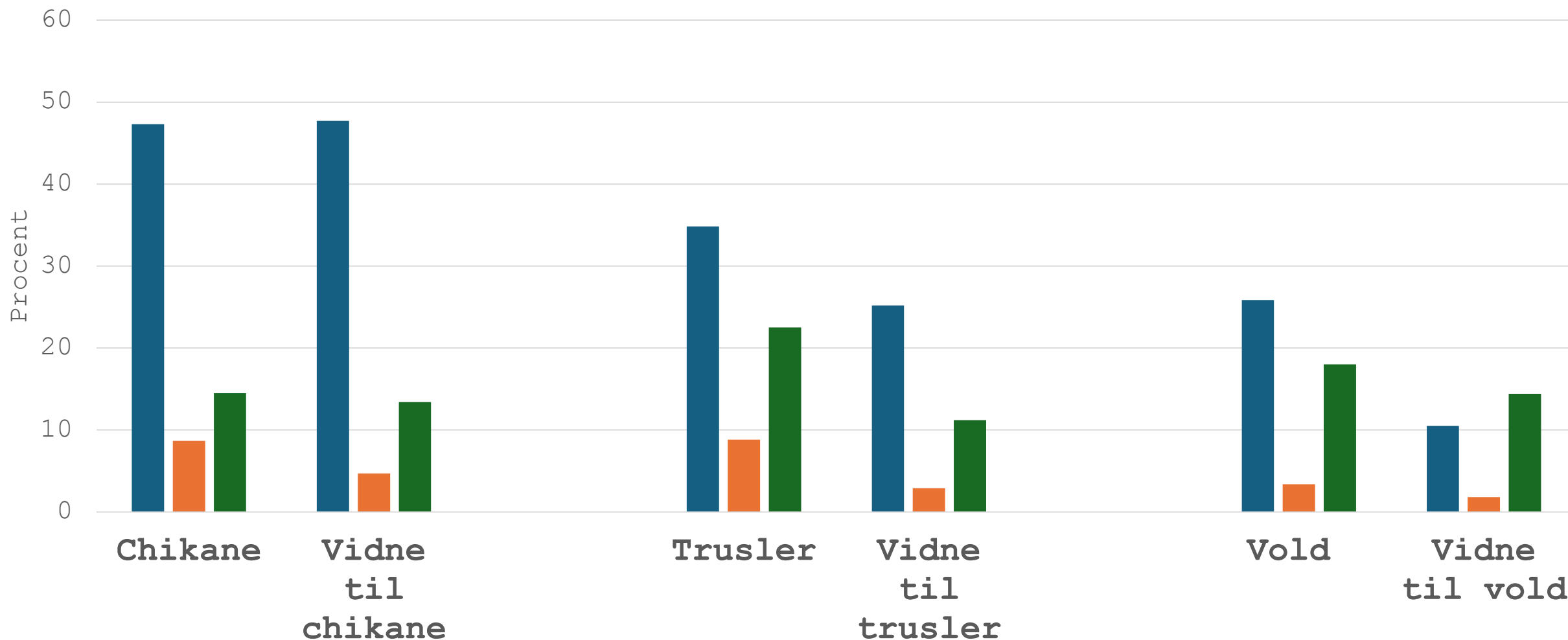
Opsamling

- 74% af de chikanerende hændelser vurderes at 'lidt' eller 'slet ikke alvorlige'
- 63 % af de truende hændelser vurderes at 'lidt' eller 'slet ikke alvorlige'
- 49 % af de voldelige hændelser vurderes at 'lidt' eller 'slet ikke alvorlige'

Er hændelsen anmeldt i arbejdsmiljøsystemet

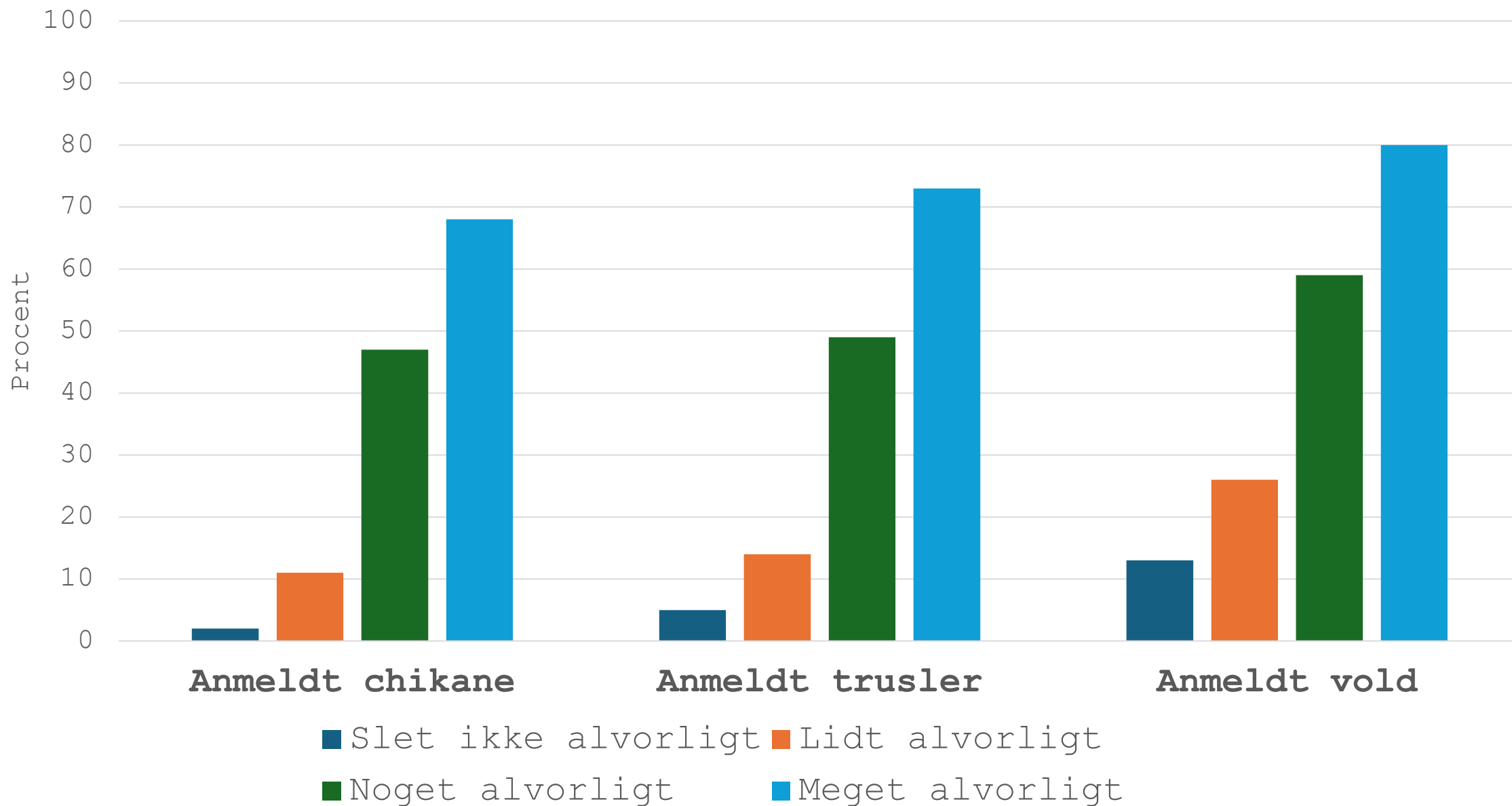


Årsager til ikke at anmelde



■ Det synes jeg ikke er nødvendigt

Oplevet alvorlighed og registrering



Konklusion

- Mange ansatte i psykiatrien udsættes på ugentlig basis for chikane, trusler og vold
- Mange hændelser vurderes som mindre alvorlige
- Mange hændelse registreres ikke – især fordi det ikke vurderes som nødvendigt
- Jo mere alvorlige hændelserne vurderes at være – jo flere anmeldes.
- Måske opleves mange af hændelserne blot som 'en ubehagelig del af jobbet'?

Tak for idag

- Spørgsmål kan skrives til:
- laande@rm.dk