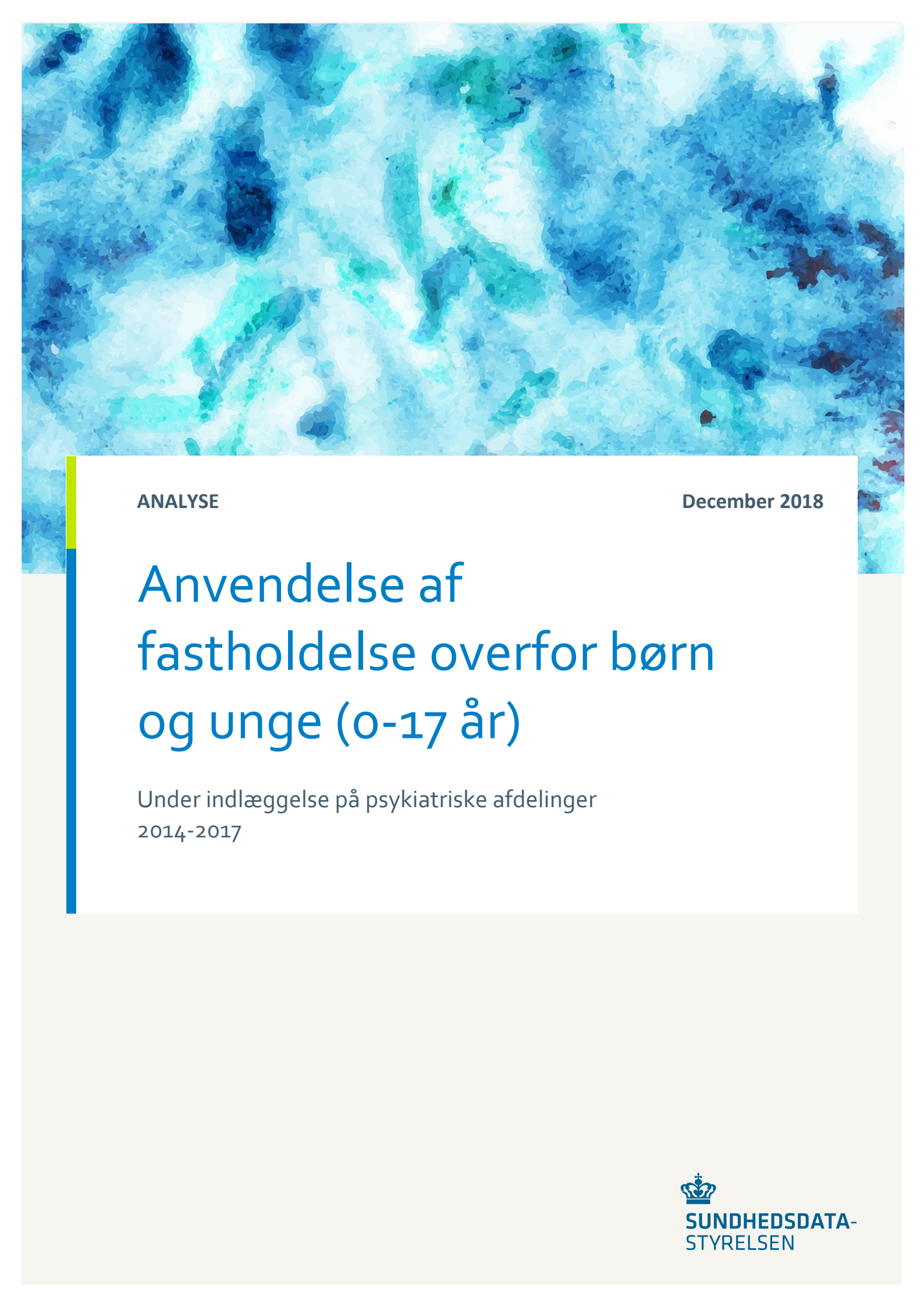




ANALYSE

December 2018

Anvendelse af fastholdelse overfor børn og unge (0-17 år)

Under indlæggelse på psykiatriske afdelinger
2014-2017



SUNDHEDSDATA-
STYRELSEN

Indhold

Anvendelse af fastholdelse	1
1. Hovedresultater.....	5
1.1 Andel med fastholdelse.....	5
1.2 Andel nytilkomne med fastholdelse.....	6
1.3 Forløbstid ved forløb med fastholdelse	6
1.4 Tidspunkt for anvendelse af fastholdelser	7
1.5 Tidligere tvang op til fastholdelse	7
1.6 Første tvang i forløb	7
2. Baggrund	8
3. Læsevejledning.....	9
4. Andel patienter med fastholdelse.....	11
5. Andel nytilkomne med fastholdelse.....	13
5.1 Andel nytilkomne uden tidligere indlæggelse i psykiatrisk afdeling	14
5.2 Andel nytilkomne uden tidligere tvang.....	15
5.3 Andel nytilkomne uden tidligere bæltefiksering.....	17
6. I hvilken udstrækning anvendes fastholdelse	19
7. Gennemsnitlig og median forløbstid i dage for forløb med fastholdelse	21
7.1 Gennemsnitlig forløbstid	21
7.2 Median forløbstid	22
8. Andel fastholdelser med tidligere tvangsforanstaltninger	24
8.1 Andel fastholdelser med tidligere bæltefiksering	26
8.2 Andel fastholdelser med tidligere fastholdelse.....	27
8.3 Andel fastholdelser med tidligere akut beroligende medicin med tvang.....	28
8.4 Andel fastholdelser med tidligere tvangstilbageholdelse	29
9. Tidspunkt for anvendelse af fastholdelse	31
9.1 Anvendelse af fastholdelse over døgnets timer.....	31
9.2 Anvendelse af fastholdelse i løbet af ugen	32
10. Forløbstid til første anvendelse af fastholdelse	34
10.1 Gennemsnitlig forløbstid til første fastholdelse i forløb	34
10.2 Median forløbstid til første anvendelse af fastholdelse i forløb.....	35
11. Anvendelse af fastholdelse før bæltefiksering.....	37
12. Andel forløb fordelt efter første tvang i forløb	39

12.1 Første tvang akut beroligende medicin, bæltefiksering eller fastholdelse	39
12.2 Første tvang akut beroligende medicin, bæltefiksering, fastholdelse eller tvangstilbageholdelse.....	40
13. Andel patienter med fastholdelse, fordelt på diagnose.....	42
14. Årsag til start af forløb med fastholdelse.....	44
15. Fastholdelse under tvangsindlæggelse	46
Datagrundlag	47
Bilag 1.1 Datakilde	47
Bilag 1.2 Inklusion- og eksklusionskriterier	47
Bilag 1.3 Køn- og aldersafgrænsning	49
Bilag 1.4 Diagnosefordeling.....	49
Bilag 1.5 Opmærksomhedspunkter.....	50
Bilag 1.6 Diskretionering	51
Metode og dataopgørelser	52
Bilag 2 – Andel patienter med fastholdelse	52
Bilag 3 – Andel nytilkomne patienter med fastholdelse	55
Bilag 3.1 Uden tidligere indlæggelse	55
Bilag 3.2 Uden tidligere tvang	57
Bilag 3.3 Uden tidligere bæltefiksering	58
Bilag 4 - I hvilken udstrækning anvendes fastholdelse per forløb	60
Bilag 5 – Gennemsnitlig og median varighed i dage for forløb, hvor der har været anvendt fastholdelse	63
Bilag 6 – Andel fastholdelser med tidligere bæltefiksering, fastholdelse, akut beroligende medicin med tvang eller tvangstilbageholdelse.....	66
Bilag 6.1 Tidligere bæltefiksering	66
Bilag 6.2 Tidligere fastholdelse.....	67
Bilag 6.3 Tidligere akut beroligende medicin med tvang	69
Bilag 6.4 Tidligere tvangstilbageholdelse	70
Bilag 7 – Tidspunkt for anvendelse af fastholdelse	72
Bilag 8 – Forløbstid til første fastholdelse.....	75
Bilag 9 – Anvendelse af fastholdelse før bæltefiksering	78
Bilag 10 – Andel forløb fordelt efter første tvang i forløb	80
Bilag 11 – Andel patienter med fastholdelse, fordelt på diagnosegruppe	85
Bilag 12 – Årsag til start af forløb med fastholdelse	89

Bilag 13 – Anvendelse af fastholdelse under tvangsindlæggelse.....	92
--	----

1. Hovedresultater

Der var cirka dobbelt så mange piger (lidt over 1.000) indlagt i psykiatrisk afdeling sammenlignet med antallet af drenge (omkring 500) i 2014-2017. I 2017 svarede dette til 8 indlagte drenge per 10.000 drenge mod 19 indlagte piger per 10.000 piger i Danmark (se bilag 1.2).

1.1 Andel med fastholdelse

- Fastholdelse blev anvendt i behandlingen af cirka hver tiende pige (cirka 100 piger) i 2014-2017 og af lidt under hver tiende dreng (35-50 drenge) i 2014-2017 undtaget 2016 (6,6 procent) hvor andelen var lavere. Det højeste andel og antal piger med fastholdelse ses i 2016 og for drenge i 2015. I 2017 ses 102 piger med fastholdelse mod 45 drenge (se kapitel 4).
- I forløb med fastholdelse blev der for begge køn hyppigst anvendt 1-2 fastholdelser per forløb. Andelen for drenge var lavest i 2016 med 56,3 procent (20 forløb) efterfulgt af 70,7 procent i 2017 (30 forløb). For piger ses en vedvarende stigning af forløb fra 61,4 procent i 2014 (80 forløb) til 71,9 procent i 2017 (100 forløb). Antal forløb med 1-2 fastholdelser per forløb for piger var højere end antallet for drenge i 2014-2017 (se kapitel 6).
- Fastholdelse blev anvendt i større udstrækning op til bæltefiksering af piger sammenlignet med for drenge i 2014-2017. I 2014 blev der anvendt fastholdelse inden for 2 døgn op til 59,2 procent bæltefikseringer af piger mod 40,4 procent af fikseringerne i 2017. For drenge ses tidligere fastholdelse ved 15,7 procent af bæltefikseringerne i 2014 mod 31,3 procent i 2017 (se kapitel 11).
- Hovedparten af piger og drenge med fastholdelse var diagnosticeret med en diagnose i gruppen 'øvrige'. Dette var gældende for cirka 80 procent drenge i tre ud af de fire år, mod cirka 70 procent af pigerne 2014-2015 og lidt over 80 procent i 2016-2017 (se kapitel 13).
- Langt den overvejende andel forløb med fastholdelse for begge køn blev startet som en almindelig frivillig indlæggelse. I 2014 var andelen for drenge 90,7 procent (39 forløb) og i 2017 ses 85,4 procent (35 forløb). For piger ses et fald i andel forløb med almindelig frivillig indlæggelse fra lidt over 70 procent i 2014-2015 til 52,5 procent i 2017 (73 forløb) med en samtidig stigning i andelen af tvangsindlæggelser (se kapitel 14).
- Fastholdelse under tvangsindlæggelse blev hyppigst anvendt i behandlingen af piger sammenlignet med drenge i 2014-2017 (se kapitel 15).

1.2 Andel nytilkomne med fastholdelse

- Der ses flest piger og drenge med fastholdelse *uden tidligere bæltefiksering* sammenlignet med *ingen tidligere indlæggelse* og *ingen tidligere tvang* inden for 3 år op til første fastholdelse i 2014-2017. Desuden var andel piger *uden tidligere bæltefiksering*, *uden tidligere indlæggelse* og *uden tidligere tvang* lavere end andelen for drenge i 2014-2017 (se kapitel 5).
- Grundet et højere antal piger med fastholdelse end antallet for drenge ses samtidigt, at antallet for begge køn *uden tidligere indlæggelse* var under 35 i 2014-2017. I 2017 ses 20 drenge (47,7 procent) mod 35 piger (34,3 procent) (se kapitel 5.1).
- Antallet af drenge med fastholdelse *uden tidligere tvang* var højere end antallet for piger i 2014-2015, mens antal drenge uden tidligere tvang var lavere i 2016-2017 sammenlignet med antallet for piger. I 2017 ses 25 drenge (59,1 procent) mod 40 piger (40,2 procent) (se kapitel 5.2).
- Antal piger med fastholdelse *uden tidligere bæltefiksering* var højere end antallet for drenge i 2014-2017. Antallet for piger steg fra 50 (54,3 procent) i 2014 til 70 (68,6 procent) i 2017, hvor antallet for drenge vekslede over perioden mellem 30-45 med 40 drenge (95,5 procent) i 2017 (se kapitel 5.3).

1.3 Forløbstid ved forløb med fastholdelse

- Den gennemsnitlige forløbstid var kortere for piger ved forløb med 1-2 fastholdelse sammenlignet med for drenge i 2014-2017. For drenge var den gennemsnitlige forløbstid længst i 2016 (77,9 dage), hvor der i gennemsnit blev anvendt 57,6 dage i 2017 mod 50,7 dage i 2014. For piger findes den længste gennemsnitlige forløbstid i 2017 med 43,5 dage mod 41,6 dage i 2014 (se kapitel 7).
- Median forløbstid ved forløb med 1-2 fastholdelser var væsentligt længere for drenge sammenlignet med for piger. For drenge steg median forløbstid fra 39 dage i 2014 til 82,0 dage i 2016 efterfulgt af 50,0 dage i 2017. For piger ses tilsvarende et fald fra 16,0 dage i 2014 til 1,0 dag i 2015 efterfulgt af længere mediane forløbstider i efterfølgende år med 10,5 dage i 2017 (se kapitel 7).
- I 2014-2017 blev fastholdelse anvendt tidligere i forløb for piger sammenlignet med for drenge. Den største forskel i gennemsnitlig forløbstid til første fastholdelse kønnene imellem ses i 2015 med knap 14 dage og den mindste i 2017 med 0,5 dage, hvor forløbstiden i 2017 for drenge var 12,3 dage og for piger 11,8 dage. Median forløbstid til første fastholdelse i forløb var længere for drenge end for piger. I 2014 var median forløbstid til første fastholdelse 5 gange længere for drenge sammenlignet med for piger, hvilket ændredes til 7 dage for drenge og 1 dag for piger i 2017 (se kapitel 10).

1.4 Tidspunkt for anvendelse af fastholdelser

- Generelt lå antallet af piger med fastholdelse over døgnet timer og ugens dage højere end gældende for drenge i 2014-2017. Desuden var variationen over døgnet og ugens dage mindre for drenge end for piger (kapitel 9).
- Antal drenge med fastholdelse varierede mellem 0 og 13 per time over døgnet og år, dog var der hovedsageligt under 10 per time, hvor det højeste antal generelt ses i dagtimerne til først på aftenen. Mens antallet for piger varierede mellem 0 og 43 per time over døgnet og år, hvor fastholdelse hyppigst blev anvendt fra lidt før frokost til lidt før midnat (kapitel 9.1).
- Fastholdelse blev anvendt over for drenge jævnt over ugens dage i 2014-2017, dog hyppigst mandage i 2014 og 2017, hvorimod der i de mellemliggende år ses flest om fredagen med lidt under 20. For piger ses en større variation i 2014-2017, hvor der i 2014 ses flest med fastholdelse om onsdagen, hvorimod der i 2017 var flest tirsdag begge år med lidt under 50 (se kapitel 9.2).

1.5 Tidligere tvang op til fastholdelse

- Piger, der har været fastholdt, har i større udstrækning oplevet anden tvang inden for 2 døgn op til fastholdelse sammenlignet med drenge i 2014-2017, uanset om tvangsforanstaltningen var bæltefiksering, fastholdelse, akut beroligende medicin med tvang eller tvangstilbageholdelse. For begge køn var både antallet og andelen af fastholdelse med tidligere fastholdelse lavest i 2017 sammenlignet med i 2014. For piger findes ligeledes det laveste antal og andel fastholdelser med en af de øvrige tidligere tvangsforanstaltninger i 2017 (kapitel 8).
- For begge køn ses desuden, at der i langt højere grad blev anvendt fastholdelse op til fastholdelse sammenlignet med øvrige tvangsforanstaltninger. Dernæst blev akut beroligende medicin med tvang anvendt op til fastholdelse dog i mindre udstrækning (kapitel 8).
- I 2017 findes 28,1 procent fastholdelser med tidligere fastholdelse (34) inden for 2 døgn for drenge og for piger ses 51,2 procent (367), hvilket ligeledes var de laveste andele i 2014-2017 (se kapitel 8.2).

1.6 Første tvang i forløb

- I 2014-2017 blev fastholdelse anvendt som første tvang i hovedparten af forløb for begge køn. For drenge ses 54,1 procent i 2014 mod 77,1 procent i 2017. For piger findes 70,1 procent i 2014 mod 67,0 procent i 2017. Dernæst blev bæltefiksering anvendt som første tvangsforanstaltning i forløb for begge køn på et noget lavere niveau (se kapitel 12.1).

2. Baggrund

Som led i realiseringen af en fælles målsætning om at forbedre kvaliteten i den regionale psykiatri, herunder særligt for den gruppe af patienter, der er mest udsatte, indgik Sundheds- og Ældreministeriet en aftale i 2014 med Danske Regioner om at halvere anvendelsen af bæltefiksering i psykiatrien frem mod 2020. Umiddelbart herefter blev der indgået partnerskabsaftaler med hver af de fem regioner med henblik på at sikre patienter med psykiske lidelser en behandling af høj kvalitet og som et led heri at nedbringe anvendelse af tvang generelt.

Sundhedsdatastyrelsen har i forlængelse heraf i samarbejde med Sundhedsstyrelsen og de danske regioner udviklet en model for monitorering af anvendelse af tvang i psykiatrien på baggrund af data fra Register over anvendelse af tvang i psykiatrien. Her følges udviklingen i anvendelse af tvang i psykiatrien, ligeledes med et specifikt fokus på at nedbringe anvendelse af bæltefiksering i forhold til en fastsat baseline. Sundhedsdatastyrelsen udgiver hvert halve år en opgørelse for løbende år¹ med anvendelse af data fra registeret for at følge udviklingen og i hvilken grad alle former for tvang anvendes. Sundhedsstyrelsen udgiver samtidigt en kommenteret rapport.

Medlemmer af det nationale fora Task Force for Psykiatriområdet har gennem længere tid drøftet udfordringer ved at nedbringe anvendelse af tvang, samt forebyggelse af at nedbringelse af antallet af bæltefikseringer ikke blot medfører en stigning i anvendelsen af andre former for tvang. Drøftelserne har som udgangspunkt været med til at kvalificere og understøtte det regionale arbejde. Der har desuden været udtrykt ønske om temadrøftelser for at sikre tværregional vidensdeling og læring af både udfordringer og succes historier med udgangspunkt i besluttede ønsker om temaanalyser fra Task Force.

Sundhedsdatastyrelsen har udarbejdet nærværende analyse som baggrundsviden til en temadrøftelse i december 2018 i Task Force for Psykiatriområdet. Monitoreringsgruppen for Psykiatriområdet har defineret datagrundlag og opgørelser for nærværende analyse. Denne analyse er en i en række besluttede analyser, hvis formål er at beskrive de patientgrupper, hvor der har været anvendt tvang under indlæggelse i psykiatrisk afdeling.

Efter nedenstående indledning anvendes de udarbejdede tal i en beskrivelse af, i hvilken grad fastholdelse blev anvendt i perioden 2014 – 2017, samt hvilke kendetegn data viser for forløb og involverede patienter. I de efterfølgende bilag findes beskrivelse af opgørelsesmetoder samt angivelse af opgjorte tal.

¹ Løbende år betyder opgørelse af fulde år henholdsvis 12 måneder på tværs af år, eksemplificeret ved den tidligere offentliggørelse af tal fra Register over anvendelse af Tvang i Psykiatrien for 2017 henholdsvis seneste offentliggørelse for 2. halvår 2017 og 1. halvår 2018 – begge for 12 måneder i alt.

3. Læsevejledning

Nærværende analyse beskriver patienter, hvor der i perioden 2014 - 2017 har været anvendt fastholdelse i psykiatrisk afdeling på baggrund af data fra Register over anvendelse af tvang i psykiatrien.

Alle patienter, hvor der har været anvendt fastholdelse i psykiatrisk afdeling, medtages i analysen, på nær patienter på Sikringen, som ej heller medtages i andre nationale opgørelser fra Register over anvendelse af tvang i psykiatrien.

Desuden baseres en del af analysen på konstruerede patientforløb bestående af fortløbende sygehuskontakter registreret på psykiatriske afdelinger, der er indberettet til Landspatientregisteret. For en mere detaljeret metodebeskrivelse henvises til bilag 1 - 13, hvor der ligeledes findes tabeller med de opgjorte tal for analysen.

Formålet med analysen er at beskrive den involverede patientgruppe. Den første del af analysen vil belyse i hvilken grad fastholdelse blev anvendt i psykiatrisk afdeling, samt i hvilken udstrækning fastholdelse blev anvendt i behandlingen af patienterne for første gang. Derudover angives gennemsnitlig forløbstid samt median forløbstid i dage, for forløb hvor der er blevet anvendt fastholdelse.

Derefter følger en beskrivelse af, i hvilken udstrækning der tidligere har været anvendt tvangsforanstaltninger for patienter med fastholdelse. Ligeledes belyses hvilke tidspunkter på døgnet og fordeling på ugedage fastholdelse blev anvendt, samt om fastholdelse blev anvendt i forbindelse med bæltefiksering. Efterfølgende beskrives hvilke psykiatriske diagnoser involverede patienter var indberettet med. Til sidst belyses på hvilken måde forløb med anvendelse af fastholdelse var startet (ankomstvilkår) samt i hvilken udstrækning, der har været anvendt fastholdelse under tvangsindlæggelse.

Boks 1. Opmærksomhedspunkter ved tolkning af resultaterne

Opmærksomheden henledes på, at den enkelte patient og det enkelte forløb kan være medtaget i flere opgørelser, hvorfor det ikke er hensigtsmæssigt at summere på tværs af de enkelte opgørelser.

Desuden kan størrelsen af det psykiatriske område samt antallet af borgere i den enkelte region have indflydelse på antallet af indlagte patienter i den enkelte region. Disse forhold kan ligeledes have indflydelse på antallet af patienter, hvor der er anvendt fastholdelse med tvang. For en mere detaljeret beskrivelse af opmærksomhedspunkter henvises til bilag 1.5.

Tallene skal vurderes med forsigtighed, når disse er beregnet på et forholdsvis lavt antal, da den beregnede variation kan være tilfældig. Desuden kan det store fokus på området have medført yderligere fokus på registreringspraksis i de enkelte regioner.

Desuden skal udvikling af anvendelse af tvangsforanstaltninger over tid vurderes med en hvis varsomhed, da loven om anvendelse af tvang for børn og unge blev ændret i juni 2015. Her blev det gjort obligatorisk at indberette al tvang for børn og unge mellem 15-17 år uanset værges samtykke.

Implementeringen af Sundhedsplatformen i Region Hovedstaden fra og med maj 2016 og i Region Sjælland fra og med november 2017 kan have indflydelse på tal, hvori der indgår data fra Landspatientregisteret fra og med de nævnte tidspunkter.

Denne analyse vil alene medtage patienter, der var mellem 0-17 år, hvor alder defineres ud fra tidspunktet for anvendelse af fastholdelse henholdsvis aktuelle tvangsforanstaltning.

Da antallet af medtagne patienter henholdsvis fx forløb generelt er forholdsvis lavt for børn og unge, beskrives alene tal for hele landet. Dog vises tal for enkelte af opgørelserne fordelt på sygehusregion i bilag, hvor dette er muligt.

4. Andel patienter med fastholdelse

Der anvendes hyppigere fastholdelse i behandlingen af piger end af drenge, se figur 1 og 2.

Boks 2. Datagrundlag

Datagrundlaget for analysen er indberetninger af anvendelse af fastholdelse til Register over anvendelse af tvang i psykiatrien og indberetning til Landspatientregisteret 2014 – 2017.

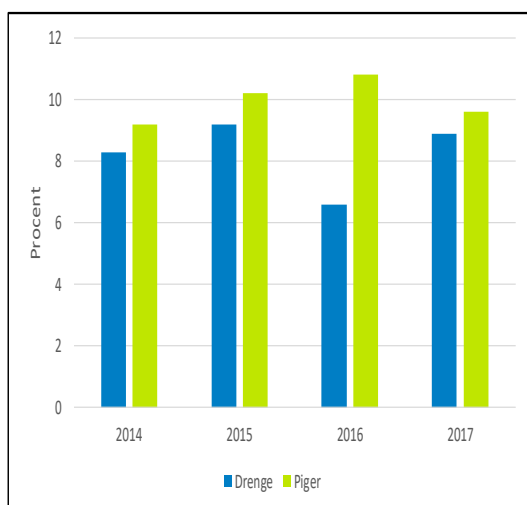
Alle patienter, hvor der har været anvendt fastholdelse under indlæggelse i psykiatrisk afdeling på nær patienter på Sikringen, medtages i analysen.

For yderligere beskrivelse samt oversigt over tal se bilag 2.

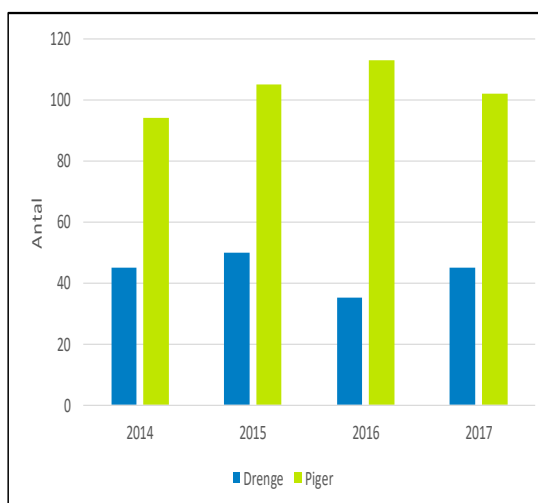
For omkring 10 procent af de indlagte piger blev der anvendt fastholdelse 2014-2017 mod cirka ni procent af de indlagte drenge i 2014-2015 samt i 2017 med en lavere andel i 2016 (6,6 procent). For drenge ses den højeste andel i 2015 (9,2 procent) og for piger i 2016 (10,8 procent), se figur 1.

Da antallet af indlagte piger var højere end antallet af indlagte drenge ses et højere antal piger med fastholdelse på omkring 100 i forhold til antallet af drenge med fastholdelse med 35-50 i 2014-2017, se figur 2 og bilagstabel 4.

Figur 1. Andel patienter med fastholdelse, fordelt på køn, 0-17 år, hele landet, procent, 2014 - 2017



Figur 2. Antal patienter med fastholdelse, fordelt på køn, 0-17 år, hele landet, 2014 - 2017



Kilde: Register over anvendelse af tvang i psykiatrien 11. april 2018, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Der tages forbehold for foreløbige tal

Desuden ses, at der var indlagt flere piger per 10.000 piger i hele landet sammenlignet med antallet af indlagte drenge per 10.000 drenge. Antallet for drenge var lige under 10 i 2014-2016 og 2017 mod lidt under 20 piger i 2014-2016 og 2017, *se bilagstabel 3*.

5. Andel nytilkomne med fastholdelse

Andelen af nytilkomne med fastholdelse opgøres ud fra tre perspektiver, hvilket fremgår af nedenstående boks 3.

Boks 3. Andel nytilkomne med fastholdelse

Opgørelse af andel nytilkomne med fastholdelse, defineres som andelen af patienter

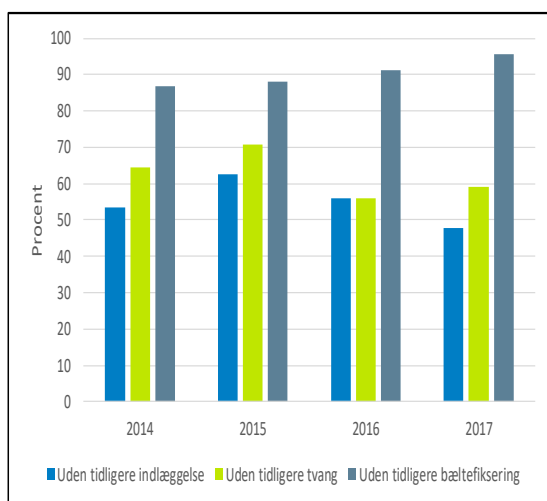
- uden tidligere indlæggelse i psykiatrisk afdeling
- uden tidligere anvendelse af tvang i form af bæltefiksering, fastholdelse, akut beroligende medicin eller tvangstilbageholdelse i en samlet opgørelse
- uden tidligere bæltefiksering

inden for 3 år op til første fastholdelse per år.

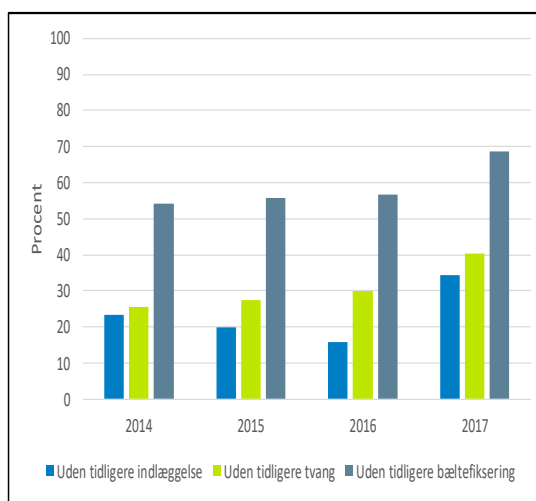
For yderligere beskrivelse samt oversigt over tal se bilag 3.

For både drenge og piger med fastholdelse ses en noget højere andel *uden tidligere bæltefiksering* end gældende for *uden tidligere indlæggelse* i psykiatrisk afdeling og *uden tidligere tvang* op til første fastholdelse hvert af de fire år i 2014-2017. Desuden var andel piger *uden tidligere indlæggelse*, *uden tidligere tvang* og *uden tidligere bæltefiksering* generelt lavere end andelen for drenge i hele perioden, se figur 3 og 4.

Figur 3. Andel drenge med fastholdelse, fordelt på uden tidligere indlæggelse, tvang* og bæltefiksering, hele landet, 0-17 år, procent, 2014 - 2017



Figur 4. Andel piger med fastholdelse fordelt på uden tidligere indlæggelse, tvang* og bæltefiksering, hele landet, 0-17 år, procent, 2014 - 2017



Kilde: Register over anvendelse af tvang i psykiatrien 11. april 2018 og Landspatientregisteret 11. april 2018, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Der tages forbehold for foreløbige tal

*tvang defineres som bæltefiksering, fastholdelse, akut beroligende medicin med tvang og tvangstilbageholdelse

Nedenfor beskrives de enkelte elementer hver for sig.

5.1 Andel nytilkomne uden tidligere indlæggelse i psykiatrisk afdeling

En langt højere andel drenge havde ikke tidligere været indlagt i psykiatrisk afdeling op til første fastholdelse sammenlignet med andelen for piger. Men da antal piger med fastholdelse var langt højere end antallet for drenge ses samtidigt, at antallet for begge køn var på 20-35 i 2014-2017, se figur 5 og 6.

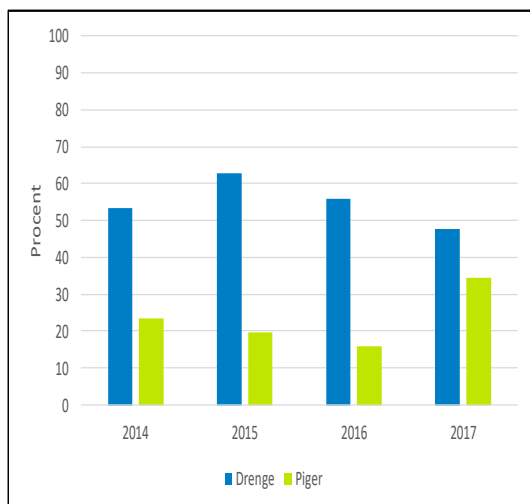
Boks 4. Uden tidligere indlæggelse i psykiatrisk afdeling

Uden tidligere indlæggelse i psykiatrisk afdeling opgøres som antal og andel patienter per år, hvor der inden for 3 år op til første fastholdelse per år ikke har været en indlæggelse i psykiatrisk afdeling.

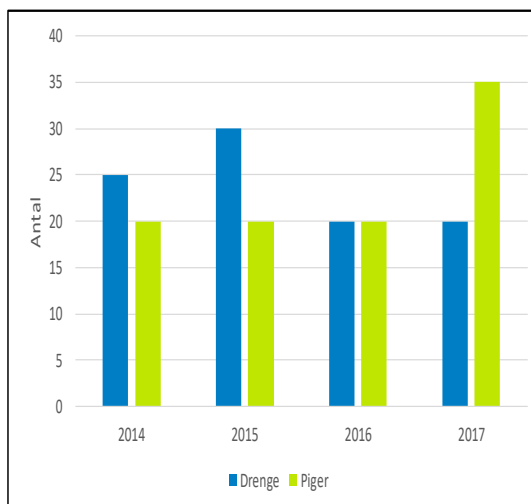
For yderligere beskrivelse samt oversigt over tal se bilag 3.1.

For drenge ses et fald i andel *uden tidligere indlæggelse* fra 2015 (62,7 procent) til 2017 (47,7 procent), ligeledes med et fald i antal fra 30 i 2015 til 20 i 2017. Andelen for piger faldt fra 2014 (23,4 procent) til 2016 (15,9 procent) efterfulgt af 34,3 procent i 2017, hvor antallet for piger var 20 i 2014-2016 mod 35 i 2017, se figur 5 og 6.

Figur 5. Andel patienter med fastholdelse uden tidligere indlæggelse*, fordelt på køn, 0-17 år, hele landet, procent, 2014 - 2017



Figur 6. Antal patienter med fastholdelse uden tidligere indlæggelse*, fordelt på køn, 0-17 år, hele landet, 2014 - 2017



Kilde: Register over anvendelse af tvang i psykiatrien 11. april 2018 og Landspatientregisteret 11. april 2018, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Der tages forbehold for foreløbige tal

*uden tidligere indlæggelse defineres som ingen tidligere indlæggelse inden for tre år før første fastholdelse per år

5.2 Andel nytilkomne uden tidligere tvang

Andel drenge *uden tidligere tvang* op til første fastholdelse var højere end andelen for piger i 2014-2017. Grundet et højere antal piger med fastholdelse sammenlignet med antallet for drenge ses 20-35 drenge og 25-40 piger afhængig af år, se figur 7 og 8.

Boks 5. Uden tidligere tvang

Uden tidligere tvang opgøres som antal og andel patienter, hvor der inden for 3 år op til første fastholdelse per år ikke har været anvendt tvang.

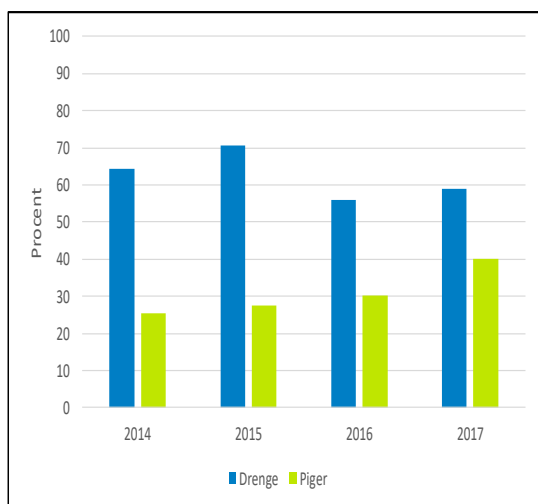
Tvang defineres som bæltefiksering, fastholdelse, akut beroligende medicin med tvang og tvangstilbageholdelse.

Der skal være opmærksomhed på i vurdering af tallene, at indberetning af tvangstilbageholdelse ikke indberettes med tidspunkt på døgnet som øvrige foranstaltninger, hvorfor der anvendes et fiktivt fastsat tidspunkt kl. 12. Tallene skal derfor vurderes med forsigtighed.

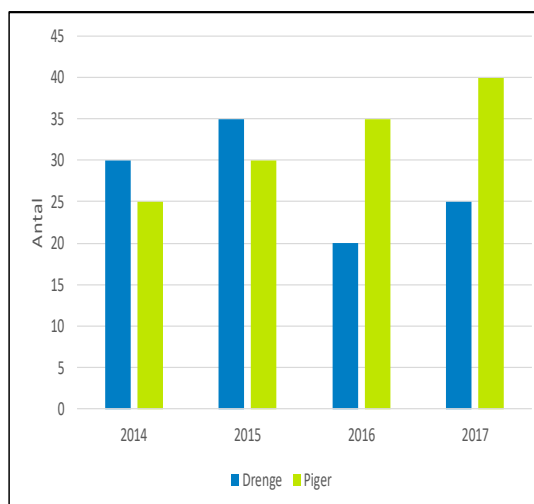
For yderligere beskrivelse samt oversigt over tal se bilag 3.2.

Andel drenge med fastholdelse *uden tidligere tvang* vekslede over perioden med højeste andel i 2015 med 70,6 procent (35 drenge) og den laveste andel i 2016 med 55,9 procent (20 drenge). Der ses en vedvarende stigning i andel piger med fastholdelse *uden tidligere tvang* fra 25,5 procent (25 piger) i 2014 til 40,2 procent (40 piger) i 2017, se figur 7 og 8.

Figur 7. Andel patienter med fastholdelse uden tidligere tvang*, fordelt på køn, 0-17 år, hele landet, procent, 2014 - 2017



Figur 8. Antal patienter med fastholdelse uden tidligere tvang*, fordelt på køn, 0-17 år, hele landet, 2014 - 2017



Kilde: Register over anvendelse af tvang i psykiatrien 11. april 2018, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Der tages forbehold for foreløbige tal

*uden tidligere tvang defineres som ingen tidligere anvendelse af tvang inden for tre år før første fastholdelse per år, hvor tvang er bæltefiksering, fastholdelse, akut beroligende medicin med tvang og tvangstilbageholdelse

5.3 Andel nytilkomne uden tidligere bæltefiksering

Andel drenge med fastholdelse *uden tidligere bæltefiksering* var vedvarende højere end andelen for piger, men grundet det højere antal piger med fastholdelse ses flest piger med fastholdelse *uden tidligere bæltefiksering*, se figur 9 og 10

Boks 6. Uden tidligere bæltefiksering

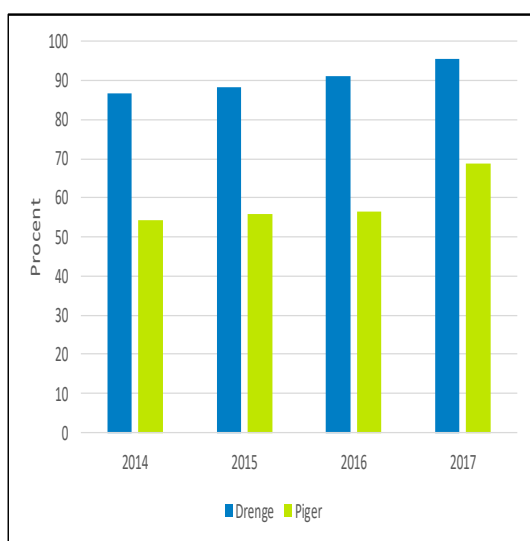
Uden tidligere bæltefiksering opgøres som antal og andel patienter, hvor der inden for 3 år op til første fastholdelse per år ikke har været anvendt bæltefiksering.

For yderligere beskrivelse samt oversigt over tal se bilag 3.3.

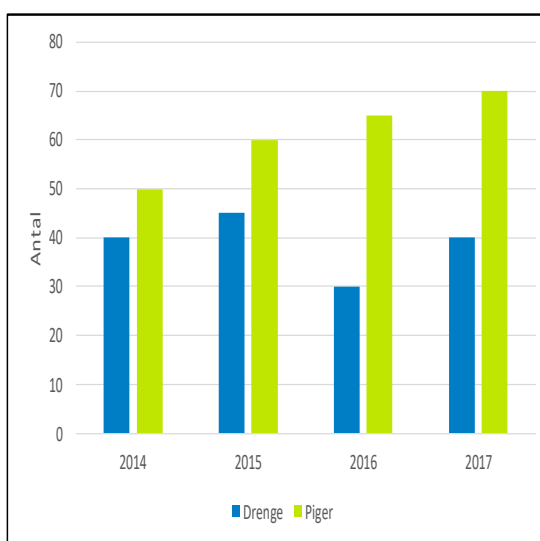
Andel drenge og piger med fastholdelse *uden tidligere bæltefiksering* var højest i 2017 sammenlignet med 2014. For drenge ses en stigning fra 2014 (86,7 procent) til 95,5 procent i 2017. Hvor andelen for piger var på et lavere niveau med 54,3 procent i 2014 stigende til 68,6 procent i 2017, se figur 9.

Der ses flest piger uden tidligere bæltefiksering, da antallet af piger med fastholdelse var højere end antallet for drenge (se kapitel 4). Mens antallet for drenge vekslede mellem 30-45 i 2014-2017, steg antallet af piger fra 50 i 2014 til 70 i 2017, figur 10.

Figur 9. Andel patienter med fastholdelse uden tidligere bæltefiksering*, fordelt på køn, 0-17 år, hele landet, procent, 2014 - 2017



Figur 10. Antal patienter med fastholdelse uden tidligere bæltefiksering*, fordelt på køn, 0-17 år, hele landet, 2014 - 2017



Kilde: Register over anvendelse af tvang i psykiatrien 11. april 2018, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Der tages forbehold for foreløbige tal

*uden tidligere bæltefiksering defineres som ingen tidligere bæltefiksering inden for tre år før første fastholdelse per år

6. I hvilken udstrækning anvendes fastholdelse

I hovedparten af forløb med fastholdelse blev 1-2 fastholdelser anvendt i forløb og i mindre udstrækning 3-5 fastholdelser per forløb for begge køn, *se figur 11 og 12*.

Boks 7. I hvilken udstrækning anvendes fastholdelse

Opgørelsen viser antal forløb med 1-2 fastholdelser, 3-5 fastholdelser, 6-10 fastholdelser og >10 fastholdelser per forløb. Andel forløb beregnes for hver gruppe i forhold til alle afsluttede forløb med fastholdelse per år.

For yderligere beskrivelse samt oversigt over tal se bilag 4.

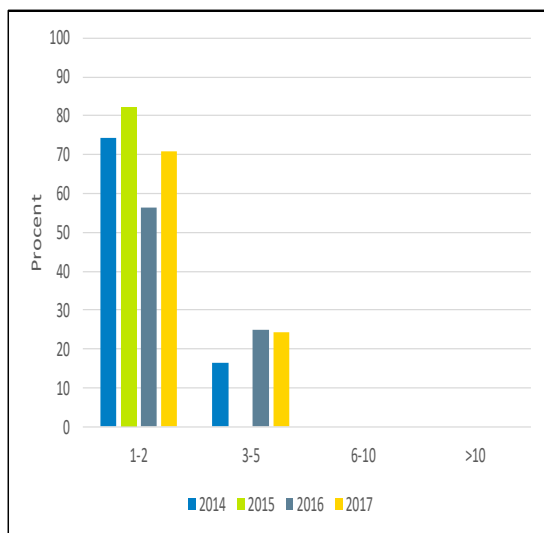
I 2014 ses 74,4 procent forløb med 1-2 fastholdelser (30 forløb) for drenge mod 70,7 procent (30 forløb) i 2017. Dog ses både den højeste og laveste andel i de mellemliggende år. I under en fjerdedel af forløbene blev der anvendt 3-5 fastholdelser i 2014-2017, *se figur 11*.

Der skal være opmærksomhed på det forholdsvis lave antal forløb med fastholdelse for drenge med 30-45 forløb i 2014-2017, *se bilagstabel 8*.

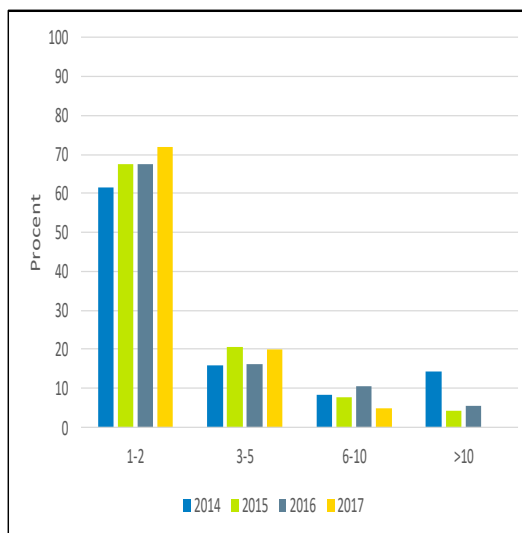
Ligeledes ses overvejende anvendelse af 1-2 fastholdelser per forløb for piger med 61,4 procent (80 forløb) i 2014, der steg til 71,9 procent (100 forløb) i 2017. Andel forløb med 3-5 fastholdelser per forløb steg ligeledes fra 15,9 (20 forløb) procent i 2014 til 20,1 procent (28 forløb) i 2017, dog med vekslende andele i mellemliggende år. For forløb med over 5 fastholdelser per forløb ses de laveste andele i 2017, *se figur 12*.

Her skal der gøres opmærksom på, at antallet af forløb for piger med fastholdelse var langt højere end gældende for drenge (se kapitel 4), hvorfor der ses langt flere piger med 1-2 fastholdelse samt i de øvrige grupper sammenlignet med antallet for drenge, *se bilagstabel 8*.

Figur 11. Andel forløb med 1-2/3-5/6-10/>10 fastholdelser, drenge, 0-17 år, hele landet, procent, 2014 - 2017



Figur 12. Andel forløb med 1-2/3-5/6-10/>10 fastholdelser, piger, 0-17 år, hele landet, procent, 2014 - 2017



Kilde: Register over anvendelse af tvang i psykiatrien 11. april 2018 og Landspatientregisteret 11. april 2018, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Der tages forbehold for foreløbige tal
Antal mellem 1-4 er maskeret, hvorfor andel ikke vises

7. Gennemsnitlig og median forløbstid i dage for forløb med fastholdelse

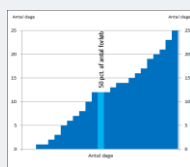
I 2014-2017 var den gennemsnitlige forløbstid for forløb med 1-2 fastholdelser generelt længere for drenge end for piger. Grundet det lave antal forløb for drenge med 3-5 fastholdelser per forløb sammenlignes der ikke yderligere mellem kønnene, se figur 13 og 14.

Median forløbstid for forløb med 1-2 fastholdelser ses væsentlig længere for drenge sammenlignet med median forløbstid for piger. Grundet det lave antal forløb for drenge med 3-5 fastholdelser per forløb sammenlignes der ikke yderligere mellem kønnene, se figur 15 og 16.

Forløbstid for forløb med 6 fastholdelser og derover er ikke muligt at sammenligne mellem kønnene, da antallet for drenge er lavt (se kapitel 6).

Boks 8. Gennemsnitlige og median forløbstid

Gennemsnitlig forløbstid beregnes som det gennemsnitlige antal dage i forløb, hvor der var anvendt fastholdelse. Der anvendes etablerede forløb og antal anvendte dage i forløb beregnes fra startdato for forløb til afslutningsdato for forløb.



Median forløbstid angiver det antal dage, der maksimalt blev anvendt i etablerede forløb med fastholdelse for den halvdel af forløb, hvor forløbstiden var kortest. Dette betyder, at det angivne antal dage adskiller de 50 procent korteste forløb med de 50 procent længste forløb. De 50 procent korteste forløb blev gennemført med anvendelse af det angivne antal dage

eller mindre.

Opgørelsen er udarbejdet for hver gruppe med 1-2 fastholdelser / 3-5 fastholdelser / 6-10 fastholdelser samt >10 fastholdelser per forløb.

For yderligere beskrivelse samt oversigt over tal se bilag 5.

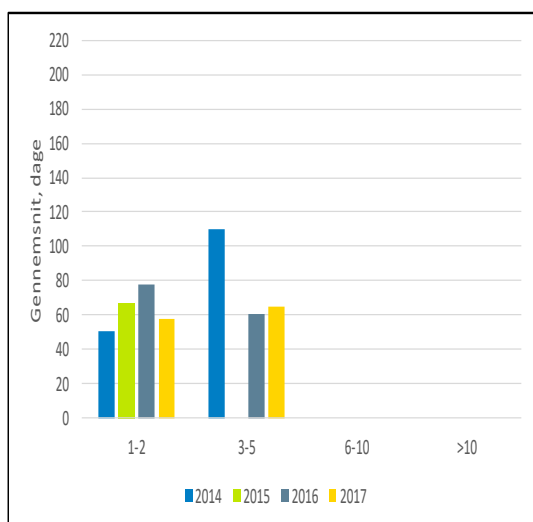
7.1 Gennemsnitlig forløbstid

Den gennemsnitlige forløbstid for drenge ved forløb med 1-2 fastholdelser steg med cirka 27 dage fra 2014 til 77,9 dage i 2016 efterfulgt af et fald til 57,6 dage i 2017, se figur 13 og samt bilagstabel 9.

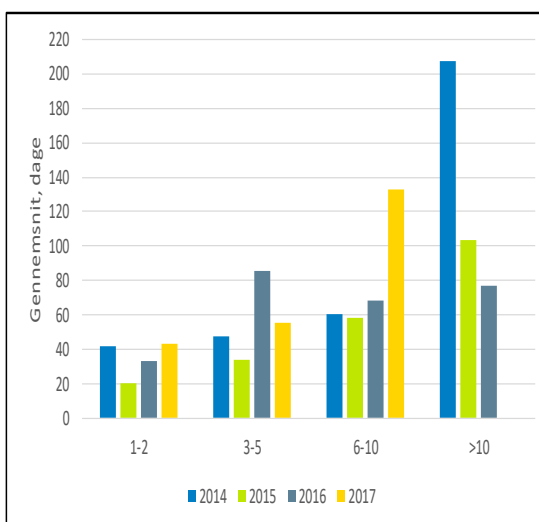
For piger var den gennemsnitlige forløbstid ved forløb med 1-2 fastholdelser på samme niveau i 2014 og 2017 med mellemliggende lavere forløbstider. Forløbstiden steg med 23,5 dage fra 2015 frem til 2017 (43,5 dage). Ved forløb med 3-5 fastholdelse ses den højeste gennemsnitlige forløbstid i 2016 med 85,2 dage efterfulgt af et fald 55,4 dage i 2017, *se figur 14 samt bilagstabel 9*.

Der skal være opmærksomhed på det forholdsvis lave antal forløb med 3-5 fastholdelse, hvorfor tallene skal tolkes med en vis varsomhed. Da antal forløb med over 5 fastholdelse er lavt, vurderes disse ikke yderligere.

Figur 13. Gennemsnitlig forløbstid for forløb med 1-2/3-5/6-10/>10 fastholdelser per forløb, drenge, 0-17 år, hele landet, dage, 2014 - 2017



Figur 14. Gennemsnitlig forløbstid for forløb med 1-2/3-5/6-10/>10 fastholdelser per forløb, piger, 0-17 år, hele landet, dage, 2014 - 2017



Kilde: Register over anvendelse af tvang i psykiatrien 11. april 2018 og Landspatientregisteret 11. april 2018, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Der tages forbehold for foreløbige tal
Antal mellem 1-4 er maskeret, hvorfor gennemsnitlige forløbstid ikke vises

7.2 Median forløbstid

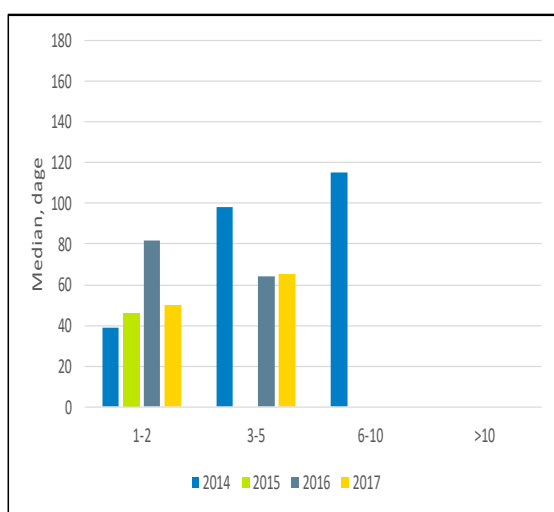
For drenge steg median forløbstid ved forløb med 1-2 fastholdelser fra 2014 (39,0 dage) til 2016 (82,0 dage) efterfulgt af 50,0 dage i 2017, *se figur 15 og bilagstabel 9*.

Median forløbstid ved forløb med 1-2 fastholdelser for piger var kortest i 2015 (1,0 dag) efterfulgt af længere mediane forløbstider til 10,5 dage i 2017, hvor antallet af forløb i 2015 var 166 mod 100 i 2017, *se figur 16 og bilagstabel 9*.

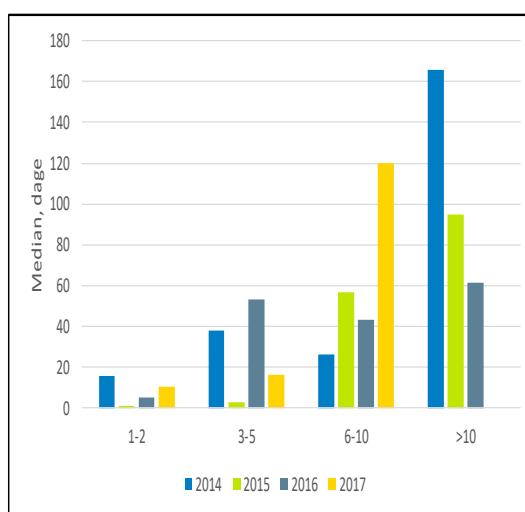
Ved forløb med 3-5 fastholdelser for piger findes en halvering af median forløbstid fra 2014 (38,0 dage) til 16,5 dage i 2017, hvor den korteste forløbstid var i 2015 (3,0 dage) og den længste i 2016 (53,0 dage), se figur 16 og bilagstabel 9.

Grundet det lave antal forløb med 6 fastholdelser og derover for piger kommenteres tallene ikke yderligere, se figur 16 og bilagstabel 9.

Figur 15. Median forløbstid for forløb med 1-2/3-5/6-10/>10 fastholdelser per forløb, drenge, 0-17 år, hele landet, dage, 2014 - 2017



Figur 16. Median forløbstid for forløb med 1-2/3-5/6-10/>10 fastholdelser per forløb, piger, 0-17 år, hele landet, dage, 2014 - 2017



Kilde: Register over anvendelse af tvang i psykiatrien 11. april 2018 og Landspatientregisteret 11. april 2018, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Der tages forbehold for foreløbige tal
Antal mellem 1-4 er maskeret, hvorfor median forløbstid ikke vises

8. Andel fastholdelser med tidligere tvangsforanstaltninger

Inden for to døgn op til fastholdelse havde der hyppigst været anvendt tvang i behandlingen af piger sammenlignet med drenge, uanset om tvangsforanstaltningen var bæltefiksering, fastholdelse, akut beroligende medicin med tvang eller tvangstilbageholdelse, *se figur 17 og 18*.

Boks 9. Tidligere tvangsforanstaltninger

Opgørelsen viser andel fastholdelser, hvor der inden for 2 døgn op til fastholdelsen har været anvendt tvang.

Tvang defineres som bæltefiksering, fastholdelse, akut beroligende medicin med tvang og tvangstilbageholdelse.

Tal er opgjort for hver tidligere tvangsforanstaltning, som beskrives i nedenstående kapitler.

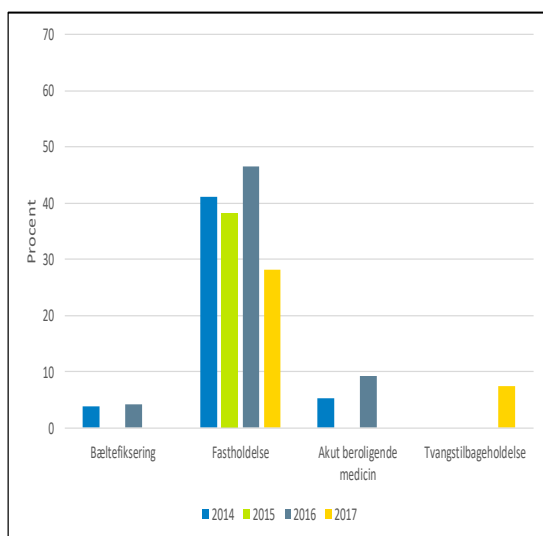
Ved opgørelse anvendes et fiktivt tidspunkt for start af tvangstilbageholdelse, da der ved indberetning alene angives en dato. Det fiktive tidspunkt er sat til kl. 12. Tallene skal derfor vurderes med varsomhed.

For yderligere beskrivelse og oversigt over tal se bilag 6.

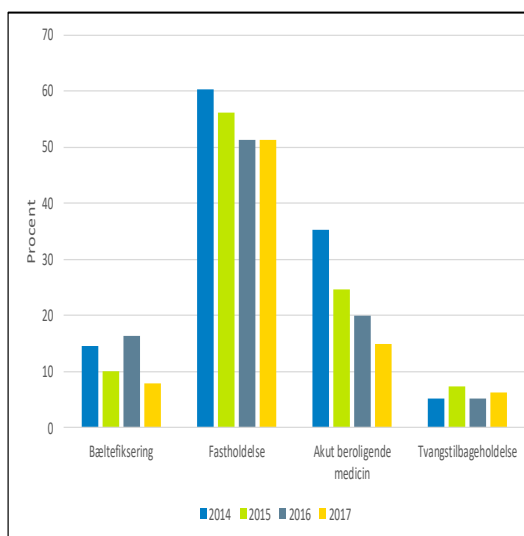
Fastholdelse blev i langt større udstrækning anvendt inden for 2 døgn op til en fastholdelse for begge køn i 2014-2017, sammenlignet med anvendelse af bæltefiksering, akut beroligende medicin med tvang og tvangstilbageholdelse op til fastholdelse, *se figur 17 og 18*.

Næsthyppigst var der tidligere anvendt akut beroligende medicin med tvang for begge køn. For både tidligere fastholdelse og akut beroligende medicin med tvang var antallet af piger højere end antallet af drenge, *se figur 17, 18 samt tabel 1*.

Figur 17. Andel fastholdelser med tidligere tvang, fordelt på tvangsforanstaltning, drenge, 0-17 år, hele landet, procent, 2014 - 2017



Figur 18. Andel fastholdelser med tidligere tvang, fordelt på tvangsforanstaltning, piger, 0-17 år, hele landet, procent, 2014 - 2017



Kilde: Register over anvendelse af tvang i psykiatrien 11. april 2018, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Der tages forbehold for foreløbige tal
Antal mellem 1-4 er maskeret, hvorfor andel ikke vises

Opmærksomheden henledes på, at antallet af indlagte drenge alle år var højere end antallet af indlagte piger (se bilagstabel 2). Desuden var antallet af piger med fastholdelse samt antal fastholdelser af piger væsentlig højere end antallet for drenge (se kapitel 4).

Tabel 1 Antal fastholdelser med tidligere tvang, fordelt på tvangsforanstaltning og køn, 0-17 år, hele landet, 2014 - 2017

	Bæltefiksering	Fastholdelse	Akut beroligende medicin	Tvangstilbageholdelse
Drenge				
2014	8	87	11	
2015		64	-	
2016	6	66	13	-
2017		34	-	9
Piger				
2014	162	669	391	55
2015	146	812	355	105
2016	175	551	215	56
2017	55	367	107	45

Kilde: Register over anvendelse af tvang i psykiatrien 11. april 2018, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Der tages forbehold for foreløbige tal
Antal mellem 1-4 er maskeret med '-'

Nedenfor beskrives hver tidligere tvangsforanstaltning yderligere.

Grundet det lave antal fastholdelser med tidligere bæltefiksering, akut beroligende medicin med tvang samt tvangstilbageholdelse for drenge vil disse tal ikke blive beskrevet yderligere, *se tabel 1*.

8.1 Andel fastholdelser med tidligere bæltefiksering

Der var en større andel piger med bæltefiksering inden for 2 døgn op til fastholdelse i forhold til andelen for drenge, *se figur 19*.

Boks 10. Tidligere bæltefiksering

Opgørelsen viser andel fastholdelser, hvor der inden for 2 døgn op til fastholdelse har været anvendt bæltefiksering.

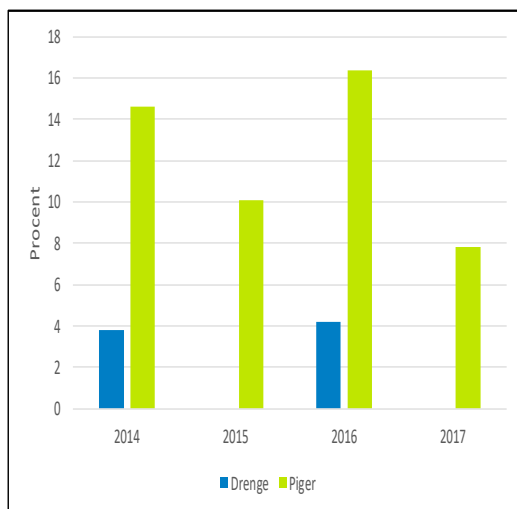
For yderligere beskrivelse samt oversigt over tal se bilag 6.1.

Antallet og andel drenge med bæltefiksering op til fastholdelse var lavt, og der var ingen i 2015 og 2017, *se figur 19 og 20*.

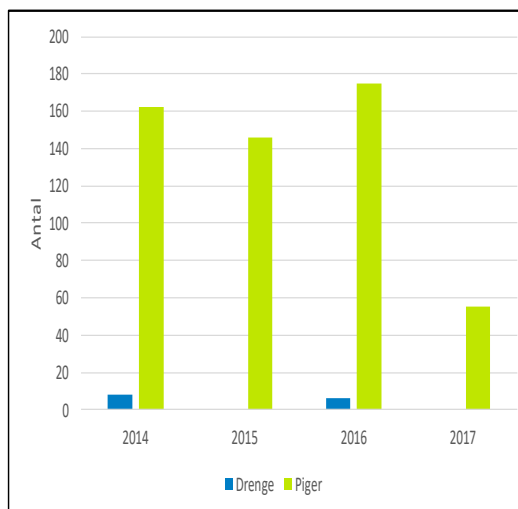
Andelen af piger med bæltefiksering op til fastholdelse vekslede i 2014-2017, hvor andelen i 2014 (14,6 procent) var højere end andelen i 2017 (7,8 procent), *se figur 19*.

Antallet af piger var 160 i 2014 mod 55 i 2017, *se figur 20*.

Figur 19. Andel fastholdelser med tidligere bæltefiksering*, fordelt på køn, 0-17 år, hele landet, procent, 2014 - 2017



Figur 20. Antal fastholdelser med tidligere bæltefiksering*, fordelt på køn, 0-17 år, hele landet, 2014 - 2017



Kilde: Register over anvendelse af tvang i psykiatrien 11. april 2018, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Der tages forbehold for foreløbige tal

*Bæltefiksering inden for to døgn før fastholdelse

8.2 Andel fastholdelser med tidligere fastholdelse

Andelen af fastholdelser med tidligere fastholdelse var væsentlig højere for piger end for drenge, se figur 21.

Boks 11. Tidligere fastholdelse

Opgørelsen viser andel fastholdelser, hvor der inden for 2 døgn op til fastholdelsen har været anvendt fastholdelse.

For yderligere beskrivelse samt oversigt over tal se bilag 6.2.

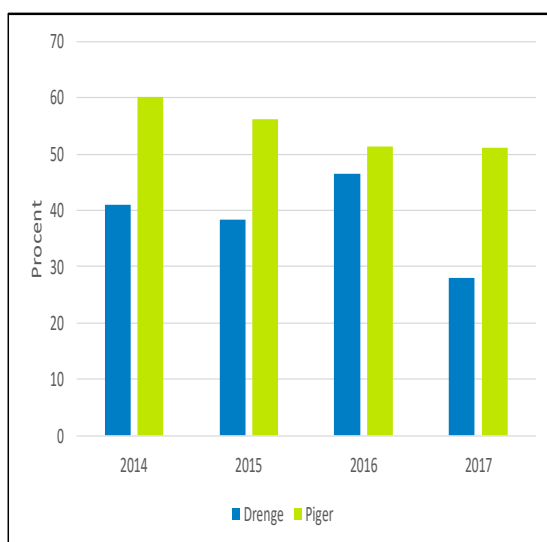
Andel fastholdelser med tidligere fastholdelse var højest for piger sammenlignet med for drenge i 2014-2017. Andel fastholdelser for drenge var omkring 40 procent i 2014-2015 mod 28,1 procent i 2017. For piger ses den højeste andel i 2014 (60,2 procent) efterfulgt af et fald til lidt over 50 procent i 2016-2017, se figur 21.

Ligeledes var antallet for drenge en del lavere end antallet for piger.

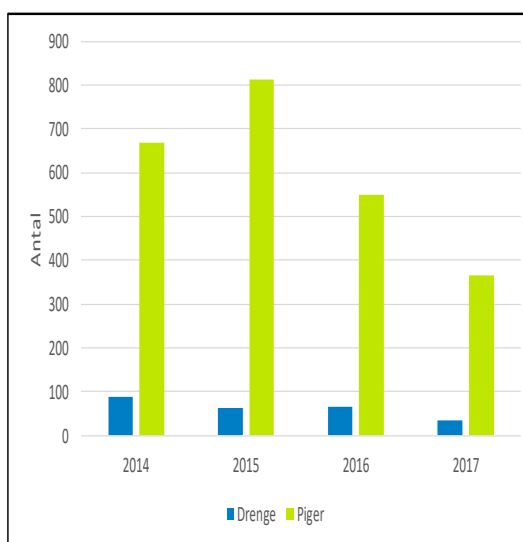
Antal fastholdelser med tidligere fastholdelse for drenge var 85 i 2014 mod 35 i 2017.

For piger ses 670 i 2014 og med et vedvarende fald fra og med 2015 (812) til 367 i 2017, *se figur 22*.

Figur 21. Andel fastholdelser med tidligere fastholdelse*, fordelt på køn, 0-17 år, hele landet, procent, 2014 - 2017



Figur 22. Antal fastholdelser med tidligere fastholdelse*, fordelt på køn, 0-17 år, hele landet, 2014 - 2017



Kilde: Register over anvendelse af tvang i psykiatrien 11. april 2018, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Der tages forbehold for foreløbige tal

*Fastholdelse inden for to døgn før fastholdelse

8.3 Andel fastholdelser med tidligere akut beroligende medicin med tvang

Andel fastholdelser med tidligere anvendelse af akut beroligende medicin med tvang for piger var væsentlig højere end andelen for drenge, *se figur 23*.

Boks 12. Tidligere akut beroligende medicin med tvang

Opgørelsen viser andel fastholdelser, hvor der inden for 2 døgn op til fastholdelse har været anvendt akut beroligende medicin med tvang.

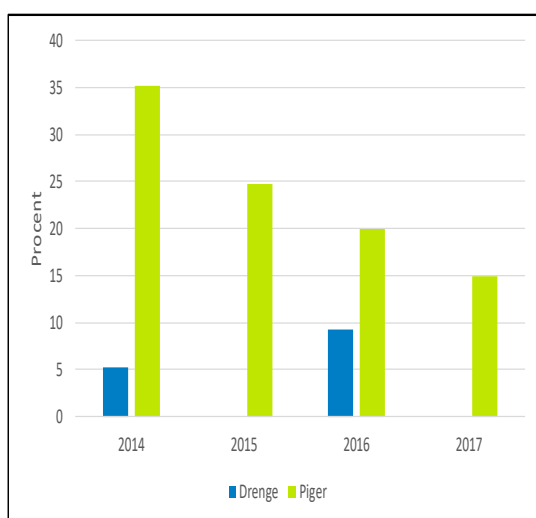
For yderligere beskrivelse samt oversigt over tal se bilag 6.3.

For drenge ses kun få fastholdelser med tidligere akut beroligende medicin med tvang i 2014 og 2016, *se figur 24*.

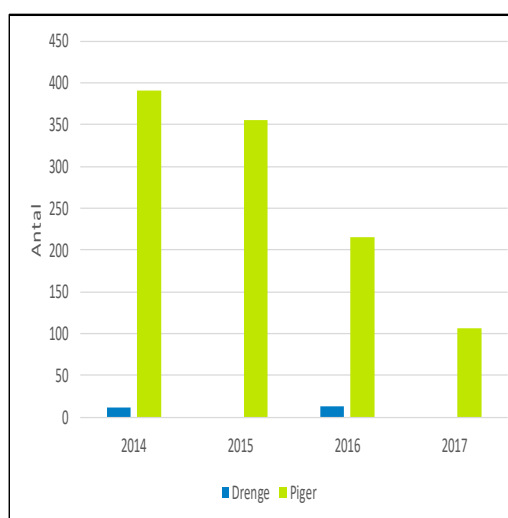
Andel fastholdelser med tidligere anvendelse af akut beroligende medicin med tvang for piger var lavest i 2017 med 14,9 procent, mens den var højest i 2014 med 35,2 procent, *se figur 23*.

Antal fastholdelser med tidligere akut beroligende medicin med tvang for piger faldt fra 2014 (391) til 107 i 2017, *se figur 24*.

Figur 23. Andel fastholdelser med tidligere akut beroligende medicin med tvang*, fordelt på køn, 0-17 år, hele landet, procent, 2014 - 2017



Figur 24. Antal fastholdelser med tidligere akut beroligende medicin med tvang*, fordelt på køn, 0-17 år, hele landet, 2014 - 2017



Kilde: Register over anvendelse af tvang i psykiatrien 11. april 2018, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Der tages forbehold for foreløbige tal

*Akut beroligende medicin med tvang inden for to døgn før fastholdelse

Antal mellem 1-4 er maskeret, hvorfor andel ikke vises

8.4 Andel fastholdelser med tidligere tvangstilbageholdelse

Andel fastholdelser med tidligere tvangstilbageholdelse for drenge findes alene i 2017 (7,4 procent) (se tabel 1).

For piger ses cirka 5-7 procent fastholdelser med tidligere tvangstilbageholdelse, *se figur 25*.

Boks 13. Tidligere tvangstilbageholdelse

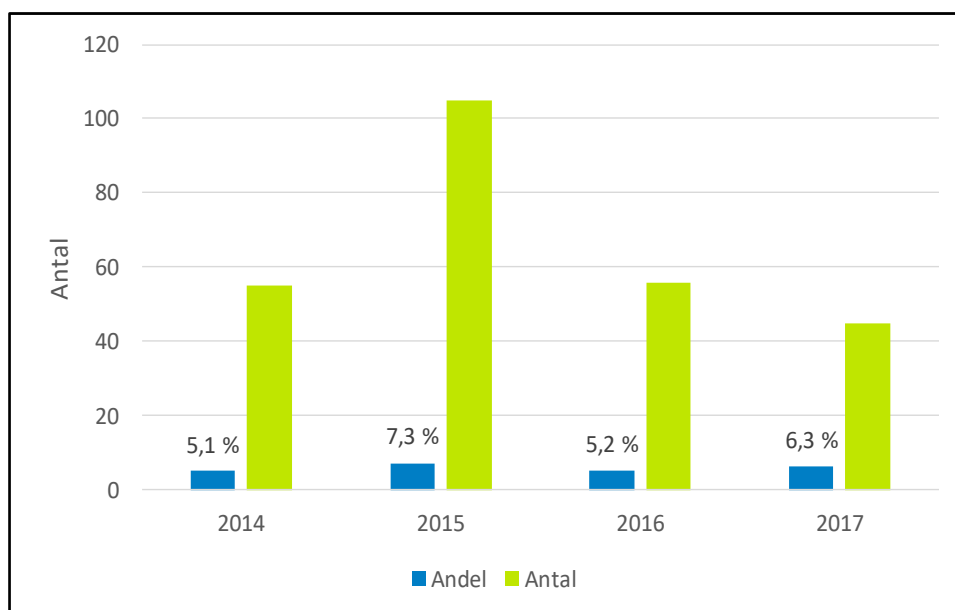
Opgørelsen viser andel fastholdelser, hvor der inden for 2 døgn op til fastholdelsen har været anvendt tvangstilbageholdelse.

Ved opgørelse anvendes et fiktivt tidspunkt for start af tvangstilbageholdelse, da der ved indberetning alene angives en dato. Det fiktive tidspunkt er sat til kl. 12. Tallene skal derfor vurderes med varsomhed.

For yderligere beskrivelse samt oversigt over tal se bilag 6.4.

Antal fastholdelser med tidligere tvangstilbageholdelse for piger var cirka 50 i 2014 og 2016-2017, hvorimod der var omkring dobbelt så mange i 2015, *se figur 25*.

Figur 25 Andel og antal piger med fastholdelse med tidligere tvangstilbageholdelse*, 0-17 år, hele landet, 2014 - 2017



Kilde: Register over anvendelse af tvang i psykiatrien 11. april 2018, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Der tages forbehold for foreløbige tal

*Tvangstilbageholdelse inden for to døgn op til fastholdelse

9. Tidspunkt for anvendelse af fastholdelse

For at vurdere i hvilken grad fastholdelse blev anvendt i løbet af døgnets timer henholdsvis i løbet af ugen, er antallet af patienter med fastholdelse opgjort per time henholdsvis per dag i ugen.

9.1 Anvendelse af fastholdelse over døgnets timer

Antallet af patienter med fastholdelse varierer over døgnnet, dog ses en større variation for piger sammenlignet med drenge, *se figur 26 og 27*.

Boks 14. Anvendelse af fastholdelse over døgnets timer

Opgørelse af i hvilken udstrækning fastholdelse anvendes over døgnets timer, er udarbejdet med angivelse af antal patienter med fastholdelse per time på døgnnet.

Den enkelte patient kan indgå i opgørelse for flere af døgnets timer, da vedkommende kan have været fastholdt flere gange over døgnnet.

For yderligere beskrivelse samt oversigt over tal se bilag 7.

Antal drenge med fastholdelse varierede mellem 0 og 13 per time over døgnnet og år, mens antal piger varierede mellem 0 og 43 per time over døgnnet og år, *se figur 26 og 27*.

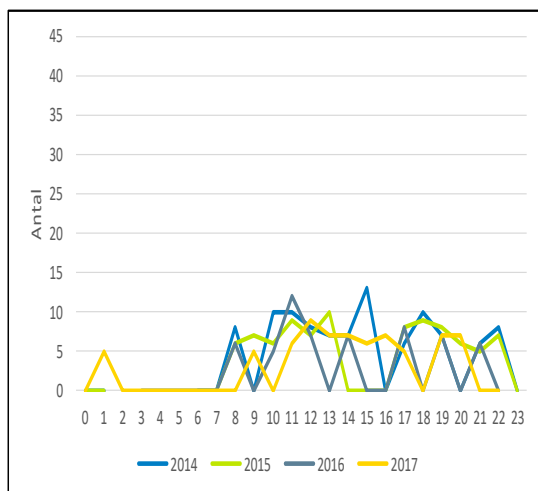
For årene 2014-2017 ses det laveste antal drenge med fastholdelse fra omkring midnat til ved 8 tiden, mens der i dagtimerne til først på aftenen ses en hyppigere anvendelse af fastholdelse. Dog skal det bemærkes, at der hovedsageligt var mindre end 10 drenge med fastholdelse per time, *se figur 26*.

For piger ses et generelt højere antal med fastholdelse over døgnets timer, hvor der skal være opmærksomhed på, at antal fastholdelser for piger var væsentligt højere end gældende for drenge (se kapitel 4), *se figur 27*.

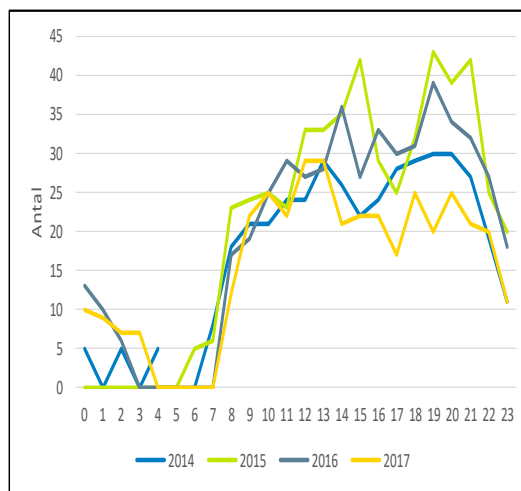
Uanset år 2014-2017 anvendes fastholdelse af piger hyppigst fra lidt før kl. 13 til lidt før midnat, *se figur 27*.

I vurderingen af tallene skal der være opmærksomhed på, at antallet af drenge og piger med fastholdelse var lavest i 2017. Desuden ses, at antal piger med fastholdelse var højere end antallet for drenge (se kapitel 4).

Figur 26. Antal drenge med fastholdelse, fordelt på time i døgnet, 0-17 år, hele landet, 2014 - 2017



Figur 27. Antal piger med fastholdelse, fordelt på time i døgnet, 0-17 år, hele landet, 2014 - 2017



Kilde: Register over anvendelse af tvang i psykiatrien 11. april 2018, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Der tages forbehold for foreløbige tal
Antal mellem 1-4 er maskeret

9.2 Anvendelse af fastholdelse i løbet af ugen

Uanset dag på ugen var antal piger med fastholdelse højere end antallet for drenge, se figur 28 og 29.

Boks 15. Anvendelse af fastholdelse i løbet af ugen

Opgørelse af i hvilken grad fastholdelse anvendes over ugens dage, er udarbejdet med angivelse af antal patienter med fastholdelse per dag i ugen.

Den enkelte patient kan indgå i opgørelse for flere af ugens dage, da vedkommende kan have været fastholdt flere gange i løbet af ugen.

For yderligere beskrivelse samt oversigt over tal se bilag 7.

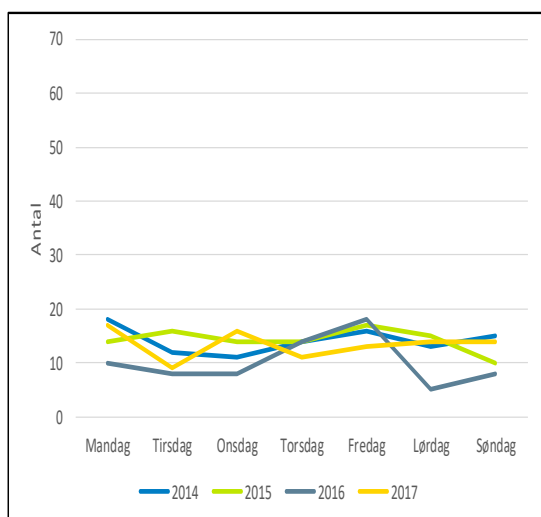
For drenge ses alle år 2014-2017 en jævn anvendelse af fastholdelse over ugens dage, se figur 28.

Der ses ligeledes en jævn fordeling over ugens dage for anvendelse af fastholdelse af piger. Variationen over årene 2014-2017 var større end over ugens dage, se figur 29.

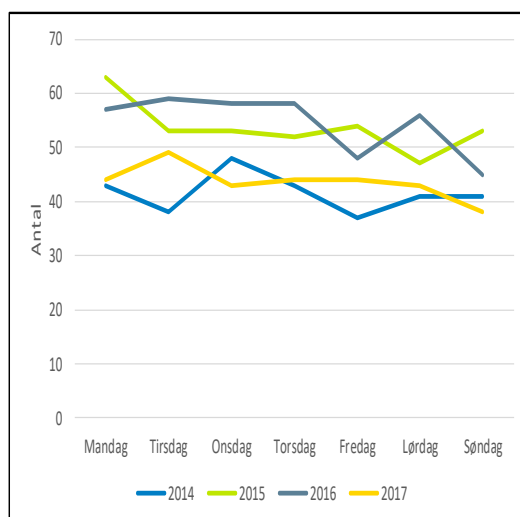
Fastholdelse blev anvendt over for drenge jævnt over ugens dage i 2014-2017, dog hyppigst mandage i 2014 og 2017, hvorimod der i de mellemliggende år ses flest om fredagen med lidt under 20. For piger ses en større variation i 2014-2017, hvor der i 2014 ses flest med fastholdelse om onsdagen, mens der i 2017 var flest om tirsdagen med lidt under 50 (se kapitel 9.2).

Derudover skal der i vurderingen af tallene være opmærksomhed på, at antallet af drenge og piger med fastholdelse var lavest i 2017, samt at antal piger med fastholdelse var højere end antallet for drenge (se kapitel 4). Ligeledes henledes opmærksomheden på det faldende antal fastholdelser af piger fra og med 2015 (se kapitel 6).

Figur 28. Antal drenge med fastholdelse, fordelt på dag i ugen, 0-17 år, hele landet, 2014 - 2017



Figur 29. Antal piger med fastholdelse, fordelt på dag i ugen, 0-17 år, hele landet, 2014 - 2017



Kilde: Register over anvendelse af tvang i psykiatrien 11. april 2018, Sundhedsdatastyrelsen

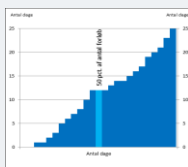
Note: Der tages forbehold for foreløbige tal

10. Forløbstid til første anvendelse af fastholdelse

I hele perioden blev fastholdelse anvendt tidligere i forløb for piger end for drenge, se figur 30 og 31.

Boks 16. Gennemsnitlig og median forløbstid til første anvendelse af fastholdelse

Gennemsnitlig forløbstid til første anvendelse af fastholdelse i forløb beregnes som det gennemsnitlige antal dage fra startdato af forløb med fastholdelse til første anvendelse af fastholdelse i forløbet. Der anvendes etablerede forløb.



Median forløbstid til første anvendelse af fastholdelse i forløb angiver det antal dage, der maksimalt blev anvendt i etablerede forløb med fastholdelse for den halvdel af forløbene, hvor forløbstiden til første fastholdelse var kortest. Dette betyder, at det forløb, der adskiller de 50 procent forløb med kortest tid til første fastholdelse med de 50 procent forløb med de længste forløbstider til første fastholdelse, anvendte angivne antal dage eller mindre inden første fastholdelse i forløb.

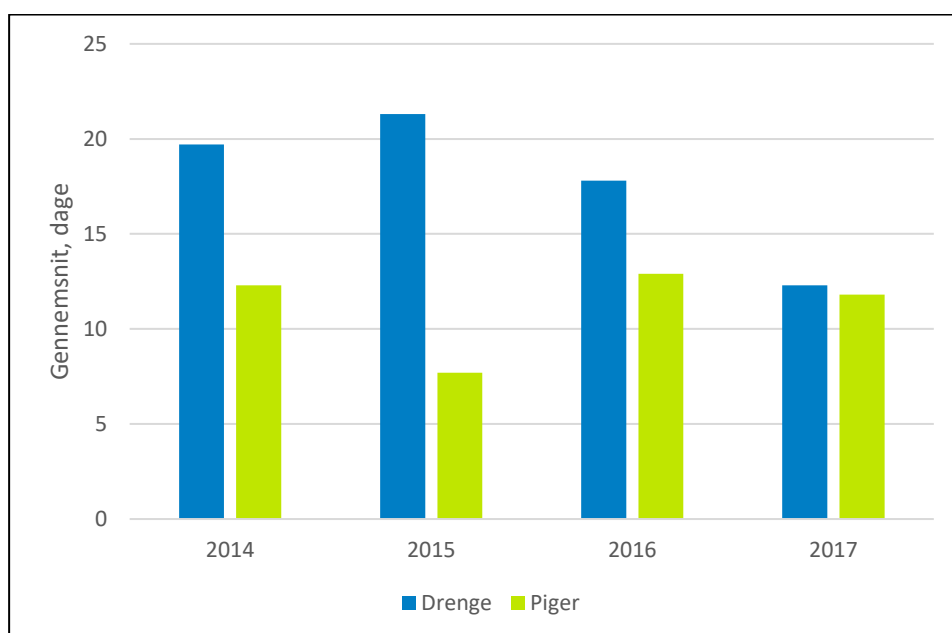
For yderligere beskrivelse samt oversigt over tal se bilag 8.

10.1 Gennemsnitlig forløbstid til første fastholdelse i forløb

Den gennemsnitlige forløbstid til første fastholdelse i forløb var væsentlig længere for drenge end for piger i 2014-2016 og kun lidt lavere i 2017. Den største forskel ses i 2015 med knap 14 dage. Forskellen blev mindre over årene med 0,5 dag i 2017, se figur 30.

Den gennemsnitlige forløbstid til første fastholdelse for drenge faldt fra 21,3 dage i 2015 til 12,3 dage i 2017. For piger var den gennemsnitlige forløbstid cirka 12 dage i 2014 samt i 2016-2017, hvorimod forløbstiden var 7,7 dage i 2015, se figur 30.

Figur 30 Gennemsnitlig forløbstid til første fastholdelse i forløb, fordelt på køn, 0-17 år, hele landet, dage, 2014 - 2017



Kilde: Register over anvendelse af tvang i psykiatrien 11. april 2018 og Landspatientregisteret 11. april 2018, Sundhedsdatastyrelsen

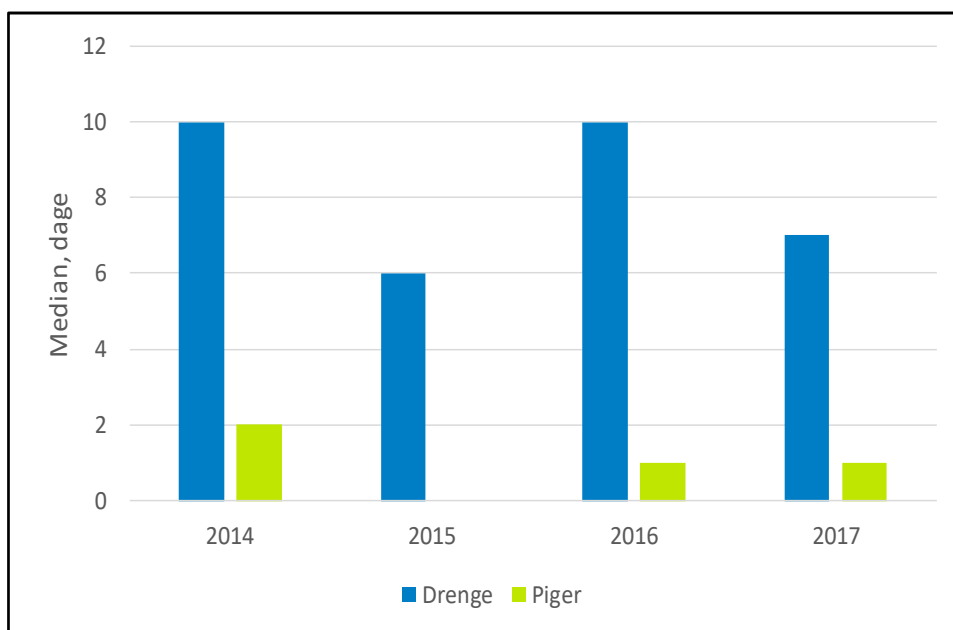
Note: Der tages forbehold for foreløbige tal

10.2 Median forløbstid til første anvendelse af fastholdelse i forløb

Median forløbstid til første fastholdelse i forløb var længere for drenge end for piger. I 2014 var median forløbstid 5 gange længere for drenge sammenlignet med for piger, hvorimod median forløbstid i 2017 var 7 dage for drenge mod 1 dag for piger, *se figur 31*.

Median forløbstid for drenge var 10 dage i 2014 og 2016 mod 6-7 dage i 2015 og 2017. For piger ses median forløbstid på 2 dage i 2014 og 1 dag i 2016-2017 og nul dage i 2015, *se figur 31*.

Figur 31 Median forløbstid til første fastholdelse i forløb, fordelt på køn, 0-17 år, hele landet, dage, 2014 - 2017



Kilde: Register over anvendelse af tvang i psykiatrien 11. april 2018 og Landspatientregisteret 11. april 2018, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Der tages forbehold for foreløbige tal

11. Anvendelse af fastholdelse før bæltefiksering

I 2014-2017 blev fastholdelse op til bæltefiksering anvendt i større udstrækning for piger end for drenge, *se figur 32*.

Boks 17. Bæltefiksering med tidligere fastholdelse

Bæltefiksering med tidligere fastholdelse er opgjort som andel bæltefikseringer med fastholdelse inden for 2 døgn op til fiksering.

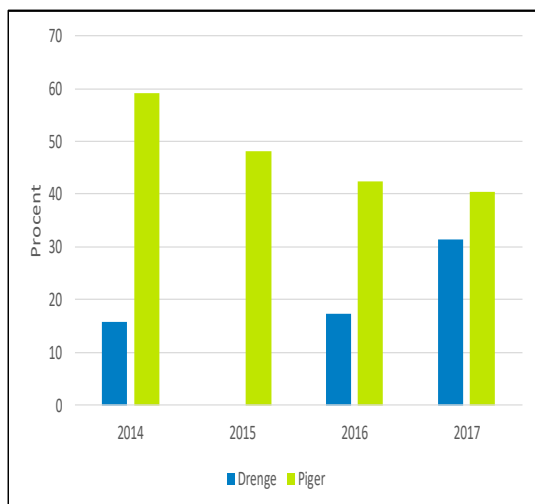
For yderligere beskrivelse samt oversigt over tal se bilag 9.

Andel bæltefikseringer med tidligere fastholdelse for piger var knap fire gange højere sammenlignet med andelen for drenge i 2014. I 2017 var forskellen blevet mindre, da andelen for piger var 40,4 procent mod 31,3 procent for drenge, *se figur 34 og 35*.

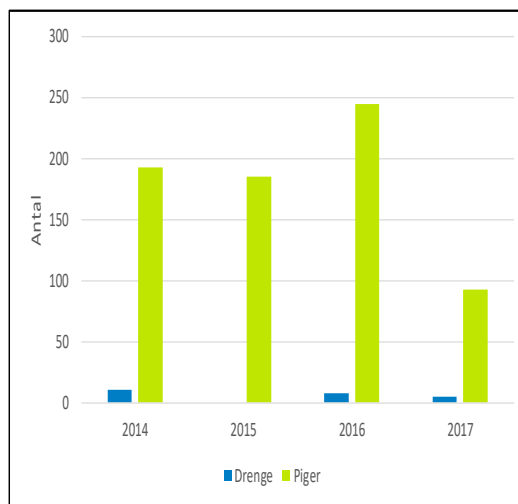
I vurderingen af tallene skal der være opmærksomhed på, at antal bæltefikseringer samt antal bæltefikseringer med tidligere fastholdelse var væsentligt lavere for drenge end antallet for piger. Antal bæltefikseringer for drenge faldt fra 70 i 2014 til 16 i 2017 og antal bæltefikseringer med tidligere fastholdelse for drenge var 11 og derunder i 2014-2017. For piger ses et stigende antal bæltefikseringer fra 2014 (326) til 2016 (578) med efterfølgende fald til 230 bæltefikseringer i 2017. Desuden var antallet af bæltefikseringer med tidligere fastholdelse for piger veksellende med det højeste antal i 2016 (245) og det laveste antal i 2017 med 93, *se figur 33 og bilagstabel 17*.

I tolkningen af tallene skal der være opmærksomhed på ændring af loven vedrørende anvendelse og indberetning af tvang for børn og unge mellem 15-17 år i juni 2015, hvor det blev obligatorisk at indberette al tvang uanset værges samtykke (se bilag 1.5).

Figur 32. Andel bæltefikseringer med tidligere fastholdelse, fordelt på køn, 0-17 år, hele landet, procent, 2014 - 2017



Figur 33. Antal bæltefikseringer med tidligere fastholdelse, fordelt på køn, 0-17 år, hele landet, 2014 - 2017



Kilde: Register over anvendelse af tvang i psykiatrien 11. april 2018, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Der tages forbehold for foreløbige tal
 Antal mellem 1-4 er maskeret

12. Andel forløb fordelt efter første tvang i forløb

Boks 18. Første tvang i forløb

Fordeling af forløb efter første anvendte tvangsforanstaltning i forløb opgøres som andel forløb med akut beroligende medicin med tvang, bæltefiksering, fastholdelse eller tvangstilbageholdelse som første tvang i etablerede forløb.

Opgørelsen er delt i to begrundet i indberetningspraksis for tvangstilbageholdelse, hvor der ikke angives tidspunkt men alene dato. Det har derfor været nødvendigt at anvende et fiktivt besluttet tidspunkt, hvor kl. 12 anvendes.

Den første opgørelse anvender akut beroligende medicin med tvang, bæltefiksering og fastholdelse som første tvang, mens den anden ligeledes medtager tvangstilbageholdelse.

For yderligere beskrivelse samt oversigt over tal se bilag 10.

Nedenfor beskrives de to versioner af opgørelse hver for sig.

12.1 Første tvang akut beroligende medicin, bæltefiksering eller fastholdelse

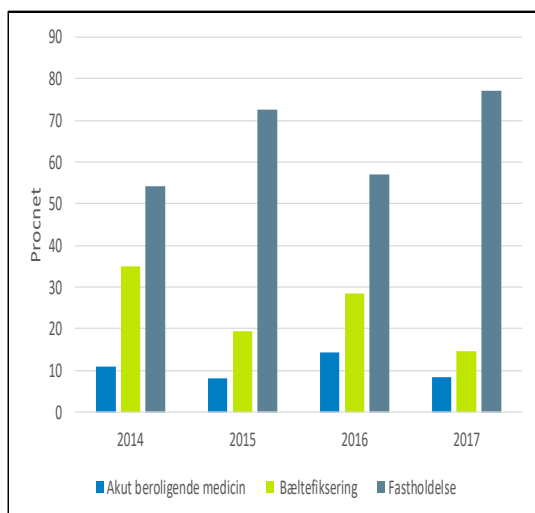
I langt de fleste forløb med tvang blev fastholdelse anvendt som første tvang i forløb uanset køn i 2014-2017. I langt mindre omfang blev der dernæst anvendt bæltefiksering som første tvang i forløb, se figur 34 og 35.

For drenge ses højeste andele forløb med fastholdelse som første tvang i 2017 med 77,1 procent, hvor andel forløb desuden var steget med 23 procentpoint fra og med 2014. For piger blev fastholdelse anvendt i 70,1 procent af forløb med tvang i 2014 med efterfølgende fald til 67,0 procent i 2017, se figur 34 og 35.

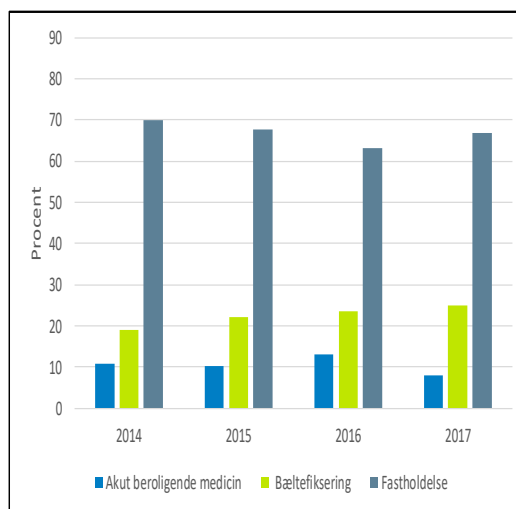
I vurderingen af tallene skal der være opmærksomhed på, at antallet af forløb med første tvang i forløb for mænd er forholdsvis lavt med 75 forløb og derunder. For piger ses et noget højere antal forløb med første tvang mellem 145 forløb i 2014 og 350 forløb i 2015 efterfulgt af et fald frem til 2017 (185 forløb), se bilagstabel 18.

I tolkningen af tallene skal der være opmærksomhed på ændring af loven vedrørende anvendelse og indberetning af tvang for børn og unge mellem 15-17 år i juni 2015, hvor det blev obligatorisk at indberette al tvang uanset værges samtykke (se bilag 1.5).

Figur 34. Andel forløb med tvang, fordelt på første tvang*, drenge, 0-17 år, hele landet, procent, 2014 - 2017



Figur 35. Andel forløb med tvang, fordelt på første tvang*, piger, 0-17 år, hele landet, procent, 2014 - 2017



Kilde: Register over anvendelse af tvang i psykiatrien 11. april 2018 og Landspatientregisteret 11. april 2018, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Der tages forbehold for foreløbige tal

*første tvang defineres som akut beroligende medicin med tvang, bæltefiksering eller fastholdelse

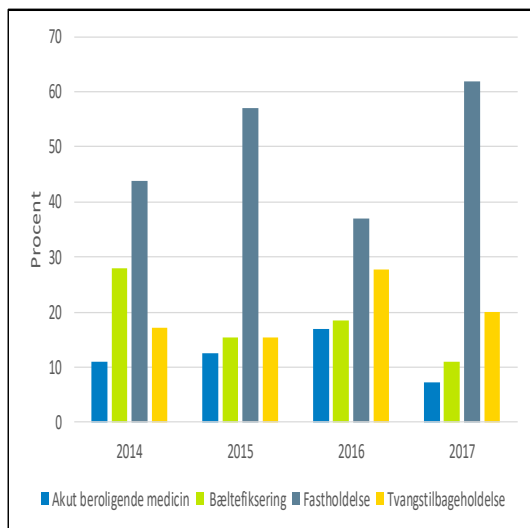
12.2 Første tvang akut beroligende medicin, bæltefiksering, fastholdelse eller tvangstilbageholdelse

Ved at medtage tvangstilbageholdelse ændres andele af forløb med første tvang. Det ses fortsat, at fastholdelse hyppigst anvendes som første tvang i forløb uanset køn, se figur 36 og 37.

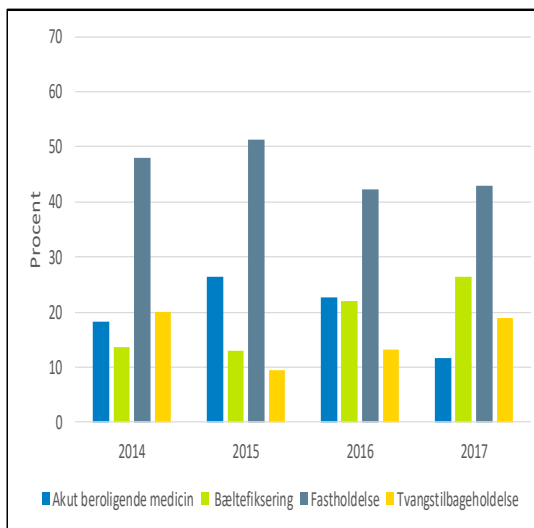
I vurderingen af tallene skal der være opmærksomhed på, at antallet af forløb med første tvang i forløb for mænd er forholdsvis lavt med 80 forløb og derunder. For piger ses et noget højere antal forløb med første tvang mellem 169 i 2014 og 370 forløb i 2015 efterfulgt af et fald i antal til 205 forløb i 2017, se bilagstabel 19.

I vurderingen af tallene skal der være opmærksomhed på, at der ved indberetning af tvangstilbageholdelse alene anvendes dato og ikke klokkeslæt som ved øvrige tvangsforanstaltninger. Der er derfor anvendt et fiktivt fastsat tidspunkt kl. 12, hvilket kan have indflydelse på tallene. Af denne grund beskrives data ikke yderligere.

Figur 36. Andel forløb med tvang, fordelt på første tvang*, drenge, 0-17 år, hele landet, procent, 2014 - 2017



Figur 37. Andel forløb med tvang, fordelt på første tvang*, piger, 0-17 år, hele landet, procent, 2014 - 2017



Kilde: Register over anvendelse af tvang i psykiatrien 11. april 2018 og Landspatientregisteret 11. april 2018, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Der tages forbehold for foreløbige tal

*første tvang defineres som akut beroligende medicin med tvang, bæltefiksering, fastholdelse eller tvangstilbageholdelse

I tolkningen af tallene skal der være opmærksomhed på ændring af loven vedrørende anvendelse og indberetning af tvang for børn og unge mellem 15-17 år i juni 2015, hvor det blev obligatorisk at indberette al tvang uanset værges samtykke (se bilag 1.5).

13. Andel patienter med fastholdelse, fordelt på diagnose

Hovedparten af drenge og piger med fastholdelse var diagnosticeret med en diagnose inden for gruppen 'øvrige diagnoser' i 2014-2017, se figur 38 og 39.

Boks 19. Patienter med fastholdelse, diagnosefordelt

Fordeling af diagnose for patienter, hvor der har været anvendt fastholdelse, opgøres med anvendelse af både aktionsdiagnose og bi-diagnose.

Den enkelte patient kan indgå i mere end en diagnosegruppe.

For yderligere beskrivelse samt oversigt over tal se bilag 11.

Følgende diagnosegrupper anvendes:

DF00-09 Organiske inklusive symptomatiske psykiske lidelser

DF10-19 Psykiske lidelser og adfærdsmæssige forstyrrelser forårsaget af brug af psykoaktive stoffer

DF20-29 Skizofreni, skizotypisk sindslidelse, paranoide psykoser, akutte og forbigående psykoser samt skizoaffektive psykoser

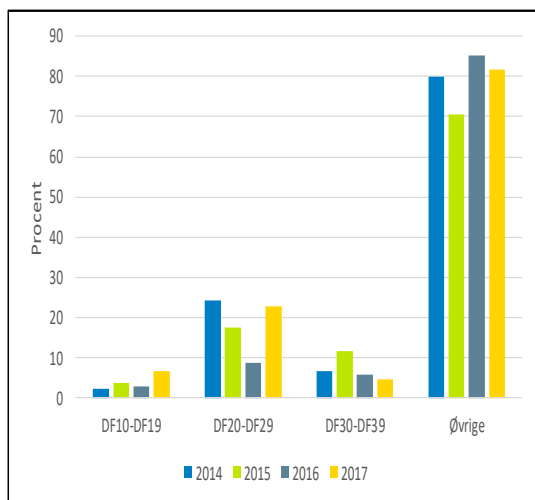
DF30-39 Affektive sindslidelser

Øvrige diagnosekoder – se bilag

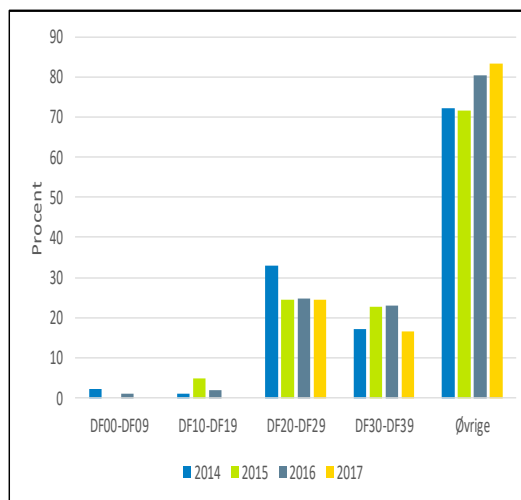
Omkring fire ud af fem drenge med fastholdelse var diagnosticeret med en diagnose inden for gruppen 'øvrige diagnoser'. Piger var ligeledes overvejende diagnosticeret med en diagnose inden for 'øvrige diagnoser' med lidt over 70 procent i 2014-2015 mod lidt over 80 procent i 2016-2017, se figur 38 og 39.

I vurderingen af tallene skal der være opmærksomhed på, at antal drenge med fastholdelse i 2014-2017 var 50 og derunder. Mens antal piger med fastholdelse var 113 og derunder, se bilagstabel 20.

Figur 38. Andel drenge med fastholdelse, fordelt efter diagnose, 0-17 år, hele landet, procent, 2014 - 2017



Figur 39. Andel piger med fastholdelse, fordelt efter diagnose, 0-17 år, hele landet, procent, 2014 - 2017



Kilde: Register over anvendelse af tvang i psykiatrien 11. april 2018 og Landspatientregisteret 11. april 2018, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Der tages forbehold for foreløbige tal

14. Årsag til start af forløb med fastholdelse

Den hyppigste årsag til start af forløb med fastholdelse for begge køn var en almindelig frivillig indlæggelse i 2014-2017, se figur 40 og 41.

Boks 20. Årsag til start af forløb med fastholdelse

Opgørelse af årsag til start af forløb, hvor der blev anvendt fastholdelse, anvender indberettede kontaktårsager ved første kontakt i de etablerede forløb.

Kontaktårsager er grupperet og defineret som følger:

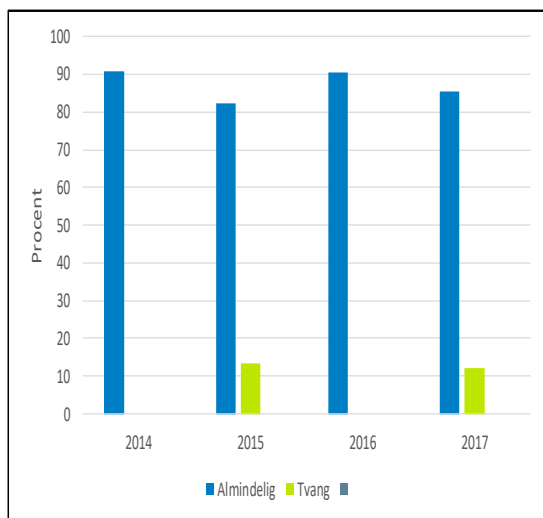
1. **Almindelig** frivillig indlagt (1)
2. **Tvang** (rød og gul blanket) (2+3)
3. **Tvangstilbageholdelse** (5)
4. Barn indlagt i henhold til Lov om **Social Service** (6)
5. **Begæret** af anden myndighed (dom) (7+8+B+C+D+E+G)
6. Indlagt som **mentalobservand**

For yderligere beskrivelse samt oversigt over tal se bilag 12.

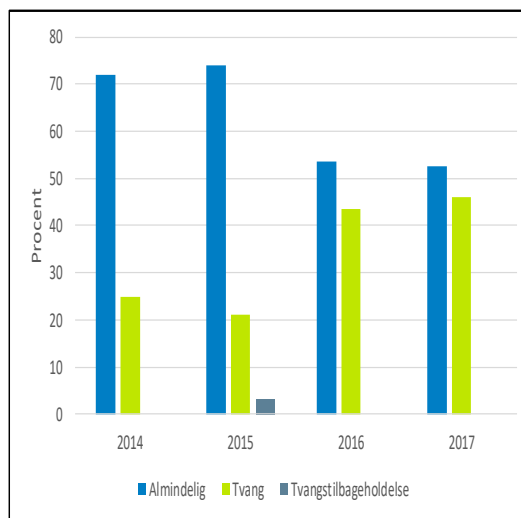
For drenge vekslede andel forløb med fastholdelse, der startede med en almindelig frivillig indlæggelse i 2014-2017 mellem lidt over 90 procent i 2014 og 2016 mod 85,4 procent 2017, se figur 40.

For piger ses et fald fra lidt over 70 procent af forløb med fastholdelse i 2014-2015 til lidt over halvdelen af forløbene i 2016-2017. Samtidigt steg andelen af tvangsindlæggelser fra lidt over 20 procent i 2014-2015 til cirka 45 procent i 2016-2017, se figur 41.

Figur 40. Andel forløb med fastholdelse, fordelt efter kontaktårsag, drenge, 0-17 år, hele landet, procent, 2014 - 2017



Figur 41. Andel forløb med fastholdelse, fordelt efter kontaktårsag, piger, 0-17 år, hele landet, procent, 2014 - 2017



Kilde: Register over anvendelse af tvang i psykiatrien 11. april 2018 og Landspatientregisteret 11. april 2018, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Der tages forbehold for foreløbige tal

15. Fastholdelse under tvangsindlæggelse

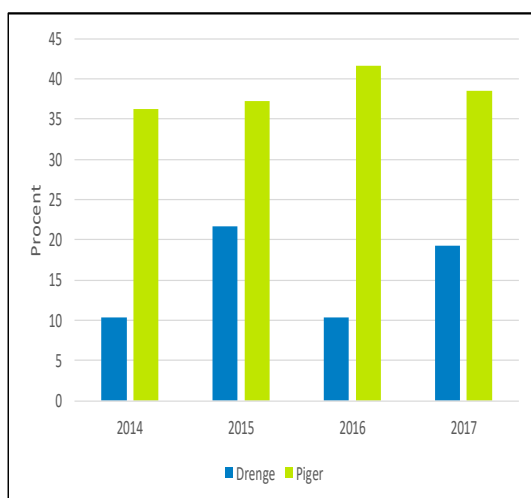
Fastholdelse blev i større udstrækning anvendt under tvangsindlæggelse i behandlingen af piger sammenlignet med drenge i 2014-2017, se figur 42 og 43.

Andel tvangsindlæggelser med fastholdelse for drenge steg med 9 procentpoint fra 2014 til 19,3 procent i 2017 med den højeste andel i 2015. For piger ses ligeledes en stigning fra 2014 med 5,4 procentpoint til 41,7 procent i 2016 efterfulgt af et fald til 38,5 procent i 2017, se figur 46.

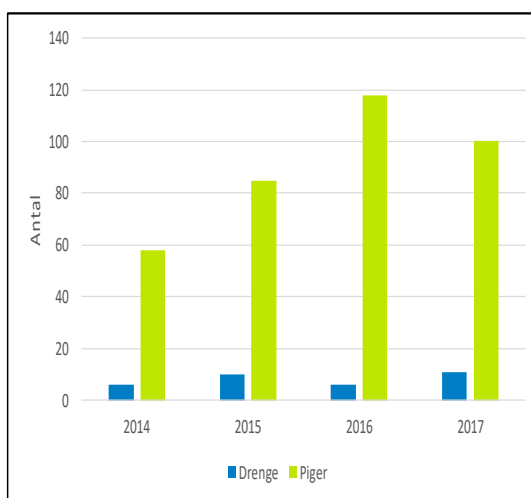
I vurderingen af tallene skal der være opmærksomhed på, at antallet af fastholdelser under tvangsindlæggelse af drenge er 11 og derunder i 2014-2017 samt at antallet for piger steg fra 58 i 2014 til 118 i 2016 efterfulgt af et fald til 2017 (100), se figur 47.

Antallet af tvangsindlæggelser for drenge var lidt under 60 i tre ud af de fire år, hvorimod antallet af tvangsindlæggelser for piger steg fra 160 i 2014 til 283 i 2016 efterfulgt af et fald til 2017 (260), se bilagstabel 22.

Figur 42. Andel tvangsindlæggelser med fastholdelse, fordelt på køn, 0-17 år, hele landet, procent, 2014 - 2017



Figur 43. Antal tvangsindlæggelser med fastholdelse, fordelt på køn, 0-17 år, hele landet, 2014 - 2017



Kilde: Register over anvendelse af tvang i psykiatrien 11. april 2018, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Der tages forbehold for foreløbige tal

I tolkningen af tallene skal der være opmærksomhed på ændring af loven vedrørende anvendelse og indberetning af tvang for børn og unge mellem 15-17 år i juni 2015, hvor det blev obligatorisk at indberette al tvang uanset værges samtykke (se bilag 1.5).

Datagrundlag

Bilag 1.1 Datakilde

Datagrundlaget for nærværende analyse er Register over anvendelse af tvang i psykiatrien og Landspatientregisteret for årene 2014-2017.

Perioden 2014-2017 er valgt, da de foregående år 2011-2013 er anvendt til beregning af baseline i forbindelse med Monitorering af anvendelse af tvang i psykiatrien, hvorfor det ikke skønnes hensigtsmæssigt at opgøre de enkelte år for denne periode.

Bilag 1.2 Inklusion- og eksklusionskriterier

Ved opgørelse anvendes indberetninger til **Registeret over anvendelse af tvang i psykiatrien** af anvendt tvang med tilknytning til psykiatriske afdelinger. Hovedfokus er patienter, hvor der har været anvendt fastholdelse i behandlingen.

Patienter på sikringsafdelinger udelades af opgørelse. Patienter på sikringsafdelinger medtages ej heller i monitoreringen af anvendelse af tvang i psykiatrien.

Ved anvendelse af data fra **Landspatientregisteret** anvendes alene indberetninger foretaget i psykiatrisk afdeling (specialekode 50 og 52).

Desuden anvendes **CPR-registeret** til beregning af antal indlagte patienter per 10.000 borgere fordelt efter sygehusregion.

Antal borgere, antal indlagte og antal indlagte per 10.000 borgere fordelt på region og år er anført i nedenstående bilagstabel 1 -3.

Bilagstabel 1 Antal børn og unge, fordelt på køn og region, 0-17 år, 2014 - 2017

	Drenge				Piger			
	2014	2015	2016	2017	2014	2015	2016	2017
Hele landet	600.073	597.141	598.179	597.613	571.188	568.315	568.766	567.546
Nordjylland	60.106	59.396	59.173	58.853	56.795	56.197	55.971	55.609
Midtjylland	140.706	139.696	139.857	139.851	134.494	133.689	133.695	133.347
Syddanmark	128.669	127.375	127.193	126.211	123.232	121.884	121.539	120.683
Hovedstaden	183.507	184.300	185.633	186.649	174.351	174.993	176.125	176.904
Sjælland	87.085	86.374	86.323	86.049	82.316	81.552	81.436	81.003

Kilde: CPR-registeret 2017 per 1. juli aktuelle år, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Der tages forbehold for foreløbige tal

Bilagstabel 2 Antal indlagte i psykiatrisk afdeling, fordelt på region og køn, 0-17 år, 2014 - 2017

	Drenge				Piger			
	2014	2015	2016	2017	2014	2015	2016	2017
Hele landet	540	554	515	496	1025	1043	1049	1060
Nordjylland	41	31	48	47	79	87	98	103
Midtjylland	134	137	115	121	209	203	213	197
Syddanmark	96	107	110	84	226	231	234	214
Hovedstaden	182	186	159	172	364	387	369	386
Sjælland	96	105	100	80	182	169	175	193

Kilde: Landspatientregisteret 11. april 2018, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Der tages forbehold for foreløbige tal

Bilagstabel 3 Antal indlagte i psykiatrisk afdeling per 10.000 borgere, fordelt på region og køn, 0-17 år, 2014 - 2017

	Drenge				Piger			
	2014	2015	2016	2017	2014	2015	2016	2017
Hele landet	9	9	9	8	18	18	18	19
Nordjylland	7	5	8	8	14	15	18	19
Midtjylland	10	10	8	9	16	15	16	15
Syddanmark	7	8	9	7	18	19	19	18
Hovedstaden	10	10	9	9	21	22	21	22
Sjælland	11	12	12	9	22	21	21	24

Kilde: Landspatientregisteret 11. april 2018 og CPR-registeret 2017 per 1. juli aktuelle år, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Der tages forbehold for foreløbige tal

Analysen anvender etablerede forløb, hvor fortløbende kontakter med maksimum 4 timer fra kontakt afslutning på foranstillede kontakt til start på efterfølgende kontakt kobles sammen til et forløb. Alle psykiatriske afdelinger indgår i opgørelsen på nær Sikringen. Opgørelsesmetoden kan medføre, at forløb der helt relevant er afsluttet med start af nyt forløb inden for 4 timer medtages i opgørelse som et samlet forløb.

Forløb, hvor der anvendes tvangsindlæggelse, udelades ved opgørelse med anvendelse af forløbsdannelse i denne analyse. Dette skyldes, at samkøring af data fra Register over anvendelse

af tvang i psykiatrien med data fra Landspatientregisteret med samtidig udarbejdelse af forløb, som ovenfor beskrevet, ikke giver anvendelige tal, da indberetning af tvangsindlæggelse ikke indeholder tidspunkt for indlæggelsen, men alene dato. Der anvendes i stedet et fiktivt fastsat tidspunkt kl. 12.

I nærværende analyse udgår alle bæltefikseringer, hvis længde er over 18 måneder, da disse anses som ikke relevante outliers i forhold til denne analyse.

Bilag 1.3 Køn- og aldersafgrænsning

Aldersgrupperingen, der anvendes, svarer til den anvendte ved Monitorering af anvendelse af tvang i psykiatrien. Børn og unge er til og med 17 år, mens voksne er fra og med 18 år. I denne analyse beskrives alene tal for børn og unge.

Alder defineres på tidspunktet for fastholdelse med tvang.

Det skal bemærkes, at Region Syddanmark anvender en aldersafgrænsning for børn og unge området på til og med 19 år. Derfor vil der for denne region, være patienter medtaget i opgørelserne med en anden end regionens aldersafgrænsning. Dette svarer ligeledes til håndteringen i Monitorering over anvendelse af tvang i psykiatrien.

Ligeledes opgøres data differentieret på køn.

Desuden opgøres data fordelt på sygehusregion og for hele landet.

Bilag 1.4 Diagnosefordeling

De anvendte diagnoser grupperes ved opgørelse. Grupperingen kan ses i tabel Diagnosegruppering neden for.

Diagnose kan være registreret som A- og B-diagnose på den sidste kontakt i det etablerede forløb, hvor A-diagnose er væsentligste diagnose for kontakten, mens B-diagnose er andre relevante diagnoser for kontakten.

Den enkelte patient kan indgå i mere end en af de definerede diagnosegrupper. Det vil sige, at den enkelte patient er unik i hver gruppe, men ikke på tværs af grupper. Det er derfor ikke muligt at summere på tværs af opgørelse. Data er alene blevet opgjort for fire diagnosegrupper samt en gruppe for 'øvrige', der medtager øvrige diagnosegrupper under et. Diagnosegrupperne er udvalgt efter graden af aktivitet.

Data henføres til sygehusregion og år ud fra tidspunktet for kontaktafslutning for den sidste kontakt i de etablerede forløb.

Tabel Diagnosegruppering

Kode	Tilstand
DF00-DF09	Organiske inklusive symptomatiske psykiske lidelser
DF10-DF19	Psykiske lidelser og adfærdsmæssige forstyrrelser forårsaget af brug af psykoaktive stoffer
DF20-DF29	Skizofreni, skizotypisk sindslidelse, paranoide psykoser, akutte og forbigående psykoser samt skizoaffektive psykoser
DF30-DF39	Affektive sindslidelser
Øvrige*	
DF40-DF48	Nervøse og stress-relaterede tilstande samt tilstande med psykisk betingede legemlige symptomer
DF50-DF59	Adfærdsændringer forbundet med fysiologiske forstyrrelser og fysiske faktorer
DF60-DF69	Forstyrrelser i patientlighedsstruktur og adfærd i voksenalderen
DF70-DF79	Mental retardering
DF80-DF89	Psykiske udviklingsforstyrrelser
DF90-DF98	Adfærds- og følelsesmæssige forstyrrelser sædvanligvis opstået i barndom eller adolescens
DX60-DX84	Tilsigtet selvskade
DX85-DX99 DY00-DY09	Overfald eller mishandling (inklusive voldshandling, overgreb eller omsorgssvigt)

Note: Øvrige* opgøres i en samlet gruppe

Bilag 1.5 Opmærksomhedspunkter

Der gøres opmærksom på, at det enkelte patientforløb såvel som den enkelte patient kan være medtaget i flere opgørelser, hvorfor det ikke er meningsfuldt at summere tal på tværs af opgørelserne i analysen. Eksempelvis kan en og samme patient indgå i flere end en af de definerede diagnosegrupper. Det vil sige, at vedkommende er unik i hver diagnosegruppe, men ikke på tværs af diagnosegrupper.

Desuden henledes opmærksomheden på, at Sundhedsministeriet indgik en Partnerskabsaftale med regionerne i 2014 om at nedbringe anvendelsen af tvang, hvor det største fokus var at nedbringe anvendelsen af bæltefiksering. En stigning i anvendelsen af fastholdelse med tvang kan være et udtryk for, at de psykiatriske afdelinger har fokus på at nedbringe anvendelsen af bæltefiksering, hvor der måske i stedet er blevet anvendt fastholdelse. Dette ses ligeledes som følge af mindstemiddelprincippet, hvor afdelingerne anvender den mindst belastende tvang i situationen.

I vurderingen af resultaterne skal det holdes for øje, at fokus på nedbringelse af anvendelse af bæltefiksering kan betyde en højere grad af indberettede episoder med anvendelse af fastholdelse.

Det bemærkes, at Region Hovedstaden som den største region i landet ligeledes har det højeste antal indlagte i psykiatrisk afdeling per 10.000 borgere 0-17 år, mens Region Nordjylland, der er den mindste region i landet har det laveste antal indlagte per 10.000 borgere 0-17 år, *se bilagstabel 3*.

Herudover er der forskelle i registreringspraksis på tværs af regioner. Dette gælder både registreringspraksis generelt samt registrering af diagnosekoder.

Desuden skal udvikling af anvendelse af tvangsforanstaltninger over tid vurderes med en hvis varsomhed, da lov om anvendelse af tvang for børn og unge blev ændret i juni 2015. Her blev det gjort obligatorisk at indberette al tvang for børn og unge mellem 15-17 år uanset værges samtykke.

Der skal desuden være opmærksomhed på, at størrelsen af det psykiatriske område i den enkelte region generelt kan have indflydelse på, hvor mange der bliver behandlet psykiatrisk i den enkelte region. I forhold til anvendelse af tvang kan antallet af psykiatriske sengepladser i den enkelte region have indflydelse på antallet af indlagte patienter, og dermed ligeledes have indflydelse på antallet af anvendte tvangsforanstaltninger.

Desuden tages der forbehold for foreløbige tal i alle opgørelser, hvilket har størst betydning for 2017.

Implementeringen af Sundhedsplatformen i Region Hovedstaden fra og med maj 2016 og i Region Sjælland fra og med november 2017 kan have indflydelse på tal, hvori der indgår data fra Landspatientregisteret.

Bilag 1.6 Diskretionering

Antal mellem 1 - 4 er maskeret med '-' og andel er markeret med '-'. Landstallet afrundes til nærmeste 5. Hvis landstallet herved bliver 0, markeres dette med '-1'.

Ved diskretionering af antal vil forløbstid ej heller blive vist.

De andele, der fremgår af tabellerne, er beregnet ud fra ikke-diskretionerede og ikke-afrundede tal. Der kan derfor være diskrepans mellem andelene i tabellerne og de andele, der kan udledes af tabellerne.

Metode og dataopgørelser

Nedenfor fremgår beskrivelse af metode for de opgørelser.

Bilag 2 – Andel patienter med fastholdelse

Antal og andel indlagte patienter, hvor der har været anvendt fastholdelse, ud af antal indlagte i psykiatrisk afdeling opgøres fordelt på sygehusregion, køn og alder.

Data henføres til region og år ud fra tidspunktet for anvendelse af fastholdelse.

I opgørelsen indgår første fastholdelse hvert af årene for den enkelte patient.

Opgørelsen anvender data fra Register over anvendelse af tvang i psykiatrien.

Opgørelsesmetode

Tæller: Antal indlagte patienter med fastholdelse, fordelt på sygehusregion og køn

Nævner: Antal indlagte patienter, fordelt på sygehusregion og køn

Bilagstabel 4 Andel patienter med fastholdelse, fordelt på køn og sygehusregion, 0-17 år, 2014-2017

Køn / År	Region	Antal indlagte	Antal fastholdte	Andel fastholdte, procent
Drenge				
2014	Hele landet	540	45	8,3
	Nordjylland	41		
	Midtjylland	134	13	9,7
	Syddanmark	96	6	6,3
	Hovedstaden	182	21	11,5
	Sjælland	96	6	6,3
2015	Hele landet	554	50	9,2
	Nordjylland	31	-	-
	Midtjylland	137	14	10,2
	Syddanmark	107	5	4,7
	Hovedstaden	186	24	12,9
	Sjælland	105	5	4,8
2016	Hele landet	515	35	6,6
	Nordjylland	48	-	-

Køn / År	Region	Antal indlagte	Antal fastholdte	Andel fastholdte, pro- cent
	Midtjylland	115	7	6,1
	Syddanmark	110	-	-
	Hovedstaden	159	17	10,7
	Sjælland	100	5	5
2017	Hele landet	496	45	8,9
	Nordjylland	47	-	-
	Midtjylland	121	15	12,4
	Syddanmark	84	-	-
	Hovedstaden	172	20	11,6
	Sjælland	80	9	11,3
Piger				
2014	Hele landet	1025	94	9,2
	Nordjylland	79	5	6,3
	Midtjylland	209	15	7,2
	Syddanmark	226	8	3,5
	Hovedstaden	364	53	14,6
	Sjælland	182	16	8,8
2015	Hele landet	1043	105	10,2
	Nordjylland	87	-	-
	Midtjylland	203	29	14,3
	Syddanmark	231	14	6,1
	Hovedstaden	387	55	14,2
	Sjælland	169	12	7,1
2016	Hele landet	1049	113	10,8
	Nordjylland	98	9	9,2
	Midtjylland	213	25	11,7
	Syddanmark	234	22	9,4
	Hovedstaden	369	51	13,8
	Sjælland	175	19	10,9
2017	Hele landet	1060	102	9,6
	Nordjylland	103	16	15,5
	Midtjylland	197	25	12,7
	Syddanmark	214	16	7,5
	Hovedstaden	386	38	9,8
	Sjælland	193	12	6,2

Kilde: Register over anvendelse af tvang i psykiatrien 11. april 2018 og Landspatientregisteret 11. april 2018, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Der tages forbehold for foreløbige tal
Antal mellem 1-4 er maskeret med '-' og andel er maskeret med '-'. Landstallet afrundes til nærmeste 5

Bilag 3 – Andel nytilkomne patienter med fastholdelse

En opgørelse af andelen af nytilkomne patienter, hvor der under indlæggelse i psykiatrisk afdeling blev anvendt fastholdelse, belyser i hvilken udstrækning patienterne

1. ikke tidligere har været indlagt i psykiatrisk afdeling,
2. ikke tidligere har været bæltefikseret, fastholdt, fået akut beroligende medicin med tvang eller har været tvangstilbageholdt, som en samlet opgørelse
3. ikke tidligere har været bæltefikseret.

'Ikke tidligere' defineres som ingen tidligere indlæggelse henholdsvis ingen indberetning af bæltefiksering, akut beroligende medicin med tvang, fastholdelse og tvangstilbageholdelse i en periode på 3 år op til tidspunktet for anvendelse af fastholdelse.

Den enkelte patient medtages kun en gang for hvert af årene med udgangspunkt i første anvendelse af fastholdelse per år. Patienten er derfor unik for det enkelte år, men ikke på tværs af år.

Data opgøres for hvert af årene 2014-2017 og fordeles på sygehusregion og køn.
Data henføres til region og år ud fra tidspunktet for anvendelse af fastholdelse.

Opgørelsen anvender data fra Register over anvendelse af tvang i psykiatrien og Landspatient-registeret, når dette er relevant.

Analysen anvender etablerede forløb, hvor fortløbende kontakter med maksimum 4 timer fra kontakt afslutning på foranstillede kontakt til start på efterfølgende kontakt kobles sammen til et forløb. Alle psykiatriske afdelinger indgår i opgørelsen. Opgørelsesmetoden kan medføre, at forløb der helt relevant er afsluttet med start af nyt forløb inden for 4 timer medtages i opgørelse som et samlet forløb.

Nedenfor findes en mere uddybende beskrivelse af den enkelte opgørelse.

Bilag 3.1 Uden tidligere indlæggelse

Antal patienter med fastholdelse, hvor patienten ikke har været indlagt i psykiatrisk afdeling inden for 3 år op til dato for første anvendelse af fastholdelse aktuelle år, opgøres i forhold til antal patienter med fastholdelse aktuelle år.

Opgørelsesmetode

Tæller: Antal patienter med fastholdelse, hvor patienten ikke har været indlagt i psykiatrisk afdeling inden for 3 år op til dato for første anvendelse af fastholdelse per år, fordelt på sygehusregion og køn

Nævner: Antal patienter med fastholdelse per år, fordelt på sygehusregion og køn

Bilagstabel 5 Andel patienter med fastholdelse uden tidligere psykiatrisk indlæggelse, fordelt på køn og sygehusregion, 0-17 år, 2014-2017

Køn / År	Region	Antal fastholdte, ikke tidligere indlagt	Antal fastholdte	Andel fastholdte ikke tidligere indlagt, procent
Drenge				
2014	Hele landet	25	45	53,3
	Midtjylland	6	13	46,2
	Syddanmark	-	6	-
	Hovedstaden	9	21	42,9
	Sjælland	5	6	83,3
2015	Hele landet	30	51	62,7
	Nordjylland	-	3	-
	Midtjylland	12	14	85,7
	Syddanmark	-	5	-
	Hovedstaden	13	24	54,2
	Sjælland	-	5	-
2016	Hele landet	20	34	55,9
	Midtjylland	7	7	100
	Syddanmark	-	4	-
	Hovedstaden	7	17	41,2
	Sjælland	-	5	-
2017	Hele landet	20	44	47,7
	Midtjylland	8	15	53,3
	Syddanmark	-	1	-
	Hovedstaden	9	20	45
	Sjælland	-	9	-
Piger				
2014	Hele landet	20	94	23,4
	Nordjylland	-	5	-
	Midtjylland	-	15	-
	Syddanmark	-	8	-
	Hovedstaden	12	53	22,6
	Sjælland	-	16	-
2015	Hele landet	20	106	19,8
	Midtjylland	8	29	27,6
	Syddanmark	-	14	-
	Hovedstaden	9	55	16,4
	Sjælland	-	12	-

Køn / År	Region	Antal fastholdte, ikke tidligere indlagt	Antal fastholdte	Andel fastholdte ikke tidligere indlagt, procent
2016	Hele landet	20	113	15,9
	Midtjylland	6	25	24
	Syddanmark	-	22	-
	Hovedstaden	-	51	-
	Sjælland	6	19	31,6
2017	Hele landet	35	102	34,3
	Nordjylland	7	16	43,8
	Midtjylland	9	25	36
	Syddanmark	6	16	37,5
	Hovedstaden	11	38	28,9
	Sjælland	-	12	-

Kilde: Register over anvendelse af tvang i psykiatrien 11. april 2018 og Landspatientregisteret 11. april 2018, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Der tages forbehold for foreløbige tal

Antal mellem 1-4 er maskeret med '-'. Landstallet afrundes til nærmeste 5

Uden tidligere indlæggelse er defineret som ingen tidligere indlæggelse op til 3 år før første anvendelse af akut beroligende medicin med tvang per år

Bilag 3.2 Uden tidligere tvang

Antal patienter med fastholdelse, hvor der ikke har været anvendt tvang inden for 3 år op til tidspunkt for første anvendelse af fastholdelse, opgøres i forhold til antal patienter, hvor der har været anvendt fastholdelse aktuelle år.

Tvang defineres som bæltefiksering, fastholdelse, akut beroligende medicin med tvang og tvangstilbageholdelse.

I analysen udgår alle bæltefikseringer, hvis længde er over 18 måneder, da disse anses som ikke relevante outliers i forhold til denne analyse.

Der skal være opmærksomhed på, at tvangstilbageholdelse ikke indberettes med tidspunkt på døgnet som øvrige foranstaltninger, hvorfor der ved opgørelse anvendes et fiktivt sat tidspunkt fastsat til kl. 12:00, hvilket kan have indflydelse på opgjorte tal. Tallene skal derfor vurderes med forsigtighed.

Opgørelsesmetode

Tæller: Antal patienter med fastholdelse, hvor der ikke har været anvendt tvang inden for 3 år op til tidspunkt for anvendelse af første fastholdelse per år, fordelt på sygehusregion og køn

Nævner: Antal patienter med fastholdelse per år, fordelt på køn

Grundet datavolumen vises alene tal for hele landet.

Bilagstabel 6 Andel patienter med fastholdelse uden tidligere tvang*, fordelt på køn, 0-17 år, hele landet, 2014-2017

Køn / År	Antal fastholdte, ikke tidligere tvang	Antal fastholdte	Andel fastholdte ikke tidligere tvang, procent
Drenge			
2014	30	45	64,4
2015	35	50	70,6
2016	20	35	55,9
2017	25	45	59,1
Piger			
2014	25	94	25,5
2015	30	106	27,4
2016	35	113	30,1
2017	40	102	40,2

Kilde: Register over anvendelse af tvang i psykiatrien 11. april 2018 og Landspatientregisteret 11. april 2018, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Der tages forbehold for foreløbige tal

Antal forløb mellem 1-4 er maskeret med '-' og andel er maskeret med '-'. Landstallet afrundes til nærmeste 5

* Tvang defineres som bæltefiksering, fastholdelse, akut beroligende medicin med tvang og tvangstilbageholdelse

Uden tidligere tvang er defineret som ingen tvang i 3 år op til første fastholdelse per år

Bilag 3.3 Uden tidligere bæltefiksering

Antal patienter med fastholdelse, hvor der ikke har været anvendt bæltefiksering inden for 3 år op til tidspunkt for første anvendelse af fastholdelse, opgøres i forhold til antal patienter, hvor der har været anvendt fastholdelse aktuelle år.

I analysen udgår alle bæltefikseringer, hvis længde er over 18 måneder, da disse anses som ikke relevante outliers i forhold til denne analyse.

Opgørelsesmetode

Tæller: Antal patienter med fastholdelse, hvor der ikke har været anvendt bæltefiksering inden for 3 år op til tidspunkt for anvendelse af fastholdelse per år, fordelt på sygehusregion og køn

Nævner: Antal patienter med fastholdelse per år, fordelt på sygehusregion og køn

Grundet datavolumen vises alene tal for hele landet for drenge.

Bilagstabel 7 Andel patienter med fastholdelse uden tidligere bæltefiksering, fordelt på køn og sygehusregion, 0-17 år, 2014-2017

Køn / År	Region	Antal fastholdte, ikke tidligere bælte	Antal fastholdte	Andel fastholdte ikke tidligere bælte, procent
Drenge				
2014	Hele landet	40	45	86,7
2015	Hele landet	45	50	88,2
2016	Hele landet	30	35	91,2
2017	Hele landet	40	44	95,5
Piger				
2014	Hele landet	50	94	54,3
	Nordjylland	-	5	-
	Midtjylland	5	15	33,3
	Syddanmark	-	8	-
	Hovedstaden	33	53	62,3
	Sjælland	10	16	62,5
2015	Hele landet	60	106	55,7
	Midtjylland	17	29	58,6
	Syddanmark	-	14	-
	Hovedstaden	32	55	58,2
	Sjælland	6	12	50,0
2016	Hele landet	65	113	56,6
	Nordjylland	-	9	-
	Midtjylland	10	25	40,0
	Syddanmark	8	22	36,4
	Hovedstaden	32	51	62,7
	Sjælland	11	19	57,9
2017	Hele landet	70	102	68,6
	Nordjylland	12	16	75,0
	Midtjylland	14	25	56,0
	Syddanmark	10	16	62,5
	Hovedstaden	27	38	71,1
	Sjælland	7	12	58,3

Kilde: Register over anvendelse af tvang i psykiatrien 11. april 2018 og Landspatientregisteret 11. april 2018, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Der tages forbehold for foreløbige tal

Antal mellem 1-4 er maskeret med '-' og andel er maskeret med '-'. Landstallet afrundes til nærmeste 5

Uden tidligere bæltefiksering er defineret som ingen bæltefiksering inden for 3 år op til første fastholdelse per år

Bilag 4 - I hvilken udstrækning anvendes fastholdelse per forløb

I hvilken udstrækning der anvendes fastholdelse i forløb, opgøres som antallet af forløb, hvor der har været anvendt fastholdelse i følgende grupper: 1-2 fastholdelser / forløb, 3-5 fastholdelser / forløb, 6-10 fastholdelser / forløb og over 10 fastholdelser / forløb.

Opgørelsen viser desuden andelen af forløb, hvor der er anvendt fastholdelse 1-2 / 3-5 / 6-10 / over 10 gange per forløb i forhold til det samlede antal forløb, hvor der har været anvendt fastholdelse.

Ligeledes angives antallet af unikke patienter, hvor der har været anvendt fastholdelse, for hver gruppe.

Opgørelsen anvender etablerede forløb, hvor fortløbende kontakter med maksimum 4 timer fra kontakt afslutning på foranstillede kontakt til start på efterfølgende kontakt kobles sammen til et forløb. Alle psykiatriske afdelinger indgår i opgørelsen. Opgørelsesmetoden kan medføre, at forløb der helt relevant er afsluttet med start af nyt forløb inden for 4 timer medtages i opgørelsen som et samlet forløb.

Data opgøres for hvert af årene 2014-2017 og fordeles på sygehusregion og køn.

Data henføres til region og år ud fra tidspunktet for afslutningen af forløb, hvor der er anvendt fastholdelse.

Opgørelsen anvender data fra Register over anvendelse af tvang i psykiatrien og Landspatient-registeret.

Opgørelsesmetode

Tæller: Antal forløb med 1-2 / 3-5 / 6-10 / >10 fastholdelser per forløb per år, fordelt på sygehusregion og køn

Nævner: Antal forløb med fastholdelse per år, fordelt på sygehusregion og køn

Grundet datavolumen vises alene tal for drenge for hele landet. For piger vises alene tal fordelt på sygehusregion for 1-2 fastholdelser per forløb.

Bilagstabel 8 Andel forløb med 1-2 / 3-5 / 6-10 / >10 fastholdelser, antal unikke patienter med fastholdelse og antal fastholdelser per gruppe, fordelt på køn og sygehusregion, 0-17 år, 2014-2017

Køn / År	Region	Gruppe	Antal forløb	Antal fastholdte	Antal fastholdelser per gruppe	Antal forløb med fastholdelser	Andel forløb med fastholdelse, procent
Drenge							
2014	Hele landet	1-2	30	30	40	45	74,4
	Hele landet	3-5	5	5	22	45	16,3
	Hele landet	6-10	-	-	19	45	-
	Hele landet	>10	-	-	71	45	-
2015	Hele landet	1-2	35	35	49	45	82,2
	Hele landet	3-5	-	-	11	45	-
	Hele landet	6-10	-	-	32	45	-
	Hele landet	>10	-	-	16	45	-
2016	Hele landet	1-2	20	20	20	30	56,3
	Hele landet	3-5	10	10	27	30	25,0
	Hele landet	6-10	-	-	12	30	-
	Hele landet	>10	-	-	90	30	-
2017	Hele landet	1-2	30	30	38	40	70,7
	Hele landet	3-5	10	10	40	40	24,4
	Hele landet	6-10	-	-	6	40	-
	Hele landet	>10	-	-	16	40	-
Piger							
2014	Hele landet	1-2	80	60	105	130	61,4
	Nordjylland		-	-	-	-	-
	Midtjylland		16	10	19	28	57,1
	Syddanmark		8	6	11	13	61,5
	Hovedstaden		37	27	49	69	53,6
	Sjælland		18	16	21	19	94,7
	Hele landet	3-5	20	17	80	130	15,9
	Hele landet	6-10	10	10	84	130	8,3
	Hele landet	>10	20	16	593	130	14,4
	Hele landet						
2015	Hele landet	1-2	166	56	235	246	67,5
	Midtjylland		33	16	43	47	70,2
	Syddanmark		11	5	13	14	78,6
	Hovedstaden		108	25	160	167	64,7
	Sjælland		14	12	19	17	82,4

Køn / År	Region	Gruppe	Antal forløb	Antal fastholdte	Antal fastholdelser per gruppe	Antal forløb med fastholdelser	Andel forløb med fastholdelse, procent
	Hele landet	3-5	50	25	187	246	20,7
	Hele landet	6-10	19	15	137	246	7,7
	Hele landet	>10	10	9	200	246	4,1
2016	Hele landet	1-2	121	75	153	179	67,6
	Nordjylland		5	-	6	8	62,5
	Midtjylland		44	20	51	55	80,0
	Syddanmark		15	11	17	17	88,2
	Hovedstaden		42	28	58	77	54,5
	Sjælland		15	13	21	22	68,2
	Hele landet	3-5	29	27	121	179	16,2
	Hele landet	6-10	19	17	145	179	10,6
	Hele landet	>10	10	9	268	179	5,6
2017	Hele landet	1-2	100	67	135	139	71,9
	Nordjylland		9	9	10	16	56,3
	Midtjylland		39	18	57	46	84,8
	Syddanmark		18	15	22	21	85,7
	Hovedstaden		25	17	33	43	58,1
	Sjælland		9	9	13	13	69,2
	Hele landet	3-5	28	24	102	139	20,1
	Hele landet	6-10	7	7	51	139	5,0
	Hele landet	>10	-	-	142	139	-

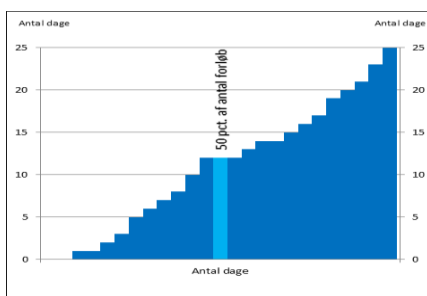
Kilde: Register over anvendelse af tvang i psykiatrien 11. april 2018 og Landspatientregisteret 11. april 2018, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Der tages forbehold for foreløbige tal
Antal mellem 1-4 er maskeret med '-' og andel er maskeret med '-'. Landstallet er afrundet ti nærmeste 5

Bilag 5 – Gennemsnitlig og median varighed i dage for forløb, hvor der har været anvendt fastholdelse

Forløbstid opgøres som gennemsnitlig og median forløbstid i dage for etablerede forløb, hvor der har været anvendt fastholdelse, med angivelse af antal forløb, der er afsluttet aktuelle år. Opgørelsen er udarbejdet for hver gruppe med 1-2 / 3-5 / 6-10 / >10 fastholdelser per forløb.

Gennemsnitlig forløbstid beregnes som det gennemsnitlige antal dage i forløb, hvor der var anvendt fastholdelse. Der anvendes etablerede forløb og antal anvendte dage i forløb beregnes fra startdato for forløb til afslutningsdato for forløb.



Median forløbstid angiver det antal dage, der maksimalt blev anvendt i etablerede forløb med fastholdelse for den halvdel af forløb, hvor forløbstiden var kortest. Dette betyder, at de 50 procent korteste forløb blev gennemført med anvendelse af det angivne antal dage eller mindre.

Opgørelsen anvender etablerede forløb, hvor fortløbende kontakter med maksimum 4 timer fra kontakt afslutning på foranstillede kontakt til start på efterfølgende kontakt kobles sammen til et forløb. Alle psykiatriske afdelinger indgår i opgørelsen. Opgørelsesmetoden kan medføre, at forløb der helt relevant er afsluttet med start af nyt forløb inden for 4 timer medtages i opgørelsen som et samlet forløb.

Data opgøres for hvert af årene 2014-2017 og fordeles på sygehusregion og køn.

Data henføres til region og år ud fra tidspunktet for afslutning af forløb, hvor der er anvendt fastholdelse.

Opgørelsen anvender data fra Register over anvendelse af tvang i psykiatrien og Landspatient-registeret.

Opgørelsesmetode

Gennemsnitlige forløbstid opgøres i dage for hver definerede gruppe, hvor der har været anvendt 1-2 / 3-5 / 6-10 / >10 fastholdelser per forløb, fordelt på sygehusregion og køn

Median forløbstid opgøres i dage for hver definerede gruppe, hvor der har været anvendt fastholdelse 1-2 / 3-5 / 6-10 / >10 fastholdelser per forløb, fordelt på sygehusregion og køn

Grundet datavolumen vises alene tal for drenge for hele landet. For piger vises alene tal fordelt på sygehusregion for 1-2 fastholdelser per forløb.

Bilagstabel 9 Gennemsnitlig forløbstid og median forløbstid i dage for forløb med 1-2 / 3-5 / 6-10 / >10 fastholdelser per forløb, fordelt på gruppe, køn og sygehusregion, 0-17 år, 2014-2017

Køn / År	Region	Gruppe	Antal forløb	Antal fastholdte	Gennemsnitlig forløbstid	Median forløbstid
Drenge						
2014	Hele landet	1-2	30	30	50,7	39,0
	Hele landet	3-5	5	5	110,3	98,0
	Hele landet	6-10	-	-	-	115,5
	Hele landet	>10	-	-	-	-
2015	Hele landet	1-2	35	35	67,3	46,0
	Hele landet	3-5	-	-	-	-
	Hele landet	6-10	-	-	-	-
	Hele landet	>10	-	-	-	-
2016	Hele landet	1-2	20	20	77,9	82,0
	Hele landet	3-5	10	10	60,6	64,0
	Hele landet	6-10	-	-	-	-
	Hele landet	>10	-	-	-	-
2017	Hele landet	1-2	30	30	57,6	50,0
	Hele landet	3-5	10	10	65,0	65,5
	Hele landet	6-10	-	-	-	-
	Hele landet	>10	-	-	-	-
Piger						
2014	Hele landet	1-2	80	60	41,6	16,0
	Nordjylland		-	-	-	-
	Midtjylland		16	10	33,4	5,5
	Syddanmark		8	6	5,8	5,0
	Hovedstaden		37	27	41,1	25,0
	Sjælland		18	16	68,4	24,0
	Hele landet	3-5	20	17	47,3	38,0
	Hele landet	6-10	10	10	60,2	26,0
	Hele landet	>10	20	16	207,3	166,0
	Hele landet	1-2	166	56	20,0	1,0
2015	Nordjylland					
	Midtjylland		33	16	17,3	2,0
	Syddanmark		11	5	8,8	2,0
	Hovedstaden		108	25	18,3	0,0
	Sjælland		14	12	48,4	24,0

Køn / År	Region	Gruppe	Antal forløb	Antal fastholdte	Gennemsnitlig forløbstid	Median forløbstid
	Hele landet	3-5	50	25	33,6	3,0
	Hele landet	6-10	19	15	58,2	57,0
	Hele landet	>10	10	9	103,7	95,0
2016	Hele landet	1-2	121	75	33,1	5,0
	Nordjylland		5	-	155,2	71,0
	Midtjylland		44	20	11,8	1,0
	Syddanmark		15	11	52,5	15,0
	Hovedstaden		42	28	28,1	7,0
	Sjælland		15	13	49,5	32,0
	Hele landet	3-5	29	27	85,2	53,0
	Hele landet	6-10	19	17	68,0	43,0
	Hele landet	>10	10	9	77,2	61,5
2017	Hele landet	1-2	100	67	43,5	10,5
	Nordjylland		9	9	56,0	22,0
	Midtjylland		39	18	21,8	2,0
	Syddanmark		18	15	97,1	38,0
	Hovedstaden		25	17	33,3	18,0
	Sjælland		9	9	45,4	17,0
	Hele landet	3-5	28	24	55,4	16,5
	Hele landet	6-10	7	7	132,6	120,0
	Hele landet	>10	-	-	-	-

Kilde: Register over anvendelse af tvang i psykiatrien 11. april 2018 og Landspatientregisteret 11. april 2018, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Der tages forbehold for foreløbige tal
Antal mellem 1-4 er maskeret med '-'. Landstallet er maskeret med '-'. Landstallet afrundes til nærmeste 5

Bilag 6 – Andel fastholdelser med tidligere bæltefiksering, fastholdelse, akut beroligende medicin med tvang eller tvangstilbageholdelse

Antal og andel fastholdelser, hvor der inden for 2 døgn op til tidspunkt for fastholdelse har været anvendt 1. bæltefiksering, 2. fastholdelse, 3. akut beroligende medicin med tvang eller 4. tvangstilbageholdelse, udarbejdes for hver tvangsforanstaltning.

Den enkelte patient kan indgå i flere opgørelser, da den enkelte patient kan have mere end en fastholdelse per år.

Data opgøres for hvert af årene 2014-2017 og fordeles på sygehusregion og køn.
Data henføres til region og år ud fra tidspunktet for anvendelse af fastholdelse.

Opgørelsen anvender data fra Register over anvendelse af tvang i psykiatrien.

Nedenfor findes en mere uddybende beskrivelse af den enkelte opgørelse.

Bilag 6.1 Tidligere bæltefiksering

Opgørelsesmetode

Tæller: Antal fastholdelser, hvor der inden for 2 døgn op til anvendelse af fastholdelse har været anvendt bæltefiksering, fordelt på sygehusregion og køn

Nævner: Antal fastholdelser, fordelt på sygehusregion og køn

Grundet datavolumen vises alene tal for drenge for hele landet.

Bilagstabel 10 Andel fastholdelser med tidligere bæltefiksering*, fordelt på sygehusregion og køn, 0-17 år, 2014-2017

År	Region	Drenge			Piger		
		Antal fastholdelser	Antal fastholdelser med tidligere bæltefiksering	Andel fastholdelser med tidligere bæltefiksering, procent	Antal fastholdelser	Antal fastholdelser med tidligere bæltefiksering	Andel fastholdelser med tidligere bæltefiksering, procent
2014	Hele landet	210	8	3,8	1112	160	14,6
	Nordjylland				15	-	-
	Midtjylland				125	10	8,0
	Syddanmark				54	8	14,8
	Hovedstaden				770	80	10,4

År	Region	Drenge			Piger		
		Antal fastholdelser	Antal fastholdelser med tidligere bæltefiksering	Andel fastholdelser med tidligere bæltefiksering, procent	Antal fastholdelser	Antal fastholdelser med tidligere bæltefiksering	Andel fastholdelser med tidligere bæltefiksering, procent
2015	Sjælland				148	62	41,9
	Hele landet	167	-	-	1445	145	10,1
	Nordjylland				-		
	Midtjylland				221	44	19,9
	Syddanmark				74	12	16,2
	Hovedstaden				1109	88	7,9
2016	Sjælland				38	-	-
	Hele landet	142	6	4,2	1075	175	16,4
	Nordjylland				36	-	-
	Midtjylland				196	80	40,8
	Syddanmark				69	13	18,8
	Hovedstaden				658	64	9,7
2017	Sjælland				116	17	14,7
	Hele landet	121	-	-	717	55	7,8
	Nordjylland				202	24	11,9
	Midtjylland				114	14	12,3
	Syddanmark				45	-	-
	Hovedstaden				315	12	3,8
	Sjælland				41	-	-

Kilde: Register over anvendelse af tvang i psykiatrien 11. april 2018 og Landspatientregisteret 11. april 2018, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Der tages forbehold for foreløbige tal

Antal mellem 1-4 er maskeret med '-' og andel er maskeret med '-'. Landstallet afrundes til nærmeste 5

*bæltefiksering inden for to døgn op til fastholdelse

Bilag 6.2 Tidligere fastholdelse

Opgørelsesmetode

Tæller: Antal fastholdelser, hvor der har været anvendt fastholdelse inden for 2 døgn op til anvendelse af fastholdelse, fordelt på sygehusregion og køn

Nævner: Antal fastholdelser, fordelt på sygehusregion og køn

Bilagstabel 11 Andel fastholdelser med fastholdelse*, fordelt på sygehusregion og køn, 0-17 år, 2014-2017

År	Region	Drenge			Piger		
		Antal fastholdelser	Antal fastholdelser med tidligere fastholdelse	Andel fastholdelser med tidligere fastholdelse, procent	Antal fastholdelser	Antal fastholdelser med tidligere fastholdelse	Andel fastholdelser med tidligere fastholdelse, procent
2014	Hele landet	210	85	41,4	1112	670	60,2
	Nordjylland				15	-	-
	Midtjylland	42	6	14,3	125	58	46,4
	Syddanmark	18	7	38,9	54	22	40,7
	Hovedstaden	130	72	55,4	770	498	64,7
	Sjælland	20	-	-	148	87	58,8
2015	Hele landet	167	65	38,3	1445	812	56,2
	Nordjylland	-			-		
	Midtjylland	44	10	22,7	221	88	39,8
	Syddanmark	6			74	17	23,0
	Hovedstaden	102	50	49,0	1109	694	62,6
	Sjælland	11	-	-	38	13	34,2
2016	Hele landet	140	66	46,5	1075	551	51,3
	Nordjylland	-			36	11	30,6
	Midtjylland	28	8	28,6	196	83	42,3
	Syddanmark	-			69	15	21,7
	Hovedstaden	48	14	29,2	658	384	58,4
	Sjælland	61	44	72,1	116	58	50,0
2017	Hele landet	120	35	28,1	717	367	51,2
	Nordjylland	-			202	119	58,9
	Midtjylland	43	12	27,9	114	44	38,6
	Syddanmark	-	-	-	45	8	17,8
	Hovedstaden	56	15	26,8	315	184	58,4
	Sjælland	19	6	31,6	41	12	29,3

Kilde: Register over anvendelse af tvang i psykiatrien 11. april 2018 og Landspatientregisteret 11. april 2018, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Der tages forbehold for foreløbige tal

Antal mellem 1-4 er maskeret med '-' og andel er maskeret med '-'. Landstallet afrundes til nærmeste 5

*fastholdelse inden for to døgn op til fastholdelse

Bilag 6.3 Tidligere akut beroligende medicin med tvang

Opgørelsesmetode

Tæller: Antal fastholdelser, hvor der inden for 2 døgn op til anvendelse af fastholdelse har været anvendt akut beroligende medicin med tvang, fordelt på sygehusregion og køn

Nævner: Antal fastholdelser, fordelt på sygehusregion og køn

Grundet datavolumen vises alene tal for drenge for hele landet.

Bilagstabel 12 Andel fastholdelser med tidligere akut beroligende medicin med tvang*, fordelt på sygehusregion og køn, 0-17 år, 2014-2017

År	Region	Drenge			Piger		
		Antal fastholdelser	Antal fastholdelser med tidligere akut beroligende medicin med tvang	Andel fastholdelser med tidligere akut beroligende medicin med tvang, procent	Antal fastholdelser	Antal fastholdelser med tidligere akut beroligende medicin med tvang	Andel fastholdelser med tidligere akut beroligende medicin med tvang, procent
2014	Hele landet	210	11	5,2	1112	391	35,2
	Nordjylland				15		
	Midtjylland				125	23	18,4
	Syddanmark				54	11	20,4
	Hovedstaden				770	264	34,3
	Sjælland				148	93	62,8
2015	Hele landet	167	-	-	1445	355	24,7
	Nordjylland				-		
	Midtjylland				221	31	14,0
	Syddanmark				74	15	20,3
	Hovedstaden				1109	310	28,0
	Sjælland				38	-	-
2016	Hele landet	142	13	9,2	1075	215	20,0
	Nordjylland				36	5	13,9
	Midtjylland				196	24	12,2
	Syddanmark				69	17	24,6
	Hovedstaden				658	113	17,2
	Sjælland				116	56	48,3
2017	Hele landet	121	-	-	717	107	14,9
	Nordjylland				202	31	15,3
	Midtjylland				114	7	6,1

År	Region	Drenge			Piger		
		Antal fastholdelser	Antal fastholdelser med tidligere akut beroligende medicin med tvang	Andel fastholdelser med tidligere akut beroligende medicin med tvang, procent	Antal fastholdelser	Antal fastholdelser med tidligere akut beroligende medicin med tvang	Andel fastholdelser med tidligere akut beroligende medicin med tvang, procent
	Syddanmark				45	9	20,0
	Hovedstaden				315	51	16,2
	Sjælland				41	9	22,0

Kilde: Register over anvendelse af tvang i psykiatrien 11. april 2018 og Landspatientregisteret 11. april 2018, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Der tages forbehold for foreløbige tal

Antal mellem 1-4 er maskeret med '-' og andel er maskeret med '-'. Landstallet afrundes til nærmeste 5

*akut beroligende medicin med tvang inden for to døgn op til fastholdelse

Bilag 6.4 Tidligere tvangstilbageholdelse

Opgørelsesmetode

Tæller: Antal fastholdelser, hvor der inden for 2 døgn op til anvendelse af fastholdelse har været anvendt tvangstilbageholdelse, fordelt på sygehusregion og køn

Nævner: Antal fastholdelser, fordelt på sygehusregion og køn

Ved opgørelse anvendes et fiktivt fastsat tidspunkt for indberetning af tvangstilbageholdelse, da der ikke indberettes tidspunkt på døgnnet men alene dato. Tidspunkt fastsat til kl. 12.

Grundet datavolumen vises alene tal for drenge for hele landet.

Bilagstabel 13 Andel fastholdelser, hvor der inden for 2 døgn op til fastholdelse har været anvendt tvangstilbageholdelse, fordelt på sygehusregion og køn, 0-17 år, 2014-2017

År	Region	Drenge			Piger		
		Antal fastholdelser	Antal fastholdelser med tidligere tvangstilbageholdelse	Andel fastholdelser med tidligere tvangstilbageholdelse, procent	Antal fastholdelser	Antal fastholdelser med tidligere tvangstilbageholdelse	Andel fastholdelser med tidligere tvangstilbageholdelse, procent
2014	Hele landet	210			1112	55	5,1
	Nordjylland				15	-	-
	Midtjylland				125	-	-
	Syddanmark				54	-	-
	Hovedstaden				770	45	5,8
	Sjælland				148	5	3,4
2015	Hele landet	167			1445	105	7,3
	Nordjylland				-		
	Midtjylland				221	27	12,2
	Syddanmark				74	6	8,1
	Hovedstaden				1109	67	6,0
	Sjælland				38	5	13,2
2016	Hele landet	142	-	-	1075	56	5,2
	Nordjylland				36	7	19,4
	Midtjylland				196	9	4,6
	Syddanmark				69	6	8,7
	Hovedstaden				658	27	4,1
	Sjælland				116	7	6,0
2017	Hele landet	121	9	7,4	717	45	6,3
	Nordjylland				202	22	10,9
	Midtjylland				114	6	5,3
	Syddanmark				45	7	15,6
	Hovedstaden				315	10	3,2
	Sjælland				1112	57	5,1

Kilde: Register over anvendelse af tvang i psykiatrien 11. april 2018 og Landspatientregisteret 11. april 2018, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Der tages forbehold for foreløbige tal

Antal mellem 1-4 er maskeret med '-'. Andel er maskeret med '-'. Landstallet afrundes til nærmeste 5

*tvangstilbageholdelse inden for to døgn op til fastholdelse

Bilag 7 – Tidspunkt for anvendelse af fastholdelse

Opgørelse af tidspunkt på døgnet henholdsvis ugen, hvor der har været anvendt fastholdelse, opgøres med angivelse af antal patienter per time på døgnet henholdsvis ugedag, hvor der har været anvendt fastholdelse.

Den enkelte patient kan indgå i opgørelse for flere af døgnetimer henholdsvis ugens dage, da der kan have været anvendt fastholdelse over for den enkelte patient flere gange i løbet af over døgnet og ugen.

Data opgøres for hvert af årene 2014-2017 og fordeles på sygehusregion og køn.
Data henføres til region og år ud fra tidspunktet for anvendelse af fastholdelse.

Opgørelsen anvender data fra Register over anvendelse af tvang i psykiatrien.

Opgørelsesmetode

Antal patienter med fastholdelse per time på døgnet, fordelt på sygehusregion og køn

Opgørelsesmetode

Antal patienter med fastholdelse per ugedag, fordelt på sygehusregion og køn

Grundet datavolumen vises alene tal for hele landet.

Bilagstabel 14 Antal patienter med fastholdelse per time på døgnet, fordelt på køn, 0-17 år, hele landet, 2014-2017

Køn / År	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23
Dreng																								
2014	-	-		-			-	-	8	-	10	10	8	7	7	13	-	6	10	7	-	6	8	-
2015	-	-			-			-	6	7	6	9	7	10	-	-	-	8	9	8	6	5	7	-
2016	-			-	-	-	-	-	6	-	5	12	7	-	7	-	-	8	-	7	-	6	-	
2017	-	5	-	-	-	-	-	-	-	5	-	6	9	7	7	6	7	5	-	7	7	-	-	
Pige																								
2014	5	-	5	-	5		-	8	18	21	21	24	24	29	26	22	24	28	29	30	30	27	19	11
2015	-	-	-	-	-	-	5	6	23	24	25	23	33	33	35	42	29	25	32	43	39	42	25	20
2016	13	10	6	-	-	-	-	-	17	19	25	29	27	28	36	27	33	30	31	39	34	32	27	18
2017	10	9	7	7	-	-	-	-	12	22	25	22	29	29	21	22	22	17	25	20	25	21	20	11

Kilde: Register over anvendelse af tvang i psykiatrien 11. april 2018, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Der tages forbehold for foreløbige tal
Antal mellem 1-4 er maskeret med '-'

Bilagstabel 15 Antal patienter med fastholdelser per ugedag, fordelt på køn, 0-17 år, hele landet, 2014-2017

Køn / År	Mandag	Tirsdag	Onsdag	Torsdag	Fredag	Lørdag	Søndag
Dreng							
2014	18	12	11	14	16	13	15
2015	14	16	14	14	17	15	10
2016	10	8	8	14	18	5	8
2017	17	9	16	11	13	14	14
Pige							
2014	43	38	48	43	37	41	41
2015	63	53	53	52	54	47	53
2016	57	59	58	58	48	56	45
2017	44	49	43	44	44	43	38

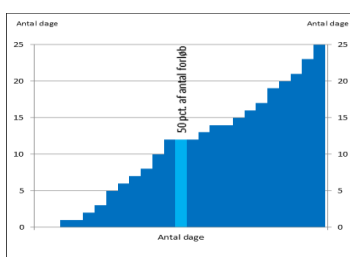
Kilde: Register over anvendelse af tvang i psykiatrien 11. april 2018, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Der tages forbehold for foreløbige tal

Bilag 8 – Forløbstid til første fastholdelse

Forløbstid til første anvendelse af fastholdelse i hvert forløb opgøres som gennemsnitlig og median forløbstid i dage fra dato for start af etablerede forløb til dato for første anvendelse af fastholdelse med angivelse af antal forløb per år.

Gennemsnitlig forløbstid til første anvendelse af fastholdelse i forløb beregnes som det gennemsnitlige antal dage fra startdato af forløb med fastholdelse til første anvendelse af fastholdelse i forløbet. Der anvendes etablerede forløb.



Median forløbstid til første anvendelse af fastholdelse i forløb angiver det antal dage, der maksimalt blev anvendt i etablerede forløb med fastholdelse for den halvdel af forløb, hvor forløbstiden til første fastholdelse var kortest. Dette betyder, at for de 50 procent forløb med kortest tid til første fastholdelse var forløbstiden til første fastholdelse det angivne antal dage eller mindre.

Opgørelsen anvender etablerede forløb, hvor fortløbende kontakter med maksimum 4 timer fra kontakt afslutning på foranstillede kontakt til start på efterfølgende kontakt kobles sammen til et forløb. Alle psykiatriske afdelinger indgår i opgørelsen. Opgørelsesmetoden kan medføre, at forløb der helt relevant er afsluttet med start af nyt forløb inden for 4 timer medtages i opgørelsen som et samlet forløb.

Data opgøres for hvert af årene 2014-2017 og fordeles på sygehusregion og køn. Data henføres til region og år ud fra tidspunktet for anvendelse af fastholdelse.

Opgørelsen anvender data fra Register over anvendelse af tvang i psykiatrien.

Opgørelsesmetode

Gennemsnitlige forløbstid i dage fra dato for start af forløb til dato for første anvendelse af fastholdelse i forløbet, fordelt på sygehusregion og køn

Median forløbstid i dage fra dato for start af forløb til dato for første anvendelse af fastholdelse i forløbet, fordelt på sygehusregion og køn

Bilagstabel 16 Gennemsnitlig forløbstid og median forløbstid til første fastholdelse i forløb, fordelt på køn og sygehusregion, 0-17 år, 2014-2017

Køn / År	Region	Antal forløb med fastholdelse	Antal fastholdte	Gennemsnitlig forløbstid (dage)	Median (dage)
Drenge					
2014	Hele landet	43	38	19,7	10,0
	Nordjylland				
	Midtjylland	12	11	26,9	15,5
	Syddanmark	6	5	10,3	4,5
	Hovedstaden	18	16	18,2	10,0
	Sjælland	7	6	19,1	6,0
2015	Hele landet	45	40	21,3	6,0
	Nordjylland	-	-	-	-
	Midtjylland	13	13	18,7	7,0
	Syddanmark	-	-	-	-
	Hovedstaden	21	19	18,2	6,0
	Sjælland	6	6	44,3	19,0
2016	Hele landet	30	30	17,8	10,0
	Nordjylland	-	-	-	-
	Midtjylland	6	6	22,3	18,5
	Syddanmark	6	6	14,5	11,5
	Hovedstaden	14	13	19,7	10,5
	Sjælland	5	-	-	-
2017	Hele landet	40	35	12,3	7,0
	Nordjylland	-	-	-	-
	Midtjylland	15	15	19,8	11,0
	Syddanmark	-	-	-	-
	Hovedstaden	14	12	9,3	4,5
	Sjælland	10	10	5,5	1,5
Piger					
2014	Hele landet	130	80	12,3	2,0
	Nordjylland	-	-	-	-
	Midtjylland	28	16	9,7	1,5
	Syddanmark	13	7	3,3	1,0
	Hovedstaden	69	40	9,8	2,0
	Sjælland	19	17	29,2	10,0
2015	Hele landet	245	85	7,7	0,0
	Nordjylland	-	-	-	-

Køn / År	Region	Antal forløb med fastholdelse	Antal fastholdte	Gennemsnitlig forløbs- tid (dage)	Median (dage)
2016	Midtjylland	47	23	6,5	0,0
	Syddanmark	14	8	9,4	1,0
	Hovedstaden	167	42	6,6	0,0
	Sjælland	17	12	20,1	3,0
	Hele landet	179	99	12,9	1,0
	Nordjylland	8	6	82,6	39,5
	Midtjylland	55	25	7,2	0,0
	Syddanmark	17	12	14,1	1,0
	Hovedstaden	77	46	8,9	1,0
	Sjælland	22	17	15,0	2,5
2017	Hele landet	139	90	11,8	1,0
	Nordjylland	16	15	23,5	10,5
	Midtjylland	46	24	5,5	0,0
	Syddanmark	21	16	29,8	12,0
	Hovedstaden	43	28	6,1	1,0
	Sjælland	13	12	9,4	3,0

Kilde: Register over anvendelse af tvang i psykiatrien 11. april 2018 og Landspatientregisteret 11. april 2018, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Der tages forbehold for foreløbige tal
Antal mellem 1-4 er maskeret med '-' og landstallet er afrundet til nærmeste 5. Forløbstid maskeres med '-'

Bilag 9 – Anvendelse af fastholdelse før bæltefiksering

For at belyse mindstemiddel princippet med fokus på fastholdelse og bæltefiksering opgøres andel forløb, hvor der inden for 2 døgn op til bæltefiksering har været anvendt fastholdelse. Opgørelsen medtager dermed ligeledes indberettede fastholdelser ved start af bæltefiksering.

Data opgøres for hvert af årene 2014-2017 og fordeles på sygehusregion og køn.
Data henføres til region og år ud fra tidspunktet for anvendelse af fastholdelse.

Opgørelsen anvender data fra Register over anvendelse af tvang i psykiatrien.

Opgørelsesmetode

Tæller: Antal bæltefikseringer med anvendelse af fastholdelse inden for 2 døgn op til bæltefiksering, fordelt på sygehusregion og køn

Nævner: Antal bæltefikseringer, fordelt på sygehusregion og køn

Grundet datavolumen for drenge vises alene tal for hele landet.

Bilagstabel 17 Andel bæltefikseringer med tidligere fastholdelse*, fordelt på køn og sygehusregion, 0-17 år, 2014-2017

År	Region	Drenge			Piger		
		Antal bæltefikseringer med fastholdelse	Antal bæltefikseringer	Andel, procent	Antal bæltefikseringer med fastholdelse	Antal bæltefikseringer	Andel, procent
2014	Hele landet	11	70	15,7	195	326	59,2
	Nordjylland				-	5	-
	Midtjylland				12	44	27,3
	Syddanmark				22	42	52,4
	Hovedstaden				56	88	63,6
	Sjælland				100	147	68,7
2015	Hele landet	-	44	-	185	385	48,1
	Nordjylland						
	Midtjylland				101	179	56,4
	Syddanmark				24	71	33,8
	Hovedstaden				56	124	45,2
	Sjælland				-	11	-
2016	Hele landet	8	46	17,4	245	578	42,4
	Nordjylland				-	10	-
	Midtjylland				135	264	51,1
	Syddanmark				22	175	12,6

År	Region	Drenge			Piger		
		Antal bæltefikseringer med fastholdelse	Antal bæltefikseringer	Andel, procent	Antal bæltefikseringer med fastholdelse	Antal bæltefikseringer	Andel, procent
	Hovedstaden				70	103	68,0
	Sjælland				14	26	53,8
2017	Hele landet	5	16	31,3	93	230	40,4
	Nordjylland				27	44	61,4
	Midtjylland				35	74	47,3
	Syddanmark				10	77	13,0
	Hovedstaden				14	22	63,6
	Sjælland				7	13	53,8

Kilde: Register over anvendelse af tvang i psykiatrien 11. april 2018, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Der tages forbehold for foreløbige tal

Antal mellem 1-4 er maskeret med '-' og andel er maskeret med '-'. Landstallet afrundes til nærmeste 5

*fastholdelse inden for to døgn op til bæltefiksering

Bilag 10 – Andel forløb fordelt efter første tvang i forløb

Fordeling af forløb efter første anvendte tvangsforanstaltning i forløb opgøres som andel forløb med bæltefiksering, fastholdelse, akut beroligende medicin som tvang eller tvangstilbageholdelse som første tvangsforanstaltning i etablerede forløb med nævnte tvangsforanstaltninger.

Der er udarbejdet to forskellige opgørelser af fordeling af forløb efter første tvang i forløb begrundet i indberetningspraksis for tvangstilbageholdelse, hvor der ikke medtages klokkeslæt men blot dato. Derfor er det nødvendigt ved opgørelse at fastsætte et fiktivt klokkeslæt, hvor kl. 12 anvendes. Dette kan have indflydelse på tallene, hvorfor det er væsentligt at vurdere tallene med varsomhed.

De to opgørelser vil være fordeling af første tvang i forløb med anvendelse af

1. bæltefiksering, fastholdelse eller akut beroligende medicin med tvang (tabel 18) OG
2. bæltefiksering, fastholdelse, akut beroligende medicin med tvang eller tvangstilbageholdelse (tabel 19).

Opgørelsen anvender etablerede forløb, hvor fortløbende kontakter med maksimum 4 timer fra kontakt afslutning på foranstillede kontakt til start på efterfølgende kontakt kobles sammen til et forløb. Alle psykiatriske afdelinger indgår i opgørelsen. Opgørelsesmetoden kan medføre, at forløb der helt relevant er afsluttet med start af nyt forløb inden for 4 timer medtages i opgørelsen som et samlet forløb.

Data opgøres for hvert af årene 2014-2017 og fordeles på sygehusregion og køn.

Data henføres til region og år ud fra tidspunktet for anvendelse af første tvang i forløb.

Opgørelsen anvender data fra Register over anvendelse af tvang i psykiatrien og Landspatient-registeret.

Nedenfor findes en mere uddybende beskrivelse af den enkelte opgørelse.

Opgørelsesmetode

1. Opgørelse med anvendelse af bæltefiksering, fastholdelse og akut beroligende medicin som første tvang i forløbet

Tæller: Antal forløb med henholdsvis bæltefiksering, fastholdelse eller akut beroligende medicin som første tvang i forløb, fordelt på sygehusregion og køn

Nævner: Antal forløb med bæltefiksering, fastholdelse og akut beroligende medicin som første tvang i forløb, fordelt på sygehusregion og køn

Bilagstabel 18 Andel forløb med akut beroligende medicin med tvang, bæltefiksering eller fastholdelse som første tvang, fordelt på køn og sygehusregion, 0-17 år, 2014-2017

Køn / År	Region	Antal forløb med tvang	Andel forløb med Akut beroligende medicin, procent	Andel forløb med bæltefiksering, procent	Andel forløb med fastholdelse, procent
Drenge					
2014	Hele landet	75	10,8	35,1	54,1
	Nordjylland	-		-	
	Midtjylland	19	10,5	26,3	63,2
	Syddanmark	20	15,0	65,0	20,0
	Hovedstaden	22	13,6	9,1	77,3
	Sjælland	11		36,4	63,6
2015	Hele landet	60	8,1	19,4	72,6
	Nordjylland	-		-	-
	Midtjylland	16	6,3	6,3	87,5
	Syddanmark	14	7,1	64,3	28,6
	Hovedstaden	20			100,0
	Sjælland	8	37,5		62,5
2016	Hele landet	50	14,3	28,6	57,1
	Nordjylland	-		-	
	Midtjylland	9	11,1	33,3	55,6
	Syddanmark	10	20,0	50,0	30,0
	Hovedstaden	19	10,5	15,8	73,7
	Sjælland	9	22,2	11,1	66,7
2017	Hele landet	50	8,3	14,6	77,1
	Nordjylland	-		-	-
	Midtjylland	15	6,7		93,3
	Syddanmark	-		-	-
	Hovedstaden	18	5,6	27,8	66,7
	Sjælland	11	18,2		81,8
Piger					
2014	Hele landet	145	10,9	19,0	70,1
	Nordjylland	-		-	-
	Midtjylland	33	6,1	33,3	60,6
	Syddanmark	18	5,6	50,0	44,4
	Hovedstaden	71	9,9	2,8	87,3
	Sjælland	21	28,6	23,8	47,6
2015	Hele landet	350	10,3	22,0	67,7

Køn / År	Region	Antal forløb med tvang	Andel forløb med Akut beroligende medicin, procent	Andel forløb med bæltefiksering, procent	Andel forløb med fastholdelse, procent
	Nordjylland	-			-
	Midtjylland	68	1,5	27,9	70,6
	Syddanmark	43	46,5	27,9	25,6
	Hovedstaden	217	5,5	19,4	75,1
	Sjælland	21	14,3	19,0	66,7
2016	Hele landet	250	13,2	23,6	63,2
	Nordjylland	15	13,3	26,7	60,0
	Midtjylland	66	1,5	22,7	75,8
	Syddanmark	60	21,7	51,7	26,7
	Hovedstaden	80	12,5	3,8	83,8
	Sjælland	29	24,1	20,7	55,2
2017	Hele landet	185	8,1	24,9	67,0
	Nordjylland	18	11,1	5,6	83,3
	Midtjylland	77	1,3	44,2	54,5
	Syddanmark	26	30,8	23,1	46,2
	Hovedstaden	48	6,3	6,3	87,5
	Sjælland	16	6,3	12,5	81,3

Kilde: Register over anvendelse af tvang i psykiatrien 11. april 2018 og Landspatientregisteret 11. april 2018, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Der tages forbehold for foreløbige tal
Antal mellem 1-4 er maskeret med '-' og andel er maskeret med '-'. Landstallet afrundes til nærmeste 5

2. Opgørelse med anvendelse af bæltefiksering, fastholdelse, akut beroligende medicin og tvangstilbageholdelse

Tæller: Antal forløb med henholdsvis bæltefiksering, fastholdelse, akut beroligende medicin eller tvangstilbageholdelse som første tvang i forløb, fordelt på sygehusregion og køn

Nævner: Antal forløb med bæltefiksering, fastholdelse, akut beroligende medicin som tvang og tvangstilbageholdelse som første tvang i forløb, fordelt på sygehusregion og køn

Bilagstabel 19 Andel forløb med akut beroligende medicin med tvang, bæltefiksering, fastholdelse eller tvangstilbageholdelse som første tvang i forløb, fordelt på køn og sygehusregion, 0-17 år, 2014-2017

Køn / År	Region	Antal forløb med tvang	Andel forløb med akut beroligende medicin, procent	Andel forløb med bæltefiksering, procent	Andel forløb med fastholdelse, andel	Andel forløb med tvangstilbageholdelse, procent
Drenge						
2014	Hele landet	80	11,0	28,0	43,9	17,1
	Nordjylland	-		-		
	Midtjylland	22	9,1	18,2	50,0	22,7
	Syddanmark	21	14,3	66,7	14,3	4,8
	Hovedstaden	25	12,0	4,0	60,0	24,0
	Sjælland	12	8,3	16,7	58,3	16,7
2015	Hele landet	72	12,5	15,3	56,9	15,3
	Nordjylland	6		33,3	33,3	33,3
	Midtjylland	20	5,0	5,0	70,0	20,0
	Syddanmark	15	6,7	53,3	26,7	13,3
	Hovedstaden	23	17,4		69,6	13,0
	Sjælland	8	37,5		62,5	
2016	Hele landet	65	16,9	18,5	36,9	27,7
	Nordjylland	-		-		-
	Midtjylland	14	7,1	21,4	35,7	35,7
	Syddanmark	14	14,3	35,7	21,4	28,6
	Hovedstaden	22	18,2	9,1	54,5	18,2
	Sjælland	12	33,3		33,3	33,3
2017	Hele landet	55	7,3	10,9	61,8	20,0
	Nordjylland	-		-	-	
	Midtjylland	16	6,3		81,3	12,5
	Syddanmark	-		-	-	-
	Hovedstaden	22	4,5	18,2	45,5	31,8
	Sjælland	12	16,7		75,0	8,3
Piger						
2014	Hele landet	169	18,3	13,6	47,9	20,1
	Nordjylland	5			40,0	60,0
	Midtjylland	36	13,9	27,8	50,0	8,3
	Syddanmark	26	7,7	30,8	26,9	34,6
	Hovedstaden	76	21,1	1,3	63,2	14,5
	Sjælland	26	30,8	15,4	23,1	30,8

Køn / År	Region	Antal forløb med tvang	Andel forløb med akut beroligende medicin, procent	Andel forløb med bæltefiksering, procent	Andel forløb med fastholdelse, andel	Andel forløb med tvangs-tilbageholdelse, procent
2015	Hele landet	370	26,3	13,0	51,2	9,5
	Nordjylland	-			-	
	Midtjylland	70	14,3	22,9	57,1	5,7
	Syddanmark	49	42,9	22,4	8,2	26,5
	Hovedstaden	223	27,8	8,1	59,2	4,9
	Sjælland	26	15,4	11,5	46,2	26,9
2016	Hele landet	274	22,6	21,9	42,3	13,1
	Nordjylland	15	13,3	26,7	26,7	33,3
	Midtjylland	69	8,7	29,0	58,0	4,3
	Syddanmark	67	28,4	40,3	13,4	17,9
	Hovedstaden	88	27,3	4,5	58,0	10,2
	Sjælland	35	31,4	14,3	34,3	20,0
2017	Hele landet	205	11,7	26,3	42,9	19,0
	Nordjylland	20	15,0		55,0	30,0
	Midtjylland	79	3,8	55,7	34,2	6,3
	Syddanmark	33	24,2	15,2	18,2	42,4
	Hovedstaden	54	11,1	5,6	63,0	20,4
	Sjælland	169	18,3	13,6	47,9	20,1

Kilde: Register over anvendelse af tvang i psykiatrien 11. april 2018 og Landspatientregisteret 11. april 2018, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Der tages forbehold for foreløbige tal
Antal mellem 1-4 er maskeret med '-'. Andel er maskeret med '-'. Landstallet afrundes til nærmeste 5.

Bilag 11 – Andel patienter med fastholdelse, fordelt på diagnosegruppe

Andel patienter, hvor der har været anvendt fastholdelse, opgøres fordelt på definerede diagnosegrupper svarende til nedenstående tabel 'diagnosegrupper'.

Diagnose kan være registreret som A- og B-diagnose på den sidste kontakt i det etablerede forløb, hvor A-diagnose er væsentligste diagnose for kontakten, mens B-diagnose er andre relevante diagnoser for kontakten.

Den enkelte patient kan indgå i mere end en af de definerede diagnosegrupper. Det vil sige, at den enkelte patient er unik i hver gruppe, men ikke på tværs af grupper. Det er derfor ikke muligt at summere på tværs af opgørelse.

Data bliver alene opgjort for fire diagnosegrupper samt en gruppe for 'øvrige', der medtager øvrige diagnoser under et. Diagnosegrupperne er udvalgt efter graden af aktivitet.

Tabel Diagnosegrupper

Kode	Tilstand
DF00-DF09	Organiske inklusive symptomatiske psykiske lidelser
DF10-DF19	Psykiske lidelser og adfærdsmæssige forstyrrelser forårsaget af brug af psykoaktive stoffer
DF20-DF29	Skizofreni, skizotypisk sindslidelse, paranoide psykoser, akutte og forbigående psykoser samt skizoaffektive psykoser
DF30-DF39	Affektive sindslidelser
Øvrige*	
DF40-DF48	Nervøse og stress-relaterede tilstande samt tilstande med psykisk betingede legemlige symptomer
DF50-DF59	Adfærdsændringer forbundet med fysiologiske forstyrrelser og fysiske faktorer
DF60-DF69	Forstyrrelser i patientlighedsstruktur og adfærd i voksenalderen
DF70-DF79	Mental retardering
DF80-DF89	Psykiske udviklingsforstyrrelser
DF90-DF98	Adfærds- og følelsesmæssige forstyrrelser sædvanligvis opstået i barndom eller adolescens
DX60-DX84	Tilsigtet selvskade
DX85-DX99 DY00-DY09	Overfald eller mishandling (inklusiv voldshandling, overgreb eller omsorgssvigt)

Note: Øvrige* opgøres i en samlet gruppe

Opgørelsen anvender etablerede forløb, hvor fortløbende kontakter med maksimum 4 timer fra kontakt afslutning på foranstillede kontakt til start på efterfølgende kontakt kobles sammen til

et forløb. Alle psykiatriske afdelinger indgår i opgørelsen. Opgørelsesmetoden kan medføre, at forløb der helt relevant er afsluttet med start af nyt forløb inden for 4 timer medtages i opgørelsen som et samlet forløb.

Data opgøres for hvert af årene 2014-2017 og fordeles på sygehusregion og køn.

Data henføres til region og år ud fra tidspunktet for kontaktafslutning for den sidste kontakt i de etablerede forløb.

Opgørelsen anvender data fra Register over anvendelse af tvang i psykiatrien og Landspatient-registeret.

Opgørelsesmetode

Tæller: Antal patienter med fastholdelse i forløb, fordelt på diagnosegruppe, sygehusregion og køn

Nævner: Antal patienter med fastholdelse i forløb, fordelt på sygehusregion og køn

Bilagstabel 20 Andel patienter med fastholdelse, fordelt på køn, sygehusregion og diagnosegruppe*, 0-17 år, 2014-2017

Køn / År	Region	Antal forløb	DF00-DF09	DF10-DF19	DF20-DF29	DF30-DF39	Øvrige
Drenge							
2014	Hele landet	45		2,2	24,4	6,7	80,0
	Nordjylland						
	Midtjylland	13			23,1		84,6
	Syddanmark	6			50,0		66,7
	Hovedstaden	21		4,8	23,8	14,3	71,4
	Sjælland	6					100,0
2015	Hele landet	50		3,9	17,6	11,8	70,6
	Nordjylland	-			-	-	-
	Midtjylland	14			7,1		85,7
	Syddanmark	5				20,0	40,0
	Hovedstaden	24		4,2	25,0	16,7	66,7
	Sjælland	5		20,0	20,0		100,0
2016	Hele landet	35		2,9	8,8	5,9	85,3
	Nordjylland	-					-
	Midtjylland	7					85,7
	Syddanmark	-			-	-	-
	Hovedstaden	17					76,5
	Sjælland	5		20,0	40,0		80,0

Køn / År	Region	Antal forløb	DF00-DF09	DF10-DF19	DF20-DF29	DF30-DF39	Øvrige
2017	Hele landet	45		6,8	22,7	4,5	81,8
	Nordjylland	-			-		-
	Midtjylland	15			13,3	6,7	100,0
	Syddanmark	-					-
	Hovedstaden	20			15,0	5,0	60,0
	Sjælland	9		33,3	55,6		100,0
Piger							
2014	Hele landet	94	2,1	1,1	33,0	17,0	72,3
	Nordjylland	5	20,0				40,0
	Midtjylland	15			33,3	13,3	86,7
	Syddanmark	8			12,5	12,5	87,5
	Hovedstaden	53	1,9	1,9	35,8	18,9	66,0
	Sjælland	16			43,8	18,8	68,8
2015	Hele landet	105		4,7	24,5	22,6	71,7
	Nordjylland	-				-	-
	Midtjylland	29		10,3	10,3	6,9	75,9
	Syddanmark	14			7,1	7,1	57,1
	Hovedstaden	55		3,6	29,1	34,5	70,9
	Sjælland	12			66,7	8,3	75,0
2016	Hele landet	113	0,9	1,8	24,8	23,0	80,5
	Nordjylland	9			33,3	22,2	44,4
	Midtjylland	25			20,0	12,0	96,0
	Syddanmark	22			18,2	13,6	45,5
	Hovedstaden	51	2,0	3,9	21,6	33,3	86,3
	Sjælland	19			36,8	10,5	84,2
2017	Hele landet	102			24,5	16,7	83,3
	Nordjylland	16			6,3	18,8	87,5
	Midtjylland	25			16,0	8,0	96,0
	Syddanmark	16			6,3	25,0	100,0
	Hovedstaden	38			31,6	18,4	65,8
	Sjælland	12			66,7	8,3	83,3

Kilde: Register over anvendelse af tvang i psykiatrien 11. april 2018 og Landspatientregisteret 11. april 2018, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Der tages forbehold for foreløbige tal
Antal mellem 1-4 er maskeret med '-'. Landstallet afrundes til nærmeste 5
Diagnosegrupper – se ovenstående tabel

Bilag 12 – Årsag til start af forløb med fastholdelse

For at afdække mønster for start af forløb, hvor der anvendes fastholdelse, opgøres på hvilken måde patienterne er ankommet til psykiatrisk afdeling ved forløbets start.

Opgørelsen anvender registrerede kontaktårsager ved start af første kontakt i etablerede forløb med anvendelse af nedenstående værdisæt for ankomstmuligheder:

Værdi	Kontaktårsag
1	Almindelig frivillig indlagt
2	Tvang (rød blanket)
3	Tvang (gul blanket)
5	Tvangstilbageholdelse
6	Barn indlagt i henhold til Lov om Social Service
7	Indlagt i henhold til dom
8	Indlagt i henhold til dom til anbringelse
9	Indlagt som mentalobservand
B	Indlagt som varetægtssurrogatfængsel
C	Overført varetægtsarrestant
D	Indlagt i forhold til farlighedsdekret
E	Indlagt i henhold til andet retsligt forhold*
G	Retslig patient indlagt frivilligt**

Note: *fx udvist patient, hvor foranstaltningen er ophævet jævnfør Udlændingelovens § 71

**fx patient med dom til ambulant behandling, som er mødt op akut modtagekapitel og ønsker at blive indlagt frivilligt

Ovenstående er samlet i følgende gruppering ved opgørelse:

1. **Almindelig** frivillig indlagt (1)
2. **Tvang** (rød og gul blanket) (2+3)
3. **Tvangstilbageholdelse** (5)
4. Barn indlagt i henhold til Lov om **Social Service** (6)
5. **Begæret** af anden myndighed (dom) (7+8+B+C+D+E+G)
6. Indlagt som **mentalobservand**

Opgørelsen anvender etablerede forløb, hvor fortløbende kontakter med maksimum 4 timer fra kontakt afslutning på foranstillede kontakt til start på efterfølgende kontakt kobles sammen til et forløb. Alle psykiatriske afdelinger indgår i opgørelsen. Opgørelsesmetoden kan medføre, at forløb der helt relevant er afsluttet med start af nyt forløb inden for 4 timer medtages i opgørelsen som et samlet forløb.

Data opgøres for hvert af årene 2014-2017 og fordeles køn.

Data henføres til år ud fra tidspunktet for anvendelse af fastholdelse.

Opgørelsen anvender data fra Register over anvendelse af tvang i psykiatrien og Landspatient-registeret.

Opgørelsesmetode

Tæller: Antal forløb med fastholdelse, fordelt på ankomstvilkår 1-6 og køn

Nævner: Antal forløb, hvor der har været anvendt fastholdelse, fordelt på køn

Grundet datavolumen vises alene tal for hele landet.

Bilagstabel 21 Andel forløb med fastholdelse per ankomstvilkår, fordelt på køn og ankomstvilkår, 0-17 år, hele landet, 2014-2017

Køn / År	Ankomstvilkår	Antal forløb med fastholdelse fordelt på ankomstvilkår	Antal forløb med fastholdelse	Andel forløb fordelt på ankomstvilkår, procent
Drenge				
2014	Almindelig	39	43	90,7
	Tvang	-	43	-
	Begæret	-	43	-
2015	Almindelig	37	45	82,2
	Tvang	6	45	13,3
	Social Service	-	45	-
2016	Almindelig	29	32	90,6
	Tvang	-	32	-
	Social Service	-	32	-
2017	Almindelig	35	41	85,4
	Tvang	5	41	12,2
	Social Service	-	41	-
Piger				
2014	Almindelig	95	132	72,0
	Tvang	33	132	25,0
	Social Service	-	132	-
	Begæret	-	132	-
2015	Almindelig	182	246	74,0
	Tvang	52	246	21,1
	Tvangstilbageholdelse	8	246	3,3
	Social Service	-	246	-
2016	Almindelig	96	179	53,6
	Tvang	78	179	43,6

Køn / År	Ankomstvilkår	Antal forløb med fastholdelse fordelt på ankomstvilkår	Antal forløb med fastholdelse	Andel forløb fordelt på ankomstvilkår, procent
	Tvangstilbageholdelse	-	179	-
	Social Service	-	179	-
	Tvangstilbageholdelse	-	179	-
2017	Almindelig	73	139	52,5
	Tvang	64	139	46,0
	Tvangstilbageholdelse	-	139	-
	Social Service	-	139	-

Kilde: Register over anvendelse af tvang i psykiatrien 11. april 2018 og Landspatientregisteret 11. april 2018, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Der tages forbehold for foreløbige tal
Antal mellem 1-4 er maskeret med '-' og andel er maskeret med '-'

Bilag 13 – Anvendelse af fastholdelse under tvangsindlæggelse

Med udgangspunkt i indberettede tvangsindlæggelser opgøres andelen af tvangsindlæggelser, hvor der i tvangsindlæggelsesperioden har været anvendt fastholdelse.

Tvangsindlæggelsesperioden defineres af indberettede datoer for start og slut af tvangsindlæggelsen. For de forløb, hvor der ikke findes sluttidspunkt for tvangsindlæggelse, anvendes dato for opgørelse 11. april 2018.

Hvis der er indberettet mere end en tvangsindlæggelse på samme dato, anvendes alene en per dag.

Data opgøres for hvert af årene 2014-2017 og fordeles på køn.

Data henføres til år ud fra startdato for tvangsindlæggelse.

Opgørelsen anvender data fra Register over anvendelse af tvang i psykiatrien.

Opgørelsesmetode

Tæller: Antal tvangsindlæggelser med fastholdelse, fordelt på køn

Nævner: Antal tvangsindlæggelser, fordelt på køn

Grundet datavolumen vises alene tal for hele landet.

Bilagstabel 22 Andel tvangsindlæggelser med fastholdelse, fordelt på køn, 0-17 år, hele landet, 2014-2017

Køn / År	Antal tvangsindlæggelser med fastholdelse	Antal tvangsindlæggelser	Andel tvangsindlæggelser med fastholdelse, procent
Drenge			
2014	6	58	10,3
2015	10	46	21,7
2016	6	58	10,3
2017	11	57	19,3
Piger			
2014	58	160	36,3
2015	85	228	37,3
2016	118	283	41,7
2017	100	260	38,5

Kilde: Register over anvendelse af tvang i psykiatrien 11. april 2018, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Der tages forbehold for foreløbige tal