

Psykiatriambulansen i Stavanger

Årsrapport 2021



*Frode Bremseth,
brfr@sus.no*

Årsrapport 2021

Datamaterialet som danner grunnlaget for denne årsrapporten er innhentet av sykepleiere ved psykiatrisk akuttmottak i Stavanger som bemanner psykiatriambulansen. Registreringen gjøres uten bruk av personidentifiserbare data, da det er oppdragenes karakter som er av interesse. Det er laget et registreringsskjema til dette formålet. Data fra dette skjemaet legges inn i SPSS og tabeller hentes deretter ut og settes inn i årsrapporten.

Jeg ønsker å rette en stor takk til ansatte ved ambulansestasjonen i Stavanger og ansatte ved AMC2 (psykiatrisk akuttmottak i Stavanger) for samarbeid og hjelp til å lage denne rapporten.

Frode Bremseth, rådgiver ambulanseavdelingen

Dokumentlogg:

Ver 1	3. august 2023	Frode Bremseth
Korrektur	15. august 2023	Mads Johansen
Ver 2	27. september 2023	Frode bremseth

Innhold

Informasjon om navn og begrep brukt i rapporten.....	3
Aktuelle lovparagrafer.....	4
Tabeller som inkluderer alle oppdrag.....	7
Tabeller som inkluderer kun psykisk helseoppdrag.....	9
Samhandling med politi	11
Hjemmel i lovverk.....	13
Fysisk tvang.....	14
Rusproblematikk	15
Hvor kjører psykiatriambulansen?	16
Problemstilling	22

Informasjon om navn og begrep brukt i rapporten

AMC2

AMC2 er akuttmottaket til psykiatrisk klinikk i Helse Stavanger. Posten har åtte senger, og pasientene er innlagt i mottaket i inntil 24 timer.

DPS

Et distriktpspsykiatrisk senter (DPS) har hovedansvar for generelle tilbud innen den psykiatriske spesialisthelsetjenesten. Med døgntilbud, dagtilbud, poliklinikk og akutt – team.

Jæren DPS

N.K.S. Jæren distriktpspsykiatriske senter AS er en privat ideell institusjon som eies og drives av Norske Kvinners Sanitetsforening, Rogaland, og har driftsavtale med Helse Vest. Senteret er både psykiatrisk sykehus og DPS for jærkommunene Klepp, Time, Hå og Gjesdal. Videre er senteret psykiatrisk sykehus for kommunene Egersund, Sokndal, Bjerkreim og Lund.

Hastegrad

Rød: Akutt

Gul: Haste

Grønn: Vanlig

Ambustat

Ambustat er en web-basert database over ambulanseoppdrag. Løsningen ble etablert grunnet behov for gode driftsdata i ambulansetjenesten. Ambustat er utviklet i tett samarbeid med fagmiljøene. Utviklet av Bliksund AS.

Aktuelle lovparagrafer

Psykisk helsevernloven:

§2-1 Hovedregelen om samtykke

Psykisk helsevern ytes på bakgrunn av samtykke etter bestemmelsene i pasient- og brukerrettighetsloven, med mindre annet følger av loven her.

§3-1 Legeundersøkelse

Tvungent psykisk helsevern kan ikke etableres uten at en lege personlig har undersøkt vedkommende for å bringe på det rene om lovens vilkår for slikt vern er oppfylt. Legen som foretar undersøkelsen, skal gi skriftlig uttalelse.

Foreligger behov for legeundersøkelse som nevnt i første ledd, men vedkommende unndrar seg slik undersøkelse, kan kommunelegen etter eget tiltak eller etter begjæring fra annen offentlig myndighet eller fra vedkommendes nærmeste pårørende, vedta at det skal foretas en slik legeundersøkelse. Om nødvendig kan vedkommende avhentes og undersøkes med tvang.

Kommunelegens vedtak om tvungen undersøkelse skal straks nedtegnes skriftlig. Vedtaket kan påklages til fylkesmannen uten oppsettende virkning.

§3-2 Vedtak om tvungen observasjon

På bakgrunn av opplysninger fra legeundersøkelsen etter § 3-1, foretar den faglig ansvarlige en vurdering av om de følgende vilkårene for tvungen observasjon er oppfylt:

1. Frivillig psykisk helsevern har vært forsøkt, uten at dette har ført fram, eller det er åpenbart formålsløst å forsøke dette.

2. Pasienten er undersøkt av to leger, hvorav én skal være uavhengig av den ansvarlige institusjon, jf. § 3-1.
3. Pasienten mangler samtykkekompetanse, jf pasient- og brukerrettighetsloven §4-3. Dette vilkåret gjelder ikke ved nærliggende og alvorlig fare for eget liv eller andres liv og helse.
4. Det er overveiende sannsynlig at pasienten fyller vilkårene for tvungent psykisk helsevern etter § 3-3.
5. Institusjonen er faglig og materielt i stand til å tilby pasienten tilfredsstillende behandling og omsorg og er godkjent i henhold til § 3-5.
6. Pasienten er gitt anledning til å uttale seg, jf. § 3-9.
7. Selv om lovens vilkår ellers er oppfylt, kan tvungen observasjon bare finne sted hvor dette etter en helhetsvurdering framtrer som den klart beste løsning for vedkommende, med mindre han eller hun utgjør en nærliggende og alvorlig fare for andres liv eller helse. Ved vurderingen skal det legges særlig vekt på hvor stor belastning det tvangsmessige inngrepet vil medføre for vedkommende.

Den faglig ansvarlige treffer vedtak på grunnlag av foreliggende opplysninger og egen personlig undersøkelse av pasienten. Den faglig ansvarliges vedtak og grunnlaget for det skal straks nedtegnes.

§3-3 Vedtak om tvungent psykisk helsevern

På bakgrunn av opplysninger fra legeundersøkelsen etter § 3-1 og eventuell tvungen observasjon etter § 3-2, foretar den faglig ansvarlige en vurdering av om

de følgende vilkårene for tvungent psykisk helsevern er oppfylt:

§3-5 Hva tvungen observasjon og tvungent psykisk helsevern kan omfatte

Tvungen observasjon eller tvungent psykisk helsevern kan gis ved døgnopphold i institusjon som er godkjent for disse formålene. Pasienten kan holdes tilbake mot sin vilje og hentes tilbake ved unnvikelse, om nødvendig med tvang.

Dersom det er nødvendig av hensyn til forsvarlig helsehjelp, kan tvungent psykisk helsevern gis ved midlertidig døgnopphold i institusjon som ikke er godkjent etter første ledd. Den godkjente institusjonen skal i slike tilfeller være ansvarlig for det tvungne vernet.

Tvungen observasjon eller tvungent psykisk helsevern kan også skje uten døgnopphold i institusjon hvor dette er et bedre alternativ for pasienten. Ved vurderingen skal det også tas tilbørlig hensyn til pårørende som pasienten bor sammen med. Tvungen observasjon og tvungent psykisk helsevern kan da bare omfatte pålegg overfor pasienten om fremmøte til undersøkelse (tvungen observasjon) eller behandling (tvungent psykisk helsevern). Pasienten kan om nødvendig avhentes. Dersom det er nødvendig kan avhenting gjennomføres med tvang.

Tvungent psykisk helsevern uten døgnopphold kan bare skje under ansvar av en institusjon som er godkjent for den aktuelle behandlingsformen.

Helse- og omsorgstjenesteloven

§10-2 Tilbakehold i institusjon uten eget samtykke

Dersom noen utsetter sin fysiske eller psykiske helse for fare ved omfattende og vedvarende misbruk, og dersom hjelpetiltak ikke er tilstrekkelig, kan det

vedtas at vedkommende uten eget samtykke kan tas inn i en institusjon utpekt av regionalt helseforetak, jf. spesialisthelsetjenesteloven § 2-1a fjerde ledd, for undersøkelse og tilrettelegging av behandling, og holdes tilbake der i opptil tre måneder.

Helsepersonelloven

§7 Øyeblikkelig hjelp

Helsepersonell skal straks gi den helsehjelp de evner når det må antas at hjelpen er påtrengende nødvendig. Med de begrensninger som følger av pasient- og brukerrettighetsloven § 4-9, skal nødvendig helsehjelp gis selv om pasienten ikke er i stand til å samtykke, og selv om pasienten motsetter seg helsehjelpen.

Ved tvil om helsehjelpen er påtrengende nødvendig, skal helsepersonell foreta nødvendige undersøkelser.

Plikten gjelder ikke i den grad annet kvalifisert helsepersonell påtar seg ansvaret for å gi helsehjelpen

Pasient- og brukerrettighetsloven

§4A Helsehjelp til pasienter uten samtykkekompetanse som motsetter seg helsehjelpen

Formålet er å yte nødvendig helsehjelp for å hindre vesentlig helseskade samt å forebygge og begrense bruk av tvang. Helsehjelpen skal tilrettelegges med respekt for den enkeltes fysiske og psykiske integritet, og så langt det er mulig være i overensstemmelse med pasientens selvbestemmelsesrett.

Straffeloven

§17 Nødrett

En handling som ellers ville være straffbar er lovlig når

- a) Den blir foretatt for å redde liv, helse, eiendom eller andres interesse fra en fare for skade som ikke kan avverges på annen rimelig måte
- b) Denne skaderisikoen er langt større enn skaderisikoen ved handlingen»

§18 Nødverge

En handling som ellers ville være straffbar er lovlig når den

- a) Blir foretatt for å avverge et ulovlig angrep

- b) Ikke går lenger enn nødvendig, og
- c) Ikke går åpenbart ut over hva som er forsvarlig under hensyn til hvor farlig angrepet er, hva slags interesse som angrepet krenker, og angriperens skyld

Regelen i første ledd gjelder tilsvarende for den som iverksetter en lovlig pågrepelse eller søker å hindre at noen unndrar seg varetektsfengsling eller gjennomføring av frihetsstraff.

Utøving av offentlig myndighet kan bare møtes med nødverge når myndighetsutøvingen er ulovlig, og den som gjennomfører den, opptrer forsettlig eller grovt uaktsomt.

Tabeller som inkluderer alle oppdrag

Kjønn

	Antall	2021	2020
kvinne	761	50,9	51,5
mann	725	48,5	48,4
ukjent	10	0,7	0,1
Total	1496		

Hastegrad

	Antall	2021	2020
grønn	561	37,5	40,7
gul	574	38,4	37,4
rød	361	24,1	21,8
Total	1496		

Vold og trusler

	Antall	2021	2020
Nei	1246	83,3	81,5
Agitert/ urolig	96	6,4	7,7
Truende mot andre	19	1,3	2,3
Truende mot personal	34	2,3	3,0
Vold mot andre	6	0,4	,4
Vold mot personal	17	1,1	,8
Oppfattes potensielt farlig og ubehagelig	32	2,1	1,5
Ikke aktuelt/ traff ikke pasienten	16	1,1	1,6
Total	1466	98,0	98,8
Ikke registrert	30	2,0	1,2
Total	1496	100,0	100,0

BVC

	Antall	2021	2020
0	1014	67,8	65,7
1	259	17,3	19,2
2	78	5,2	6,3
3	52	2,1	3,4
4	32	2,1	1,7
5	13	0,9	,7
6	3	0,2	,6
Vold mot personal eller andre	4	0,3	,4
Ikke aktuelt/ traff ikke pasienten	24	1,6	1,9
Total	1479	98,9	99,9
Ikke registrert	17	1,1	,1
Total	1496	100,0	100,0

Politibistand

	Antall	2021	2020
Nei	1175	78,5	80,5
Politi ber om bistand	2	0,1	
Bistand fra politi ved oppstart av oppdraget	106	7,1	6,8
Bistand fra politi under hele oppdraget	162	10,8	8,0
Ber om bistand fra politi under gjennomføringen av oppdraget	44	2,9	4,1
Ber om bistand fra politi under oppdraget. Politi reiser før transport	7	0,5	,6
Total	1496	100,0	100,0

Tabeller som inkluderer kun psykisk helseoppdrag

Videre i rapporten vil tabeller kun omhandle psykisk helseoppdrag om ikke annet er spesifisert

Kjønn

	Antall	2021	2020
kvinne	491	50,7	53,0
mann	470	48,5	46,8
ukjent	8	0,8	,2
Total	969	100,0	100,0

Hastegrad - psykisk helse

	Antall	2021	2020	2019	2018	2017	2016	2015	2014	2013	2012
grønn	423	43,7	46,1	43,1	45,1	44,9	51,2	49,7	55,5	60,0	65,9
gul	419	43,2	39,9	44,1	44,4	43,9	40,8	41,9	36,6	32,2	26,4
rød	127	13,1	13,9	12,8	10,4	11,1	8,0	8,1	7,8	7,6	6,0

Vold og trusler

	Antall	2021	2020
Nei	742	76,6	75,7
Agitert/ urolig	91	9,4	10,1
Truende mot andre	18	1,9	3,1
Truende mot personal	34	3,5	3,9
Vold mot andre	6	0,6	,6
Vold mot personal	17	1,8	1,1
Oppfattes potensielt farlig og ubehagelig	32	3,3	2,1
Ikke aktuelt/ traff ikke pasienten	14	1,4	2,2
Total	954	98,5	98,7
Ikke registrert	15	1,5	1,3
Total	969	1,5	100,0

BVC

	Antall	2021	2020
0	526	54,3	55,7
1	236	24,4	24,4
2	76	7,8	8,3
3	49	5,1	4,7
4	32	3,3	2,3
5	13	1,3	0,9
6	3	0,3	0,8
Vold mot personal eller andre	4	0,4	0,6
Ikke aktuelt/ traff ikke pasienten	21	2,2	2,3
Ikke registrert	9	0,9	
Total	969	100,0	100,0

Samhandling med politi

Politibistand

	Antall	Prosent
Nei	661	68,2
Politi ber om bistand	2	0,2
Bistand fra politi ved oppstart av oppdraget	103	10,6
Bistand fra politi under hele oppdraget	156	16,1
Ber om bistand fra politi under gjennomføringen av oppdraget	40	4,1
Ber om bistand fra politi under oppdraget. Politi reiser før transport	7	0,7
Total	969	100,0

Politibistand - detaljert

	2021	2020	2019	2018	2017	2016	2015	2014	2013
Nei	68,2	74,2	76,4	79,0	78,7	80,7	82,1	84,3	83,7
Politi ber om bistand	0,2		1,1						
Bistand fra politi ved oppstart av oppdraget	10,6	8,8	6,5	7,2	6,6	7,5	5,2	6,7	7,0
Bistand fra politi under hele oppdraget	16,1	10,7	9,0	8,7	8,5	6,6	8,7	6,1	5,1
Ber om bistand fra politi under gjennomføringen av oppdraget	4,1	5,5	5,7	5,2	6,2	5,3	3,9	2,9	4,2
Ber om bistand fra politi under oppdraget. Politi reiser før transport.	0,7	0,8	1,3						
Total									

Politibistand - utvikling

	2021	2020	2019	2018	2017	2016	2015	2014	2013	2012	2011
Antall oppdrag med bistand av politi	308	275	217	205	200	176	164	145	153	128	122
Totalt antall psykiatrioppdrag	969	1064	919	979	938	910	917	939	937	798	838
Politibistand, prosentandel	32	26	24	21	21	19	18	15	16	16	15

Tall fra tidligere år er hentet fra årsrapportene.

Bistand av politi i forhold til BVC skår - 2020

	Antall oppdrag	Antall oppdrag med politi	Prosent
Ved BVC 0	593	83	14,0
Ved BVC 1	260	71	27,3
Ved BVC fra 2	186	112	60,1
Ikke aktuelt/ traff ikke pasient	25	9	

Bistand av politi i forhold til BVC skår – 2021

	Antall oppdrag	Antall oppdrag med politi	Prosent
Ved BVC 0	526	88	16,8
Ved BVC 1	236	87	36,9
Ved BVC fra 2	177	128	72,3
Ikke aktuelt/ traff ikke pasient	21	5	

Hjemmel i lovverk

Aktuell paragraf under oppdraget

	Antall	2021	2020	2019	2018	2017	2016	2015	2014	2013	2012
§ 7	15	1,5	1,0	0,7	1,1						
§ 2-1	303	31,3	32,6	36,6	41,0	43,2	38,7	40,8	38,6	40,9	50,9
§ 2-2			0,1								
§ 4A	2	0,2	0,1	0,7	0,4						
§ 3-1	18	1,9	2,2	1,5	1,2	2,2	0,8	0,5	0,2	0,2	0,6
§ 3-2	268	27,7	28,1	32,3	32,0	31,1	33,3	33,0	32,7	24,7	25,2
§ 3-3	281	29,0	26,5	23,4	23,6	18,0	24,0	19,1	22,3	27,4	17,5
§10-2	8	0,8	1,9	1,2	0,2	1,7	0,3	1,3	1,3	1,1	0,9
ukjent	74	7,6	7,5	3,0	0,5	2,2	3,0				
Total	969	100,0									

Fysisk tvang

Fysisk tvang uten politi til stede

	Antall	Prosent
Ikke registrert	948	97,8
Holding	3	0,3
Transportbelte	7	0,7
Håndjern	8	0,8
Holding og føring	1	,1
Kombinasjon av holding/føring og håndjern/transportbelte/5p unksbelte	2	0,2
Total	969	100,0

Fysisk tvang utført med politi til stede/utført av politi

	Antall	Prosent
Ikke registrert	915	94,4
Holding		
Holding med føring	10	1,0
Trafikksikkerhetstiltak: Deksel til sikkerhetsbelte	4	0,4
Håndjern (kun med politi)	30	3,1
Kombinasjon av holding/føring og håndjern/transportbelte/ deksel til sikkerhetsbelte	10	1,0
Total	969	100,0

Registrering av fysisk tvang gir et ufullstendig bilde av hvordan situasjonen er. Det er for eksempel ikke mulig for helsepersonell å benytte seg av håndjern uten politi til stede. Beskrivelser av fysiske intervensjoner bør evalueres og revideres så vi kan få frem et mest mulig beskrivende bilde av situasjonene i statistikken. Det er også mulig å registrere både intervensjoner med politi til stede og uten politi til stede på samme tid. Dette medfører at det er en del situasjoner som er registrert i begge tabellene.

Rusproblematikk

Somatiske oppdrag og rusmisbruk.

Tall fra tidligere år er hentet fra årsrapportene. Prosentandel.

	Antall	2021	2020	2019	2018	2017	2016	2015	2014
Nei	464	89,1	86,4	84,5	86,7	85,9	84,7	81,3	77,3
Ja	38	7,3	9,9	11,3	8,3	9,5	10,7	11,6	10,0
Vet ikke	19	3,6	3,7	4,2	5,0	4,6	4,6	7,1	12,8
Total	521	100,0							

Psykiatriske oppdrag og rusmisbruk.

Tall fra tidligere år er hentet fra årsrapportene. Prosentandel

	Antall	2021	2020	2019	2018	2017	2016	2015	2014
Nei	466	48,1	47,8	45,2	50,4	49,1	50,3	43,7	43,3
Ja	426	44,0	45,2	42,9	39,3	39,1	40,0	44,5	42,8
Vet ikke	77	7,9	7,0	12,0	10,3	11,7	9,7	11,8	13,8
Total	969	100,0							

Hvis personell ved ambulansen anser rusmisbruk som en del av pasientens livssituasjon registreres dette. Det er stor forskjell mellom somatiske og psykiatriske oppdrag. Psykiatriambulansen utfører oppdrag som er spesielt knyttet til rus, så det er naturlig at denne andelen er større enn ved somatiske turer.

Hvor kjører psykiatriambulansen?

Hvor starter oppdraget – psykisk helse

	Antall	2021	2020	2019	2018	2017	2016	2015	2014
Bosted	341	35,2	35,4	32,6	34,1	34,5	30,3	31,0	30,2
Funnsted/ ute	140	14,4	14,0	11,1	11,7	9,2	9,9	9,5	8,5
Legevakt	68	7,0	5,7	7,8	5,9	7,1	6,3	7,5	5,3
Fastlege	25	2,6	1,5	2,9	3,1	2,0	2,1	1,6	2,4
AMC2	66	6,8	8,4	9,6	8,5	9,4	13,1	12,5	14,8
Psykiatrisk poliklinikk/ behandler	1	0,1	0,3	0,3	0,2	0,4			
Somatisk avdeling, SUS	89	9,2	11,4	11,5	11,5	12,7	12,5	12,6	12,5
Psykiatrisk avdeling, SUS	30	3,1	3,8	2,3	4,1	4,8	3,0	3,7	4,3
Sykehjem	22	2,3	1,1	2,2	1,9	1,6	1,9	1,6	2,3
Sola DPS	9								
Sandnes DPS	18								
Stavanger DPS	8	3,7	4,3	4,4	5,6	4,1	7,1		
(Ryfylket DPS,									
Dalane DPS	1								
Jæren DPS	2	0,2	0,6	0,4	0,7	0,1			
BURA	1	0,1							
Behandlet/ avklart på stedet	2	0,2							
Fant ikke pasienten	2	0,2		0,3	0,2	0,1			
Arbeid/ skole	3	0,3	0,1						
Politi/fengsel/rettsvesen	7	0,7	0,2	0,3	0,1	0,3			
Rusverninstusjon	20	2,1	2,0	1,6	1,7	1,2	2,3	0,8	1,0
Bofelleskap, ikke spesifisert	85	8,8	8,2	7,6	7,3	8,5	6,0	5,3	5,3
Asylmottak						0,3			
Sola Flyplass	11	1,1	1,1	1,4	1,2	1,0			
Ambulansebåt			0	0,1	0	0,2			

Avbrutt/omdirigert	5	0,5	0,8	1,1	0,7	0,5			
Psykiatrisk Institusjon utenfor Helse Stavanger	2	0,2	0,3	0,5	0,2	0,7			
Annet ukjent	9 2	0,9 0,2	0,8	1,3 0,1	1,0	1,0 0,1			
Total	969	100,0	100,0						

Hvor kjøres pasienten – psykisk helse

	Antall	2021	2020	2019	2018	2017	2016	2015	2014
Bosted	7	0,7	0,8	0,7	1,8	1,9			
Funnsted/ute			0,1		0,3				
Legevakt	62	6,4	6,8	6,9	6,7	8,5	7,4	12,1	10,4
Fastlege	5	0,5	0,3	0,2	0,9	0,5			
AMC2	387	39,9	38,8	38,0	38,5	35,2	33,7	34,1	33,5
Somatisk avdeling, SUS	121	12,5	13,4	13,7	11,3	11,8	9,2	11,0	8,3
Psykiatrisk avdeling, SUS	31	3,2	2,7	4,0	7,3	5,5	5,3	4,6	5,4
Psykiatrisk poliklinikk/behandl er					0,1				
Sykehjem	31	3,2	3,2	2,3	2,8	3,5	3,1	2,4	3,2
Sola DPS	6								
Sandnes DPS	8								
Stavanger DPS (Ryfylket DPS)	4	2,0	2,3	1,7	1,6	2,7	4,4	5,3	
Dalane DPS	2								
Jæren DPS	79	8,2	9,5	10,4	9,4	11,8	15,8	11,2	12,4
Arbeid/ skole	1	0,1							
BURA	12	1,2	1,1						
Behandlet/ avklart på stedet	91	9,4	8,8	5,9	2,0	2,3			
Fant ikke pasienten	46	4,7	4,5	4,6	3,5	2,5	2,7	2,7	2,8
Ingen transport				1,2	7,6	8,4	9,9	7,0	7,9

Politi/fengsel/rettsvesen	6	0,6	0,1	0,4	0,1	0,2			
Rusverninstusjon	1	0,1	0,2	0,1	0,1	0,2			
Pasienten forlater situasjonen	9	0,9	1,0	0,5	0,3	0,5			
Bofelleskap, ikke spesifisert	12	1,2	1,0	1,2	1,2	1,0	2,1	1,0	1,4
Asylmottak				0,1					
Sola Flyplass	1	0,1	0,2			0,2			
Avbrutt/ omdirigert	37	3,8	3,6	4,9	3,0	1,9	2,7	2,8	3,1
Psykiatrisk Institusjon utenfor Helse Stavanger	3	0,3	0,6	0,7	1,0	0,4			
Annet	3	0,3	0,7	1,0	0,4	0,4			
Ukjent	2	0,2	0,2	0,3					
Total	969	100,0	100,0						



Transporter inn til AMC2

		§ 2-1	§ 3-2	§ 3-3	§10-2	Total
Hvor starter transporten	Bosted	14	46	65	2	127
	Funnsted/ ute	1	20	11	0	32
	Legevakt	9	24	12	0	45
	Fastlege	2	7	6	0	15
	AMC2	0	1	0	0	1
	Psykiatrisk poliklinikk/ behandler	0	0	1	0	1
	Somatisk avdeling, SUS	5	31	9	0	45
	Psykiatrisk avdeling, SUS	0	1	0	0	1
	Sykehjem	1	7	1	1	10
	Sola DPS	1	1	5	0	7
	Sandnes DPS	2	6	8	0	16
	Stavanger DPS	1	3	1	0	5
	Jæren DPS	0	0	0	1	1
	Arbeid/ skole	0	0	1	0	1
	BURA	0	1	0	0	1
	Politi/fengsel/rettsvesen	0	1	3	0	4
	Rusverninstitusjon	1	1	6	1	9
	Bofelleskap, ikke spesifisert	1	4	48	0	53
	Sola Flyplass	1	6	0	0	7
	Psykiatrisk Institusjon utenfor Helse Stavanger	0	1	0	0	1
	Annet	0	2	0	0	2
Total		39	163	174	5	384

Transport inn til AMC2 på en tvangsparagraf

	2021	2020	2019	2018	2017	2016	2015	2014	2013	2012	2011
Inn til AMC2 på en tvangsparagraf	90%	88%	90%	84%	81%						

Transporter inn til Jæren DPS -2018

		Aktuell paragraf under oppdraget			Total
		§ 2-1	§ 3-2	§ 3-3	
Hvor starter transporten	Bosted	1	3	9	13
	Funnsted/ ute	1	1	0	2
	Legevakt	1	1	0	2
	Fastlege	0	2	0	2
	AMC2	7	29	3	39
	Somatisk avdeling, SUS	7	15	2	24
	Psykiatrisk avdeling, SUS	2	1	0	3
	Sykehjem	0	1	0	1
	Rusverninstusjon	0	0	1	1
	Bofelleskap, ikke spesifisert	0	0	2	2
	Annet	0	3	0	3
	Total		19	56	17

79 % av pasientene som blir kjørt inn til Jæren DPS er henvist på en tvangsparagraf i psykisk helsevernloven eller pasienten er allerede under tvungent psykisk helsevern. 42 % av pasientene kommer fra AMC2.

Transporter inn til Jæren DPS -2019

		Aktuell paragraf under oppdraget			Total	
		§ 2-1	§ 3-2	§ 3-3		
Hvor starter transporten	Bosted	2	4	5	11	
	Funnsted/ ute	0	1	1	2	
	Legevakt	1	4	0	5	
	Fastlege	0	3	0	3	
	AMC2	4	26	12	42	
	Psykiatrisk poliklinikk/ behandler	0	0	1	1	
	Somatisk avdeling, SUS	9	11	3	23	
	Psykiatrisk avdeling, SUS	0	0	1	1	
	Sykehjem	0	1	1	2	
	Politi/fengsel/rettsvesen	0	1	0	1	
	Rusverninstusjon	0	0	1	1	
	Bofelleskap, ikke spesifisert	1	1	3	5	
	Total		17	52	28	97

82 % av pasientene som blir kjørt inn til Jæren DPS er henvist på en tvangsparagraf i psykisk helsevernloven eller pasienten er allerede under tvungent psykisk helsevern. 43 % av pasientene kommer fra AMC2

Transporter inn til Jæren DPS -2020

		Aktuell paragraf under oppdraget			Total
		§ 2-1	§ 3-2	§ 3-3	
Hvor starter transporten	Bosted	3	11	8	22
	Funnsted/ ute	0	1	1	2
	Legevakt	1	0	0	1
	Fastlege	1	0	0	1
	AMC2	8	29	10	47
	Somatisk avdeling, SUS	2	13	4	19
	Psykiatrisk avdeling, SUS	0	1	0	1
	Sykehjem	0	0	1	1
	Rusverninstusjon	0	0	1	1
	Bofelleskap, ikke spesifisert	1	0	5	6
	Sola Flyplass	0	0	1	1
	Total		16	55	31

84 % av pasientene som blir kjørt inn til Jæren DPS er henvist på en tvangsparagraf i psykisk helsevernloven eller pasienten er allerede under tvungent psykisk helsevern. 46 % av pasientene kommer fra AMC2.

Transporter inn til Jæren DPS -2021

		Aktuell paragraf under oppdraget				Total
		§ 2-1	§ 3-1	§ 3-2	§ 3-3	
Hvor starter transporten	Bosted	0	0	11	9	20
	Funnsted/ ute	0	0	2	0	2
	Legevakt	0	0	1	0	1
	Fastlege	1	0	2	1	4
	AMC2	4	1	18	4	27
	Somatisk avdeling, SUS	6	0	5	3	14
	Psykiatrisk avdeling, SUS	0	0	2	0	2
	Dalane DPS	0	0	0	1	1
	Politi/fengsel/rettsvesen	0	0	1	0	1
	Rusverninstusjon	0	0	0	2	2
	Bofelleskap, ikke spesifisert	0	0	0	3	3
	34	0	0	1	0	1
	Sola Flyplass	1	0	0	0	1
	Total		12	1	43	23

85 % av pasientene som blir kjørt inn til Jæren DPS er henvist på en tvangsparagraf i psykisk helsevernloven eller pasienten er allerede under tvungent psykisk helsevern. 34 % av pasientene kommer fra AMC2.

Problemstilling

Primærproblemstilling – psykisk helse

	Antall	2021	2020	2019	2018	2017	2016	2015
Psykose	410	42,3	37,1	37,5	38,2	36,9	34,5	33,2
Angst	9	0,9	1,1	0,5	1,3	1,4	1,6	1,2
Mani	33	3,4	3,9	3,3	4,2	2,7	4,1	4,0
Suicidal	142	14,7	19,0	20,6	22,5	24,2	24,4	25,5
Depresjon	41	4,2	3,4	3,2	2,3	3,8	4,9	4,4
Intoks/ overdose	69	7,1	10,1	8,5	5,6	7,0	4,7	8,6
Ukjent	7	0,7	0,9	2,3	1,9	1,0	2,5	1,5
Rus	58	6,0	7,4	8,2	5,1	6,8	5,4	9,5
Selvskadning	30	3,1	2,8	2,0	2,6	3,2	2,6	1,9
Depot	33	3,4	2,1	1,2	1,1	0,9	1,8	1,0
Annen psykiatrisk problemstilling	30	3,1	2,4	2,8	4,6	3,1	6,6	4,8
Demens	46	4,7	4,3	3,9	5,2	3,8	5,8	4,5
Beredskap til annen nødetat	8	0,8	0,9	1,4	1,5	0,4		
Somatikk med psykiatriske problemstillinger	17	1,8	1,9	3,2	3,8	4,8		
Utagerende atferd	36	3,7	2,3	1,5				
Total	969							

Tall fra tidligere år er hentet fra årsrapportene. Prosentandel

Problemstillingen registreres etter faglig skjønn av medfølgende psykiatrisk personell. Noen ganger vil en pasient fremvise flere symptomer. I flere av disse tilfellene vil personellet måtte vurdere hva som er hovedårsaken til at psykiatrisk ambulanse brukes