

Indenrigs- og Sundhedsministeriet
Slotsholmsgade 10-12
1216 København K
Att.: Susanne Beck Petersen

Den 5. marts 2010
Side 1 af 2
Ref.: nbl
E-mail: nbl@etf.dk
Direkte tlf.: 53 36 49 23

Høringssvar vedr. udkast til forslag til lov om ændring af psykiatriloven

Indenrigs- og Sundhedsministeriet har den 15. februar 2010 sendt udkast til forslag til lov om ændring af lov om anvendelse af tvang i psykiatrien (jf. lovbekendtgørelse nr. 1111 af 1. november 2006) og lov om rettens pleje i høring.

Lovforslagets hovedpunkter omfatter betænkningstid forud for tvangsbehandling, oppegående tvangsfiksering på Sikringsafdelingen under Retspsykiatrisk Afdeling, Region Sjælland samt udvidet eksternt tilsyn med langvarige tvangsfikseringer. Ergoterapeutforeningen har følgende kommentarer til lovforslaget.

Betænkningstid forud for beslutning om tvangsbehandling

Lovforslaget medfører, at en tvangsbehandling må iværksættes tre dage efter, at overlægen efter en udredningsperiode har truffet beslutning om, at patienten skal tilbydes behandling, og det indenfor denne periode ikke har været muligt at opnå patientens informerede samtykke til behandlingen. Klager over beslutningen til det psykiatriske patientklagenævn har som udgangspunkt opsættende virkning. Nævnet skal træffe sin afgørelse inden syv dage efter, at klagen er modtaget.

Ifølge bemærkningerne til lovforslaget er baggrund for ændringen, at patientklagenævnenes praksis har ændret sig. For nogle år siden var holdningen til længden af betænkningstiden (motivationsperioden) på ca. en uge, hvor den i dag er 10-14 dage, hvilket i praksis betyder, at der kan gå 3 uger fra en beslutning om medicinsk behandling, til behandlingen kan iværksættes.

Ergoterapeutforeningen har ikke nogen indvendinger med forslaget, men det kan undre, at det ikke beskrives i bemærkningerne til lovforslaget, hvorfor praksis har ændret sig.

Hjemmel til oppegående tvangsfiksering på Sikringsafdelingen under Retspsykiatrisk afdeling, Region Sjælland

Forslaget giver lovmæssig hjemmel til oppegående fiksering. Det har hidtil kun været tilladt at anvende bælte, hånd- og fodremme samt handsker i forbindelse med en tvangsfiksering, og det har været forudsat, at tvangsfikseringen foregår ved, at patienten ligger i en seng og er fikseret til den med bælte. Ved oppegående fiksering er der mulighed for, at patienten kan bevæge sig.

Oppegående fiksering vil kunne bruges, når mindst et af kriterierne ved en tvangsfiksering er opfyldt; at det er nødvendigt for at afværge, at en patient udsætter sig selv eller andre for nærliggende fare for at lide skade på legeme eller helbred, at en patient forfølger eller på

anden lignende måde groft forulemper medpatienter, eller at en patient øver hærværk af ikke ubetydeligt omfang.

Derudover skal langvarig isolation på patientstue påviseligt have negativ effekt på patientens samlede psykiske, legemlige og sociale tilstand, eller at langvarig tvangsfiksering har påviselig negativ effekt på patientens samlede psykiske, legemlige og sociale tilstand

Oppegående fiksering må kun foregå på Sikringsafdelingen og kan efter forslaget alene iværksættes efter tilladelse fra Sundhedsstyrelsen. Tilladelse hertil kan kun gives på baggrund af en indstilling fra et særligt sagkyndigt råd, hvor der blandt andet sidder en repræsentant udpeget af Danske Handicaporganisationer.

Det sagkyndige råd kan indstille, at der gives tilladelse til denne form for fiksering i op til 6 måneder ad gangen. Indstillingen fra rådet skal foreligge senest 14 hverdage efter, at Sundhedsstyrelsen har modtaget ansøgningen fra Sikringsafdelingen.

Det fremgår endvidere, at den behandlingsansvarlige overlæge én gang i døgnet skal forny sin vurdering af, hvorvidt patienten fortsat skal være oppegående tvangsfikseret. Hvis fikseringen strækker sig i længere tid end én uge, skal en overlæge i psykiatri, der ikke har haft ansvaret for patientens behandling, og der ikke er ansat på Sikringsafdelingen, foretage en fornyet vurdering om fortsat anvendelse. Denne vurdering skal foretages én gang om ugen, så længe fikseringen finder sted.

Folketingets Sundhedsudvalg og § 71-tilsynet vil i perioden 2010-13 få månedlige underretninger om benyttelsen af oppegående fiksering. Bestemmelsen om oppegående fiksering vil blive revideret i folketingsåret 2014-15.

Ergoterapeutforeningen støtter forslaget, da der i forbindelse med indførelse af en mulighed for oppegående tvangsfiksering på Sikringsafdelingen er indbygget en betydelig grad af retssikkerhed for patienten.

Indførelse af pligt til ugentlig lægelig vurdering af tvangsfikseringer, der udstrækkes ud over 48 timer, ved en uvildig læge

Hvis en tvangsfiksering varer længere end 48 timer, skal en uvildig læge efter det nugældende regelsæt vurdere, om der fortsat skal ske tvangsfiksering. Med dette forslag skal denne vurdering foregå én gang om ugen, så længe fikseringen finder sted. Ergoterapeutforeningen støtter forslaget.

Venlig hilsen



Gunner Gamborg
Formand for Ergoterapeutforeningen