



Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse  
Slotsholmsgade 10-12  
1216 København K

København d. 14. januar 2010

## Høringssvar over forslag til lov om ændring af psykiatriloven

BEDRE PSYKIATRI – landsforeningen for pårørende skal hermed tilkendegive foreningens principielle holdninger til Lov om ændring af lov om anvendelse af tvang i psykiatrien.

Det er BEDRE PSYKIATRIs opfattelse, at der er en sammenhæng mellem brugen af tvang inden for psykiatrien og befolkningens opfattelse af kvaliteten i behandlingen af psykisk syge. Ifølge en undersøgelse, som Capacent har gennemført for landsforeningen i 2009, har mindre end hver femte dansker et positivt indtryk af behandlingen af psykisk syge og kun én procent af danskerne har et meget positivt indtryk af behandlingen. Omvendt har mere end 40 procent et decideret negativt indtryk.

BEDRE PSYKIATRI deler på den baggrund til fulde regeringens og den øvrige forligskreds' ønske om at nedbringe brugen af tvang inden for psykiatrien. Det er landsforeningens opfattelse, at den udbredte brug af forskellige tvangsforanstaltninger i forbindelse med psykiatrien i Danmark ikke er foreneligt med værdierne og principperne i et moderne og veluddannet samfund, som det danske.

BEDRE PSYKIATRI finder det derfor også paradoksalt, at man fra politisk side på den ene side ønsker at nedbringe anvendelsen af tvang i psykiatrien og på den anden side lægger op til indførelsen af en ny mulighed for tvang.

BEDRE PSYKIATRI mener, at forslaget om ambulant tvang på afgørende vis bryder med princippet om, at man alene kan blive udsat for tvangsbehandling, når man er syg og tvangsindlagt. Et så principielt brud på behandlingsprincipperne inden for psykiatrien synes på ingen måde at stå mål med antallet af mennesker, der ifølge forslaget kan komme betragtning.

BEDRE PSYKIATRI skal samtidig gøre opmærksom på, at lovgivningen allerede i dag indeholder en række muligheder, som ikke bliver udnyttet på tilstrækkelig vis inden for psykiatrien, som eksempelvis brug af udskrivesaftaler og koordineringsplaner i forbindelse med udskrivelse af patienter jf. vejledning nr. 122 af 14. december 2006. Det har løbende været konstateret at disse aftaler og planer ikke blev udarbejdet, i sundhedsstyrelsens udredning fra 2009 står der at, af de forventede 1000 aftaler og planer er der udformet en brøkdel af disse i 2008.

Ydermere undrer det BEDRE PSYKIATRI, at der i forbindelse med aftalen om ambulant tvang tilsyneladende ikke er undersøgt om de udskrivesaftaler og koordineringsplaner – der trods alt er lavet – har en virkning i forhold til at sikre en bedre og mere sammenhængende behandling, og dermed forhindre de uhensigtsmæssigheder, som lovændringen vedrørende ambulant tvang, sigter mod at forhindre. Det betyder efter BEDRE PSYKIATRIs vurdering, at man tilsidesætter intentionen fra psykiatriloven om mindstemiddels-princippet for denne gruppe af psykisk syge, da mindre indgribende tiltag ikke er forsøgt brugt (udskrives- og koordineringsplaner).

I forlængelse heraf skal BEDRE PSYKIATRI henlede opmærksomheden på de dokumenterede erfaringer som er fremkommet via tvangsprojektet, hvor det med al tydelighed, var muligt, på afdelingerne rundt omkring i landet, med adfærdsændringer og meget få og tilnærmelsesvis omkostningsneutrale midler kunne nedbringe tvangen markant. Denne erfaring vil man med overvejende sandsynlighed også kunne overføre i forholdet til de patienter som kan have svært ved at fastholde en behandling efter udskrivelse.

BEDRE PSYKIATRI mener samlet set ikke, at der er brug for mere tvang i relation til den psykiatriske behandling i Danmark, men derimod brug for en fordomsfri og fremadrettet diskussion om, hvordan tvangen kan nedbringes.

På vegne af BEDRE PSYKIATRI



Thorstein Theilgaard,  
Generalsekretær