

Den 15-01-2010
J.nr. 3.4.21.7

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

Vedr. høring over udkast til lov om ændring af psykiatriloven
Ministeriets sagsnr. 0904317

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse har til Dansk Psykolog Forening fremsendt høringsskrivelse om udkast til lov om ændring af psykiatriloven med anmodning om eventuelle bemærkninger senest 15. januar 2010.

I den forbindelse har Dansk Psykolog Forening følgende bemærkninger:

1. Tvungen opfølgning efter udskrivning bør kun kunne udgøre ét lille element i den samlede indsats

Det er Dansk Psykolog Forenings opfattelse, at tvungen ambulant opfølgning i forhold til nogle patienter i visse situationer kan bidrage hensigtsmæssigt i behandlingsforløbet, men at denne fremgangsmåde i bedste fald kun bør udgøre ét lille element i den samlede indsats. Tvungen ambulant opfølgning må under ingen omstændigheder stå alene i indsatsen.

2. Om opfølgning på virkningerne af lovforslaget og lovrevision

Dansk Psykolog Forening noterer sig med tilfredshed, at der er foreslået en opfølgning på virkningerne af lovforslaget i de fire år lovforslaget er gældende samt at Folketingets Sundhedsudvalg og § 71 tilsynet løbende skal underrettes om status for benyttelsen af tvungen opfølgning efter udskrivning.

Dansk Psykolog Forening finder imidlertid, at de emner, som er beskrevet vil blive undersøgt, bør udvides. Eksempelvis er en af de skadevirkninger ved lovforslaget, som har været fremført, at patienter kunne blive hjemløse, fordi flere ville flygte fra deres hjem. Hjemløshed er en meget belastende situation. Konsekvenser for bo-situationen for patienterne bør derfor indgå i undersøgelsen.

Det fremgår af lovforslaget, at politiet og en sundhedsperson skal medvirke ved afhentning af en patient til tvungen opfølgning. Det bør derfor også indgå i undersøgelsen at evaluere nøje, hvordan samarbejdet mellem politiet og sundhedsvæsenet fungerer i forbindelse med denne opgave.

Som en del af opfølgningen er det også vigtigt at undersøge, om de patienter, der dropper ud af behandlingen, tilhører de 20- 25 pct. som man ved, ikke profiterer af den psykofarmakologiske behandling.



3. Forebyggelse af anvendelsen af ambulant tvang bør kraftigt opprioriteres

Det er af afgørende betydning, at man gør, hvad man kan og iværksætter initiativer, der kan forebygge, at tvungen opfølgning overhovedet bliver relevant at tage i anvendelse. Der er i lovbemærkningerne anført en række forhold, der kan medvirke til forebyggende indsats, herunder udskrivningsaftaler og koordinationsplaner, at relevante og nødvendige behandlings- og støttemuligheder har været tilbudt og forsøgt anvendt.

Dansk Psykolog Forening vil herudover pege på følgende:

a. Omfanget af anvendelse af tvang i psykiatrien har klar sammenhæng med de tilgængelige personaleressourcer. Er der det nødvendige veluddannede personale til rådighed, kan man tydeligvis se, at anvendelse af tvang kan nedsættes. Projekter har f.eks. vist, at sættes der ressourcer af til samtaler med patienter efter bæltefikseringer, kan omfanget af bæltefikseringer nedbringes. Og erfaringer med opsøgende psykiatriske team har vist, at flere patienter via denne indsats kan fastholdes i behandling, hvilket på sigt har indflydelse på antallet af tvangsindlæggelser.

Det er derfor af central betydning for forebyggelsen af anvendelsen af ambulant tvang, at der tilføres tilstrækkelige personalemæssige ressourcer.


b. Mange både patienter, pårørende og fagfolk vurderer at der hyppigt sker en for tidlig udskrivning fra indlæggelse på psykiatrisk afdeling, og dermed en for hurtig overgang til ambulant psykiatrisk behandling. Dette har sammenhæng med en drastisk nedgang i antallet af sengepladser. For tidlig udskrivning vil forøge risikoen for alle former for tvang, herunder også ambulant tvang.


Det er derfor også af central betydning for forebyggelsen af anvendelsen af ambulant tvang, at der sikres, at der er de nødvendige sengepladser samt andre ressourcer til rådighed på de psykiatriske afdelinger, så for tidlig udskrivning ikke finder sted.

c. Der bør tilføres langt større ressourcer til kommunernes socialpsykiatriske indsats. Kommunerne overtager en del af opgaverne ift. de psykiatriske patienter efter udskrivning, og det er nødvendigt, at der afsættes tilstrækkelige midler til, at kommunerne kan løfte opgaverne i rehabiliteringen af de psykiatriske patienter. Det er fint at tilføre hospitalspsykiatrien flere ressourcer, men det kan ikke stå alene. Den kommunale indsats i forhold til de psykisk syge bør tænkes med.

d. Der bør ske en udvidelse af antallet af pladser på psykiatriske bopcentre, så det sikres, at der ikke er lange ventetider til disse tilbud.

Med venlig hilsen


Roal Ulrichsen
Formand


Lars Michaelsen
Konsulent

