

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse
Holbergsgade 6
1057 København K

DANSKE
REGIONER



28-08-2014

Sag nr. 14/2432

Dokumentnr.

Mikkel Lambach

Tel. 35 29 82 12 / 29 17 09 02

E-mail: Mla@regioner.dk

Danske Regioners høringssvar på udkast til ændring af psykiatriloven

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse har sendt udkast til ændring af lov om anvendelse af tvang i psykiatrien (psykiatriloven). Lovforslaget er sendt til høring midt i sommerferien. Det har begrænset mulighederne for at inddrage regionerne forud for den politiske behandling i Danske Regioner.

Danske Regioner noterer med tilfredshed, at der med lovforslaget lægges op til en gennemgribende modernisering af psykiatriloven, der dels samler op på en række problemstillinger rejst gennem flere år, dels følger op på det betydelige fokus på tvang, der har været i både regionerne, i regeringens psykiatriudvalg og de kommende partnerskabsaftaler om halvering af tvang jf. finanslovsaftalen 2014 og regionernes økonomiaftale for 2015.

Danske Regioner tilslutter sig lovforslagets generelle fokus på patientretigheder og patientinddragelse, der indebærer, at psykiatriske patienter skal have størst mulig indflydelse på egne behandlingsforløb. Kravet om at fokusere på pårørendeinddragelse og tvang, herunder patientens eventuelle præferencer ved eventuel anvendelse af tvang og anden behandling uden samtykke under indlæggelsessamtalen synes fornuftigt. Det giver patienten mulighed for selv at definere, hvilken form for tvang, der er mindst indgribende, og sikrer hermed, at patienten i en tvangssituation oplever mindst mulig krænkelse.

Danske Regioner er ligeledes enig i behovet for at tydeliggøre mindreårige patienters retsstilling i psykiatriloven, således at disse patienters retsstilling i forbindelse med indlæggelse, ophold og behandling på psykiatrisk afdeling fremgår direkte af loven.

Danske Regioner tilslutter sig lovforslagets skærpede krav til iværksættelse af tvangsbehandling og tvangsfiksering, herunder det løbende tilsyn. At der i den forbindelse for det første stilles krav om, at tvangsbehandling sker

Dampfærgevej 22
Postboks 2593
2100 København Ø

T 35 29 81 00
F 35 29 83 00
E regioner@regioner.dk

med afsæt i fagligt anerkendte standarder mv. harmonerer fint med det store arbejde, der gøres fra både statsligt og regionalt hold i forhold til at udvikle kliniske retningslinjer, medicinske behandlingsvejledninger og standardiserede diagnosespecifikke udrednings- og behandlingsforløb (pakker). At kravene til at iværksætte tvangsfiksering og løbende følge op med tilsyn harmonerer tilsvarende fint med det generelle fokus på dels at reducere tvangsfikseringer dels at afkorte dem. Danske Regioner noterer i den forbindelse med tilfredshed, at kravet om iværksætte eksternt tilsyn indenfor 24 timer mod i dag 48 timer, afbalanceres med en reduktion i antallet af tilsyn med den enkelte foranstaltning fra 4 til 3 pr. døgn.

Danske Regioner kan ligeledes tilslutte sig, at forsøgsordningen med tvungen opfølgning forlænges, og at reglerne for oppegående fiksering på Sikringen ændres og gøres mindre bureaukratiske. Begge ordninger har reduceret brugen af anden tvang – typisk tvangsindlæggelse for dem omfattet af tvungen opfølgning og tvangsfiksering eller langvarig isolation på patientens stue for dem omfattet af oppegående fiksering. I begge tilfælde har det ført til bedre samlet sundhedstilstand for patienterne.

Endelig skal Danske Regioner kvittere for, at lovforslaget imødekommer foreningens tidligere udtrykte ønske om at lempe adgangen til at undersøge patientstuer mv. for stoffer og farlige genstande. Patienternes fysiske og psykiske tilstand samt deres behandling har ligesom patienternes og personalets sikkerhed en direkte sammenhæng med forekomsten af medikamenter, rusmidler og farlige genstande på de psykiatriske afdelinger.

Med venlig hilsen

Bent Hansen

Carl Holst