

Sundheds- og Ældreministeriet
Holbergsgade 6
1057 København K

24. februar 2017

Høringsvar vedrørende

Lovforslag om oprettelse af specialiserede socialpsykiatriske afdelinger

samt om

ændring af Lov om social service.

Psykiatrifonden
Hejrevej 43, 3 sal
2400 København NV

Tlf: 3929 3909
pf@psykiatrifonden.dk

CVR: 1917 4883
Giro: 028 5528

Vi skal indledningsvist henvise til vores 1. høringssvar og kun kort kommentere det nu foreliggende udkast.

Om det nu reviderede forslag finder vi, at der i forhold til det første udkast er foregået en række relevante præciseringer bl.a. vedrørende visitations-kriterierne. Det gælder primært kravet til den lægelige vurdering af, at der skal foreligge en aktuel svær psykisk lidelse som nødvendig forudsætning for tvungent ophold. Endvidere at der er forsøgt en større præcisering af begrebet "svær psykisk lidelse", selv om dette fortsat ikke er klart defineret.

Det er ligeledes positivt, at det nu er præciseret, at der i ledelsen af afdelingen skal være en person med sundhedsfaglig baggrund med kompetence inden for psykiatri. Udgangspunktet for forslaget er netop personer med svære psykiske lidelser, der inden for det seneste 6 mdr. har været tvangsindlagt og dermed været psykotiske. De har behov for behandling og har derfor behov for vedvarende faglighed i vurdering og behandlingstiltag.

I de følgende bemærkninger forholder vi os overvejende til den del af forslaget der vedrører muligheden for "tvungent ophold":

Det er fortsat vores grundsynspunkt, at forslagene vedrørende tvungent ophold er såvel uhensigtsmæssige som unødvendigt vanskelige at administrere i virkeligheden, og direkte i strid med en række love og konventioner.

Vi skal vedrørende sidstnævnte tillade os at henvise til det høringssvar, der er fremsendt fra Landsforeningen SIND, ved formand Knud Kristensen, dateret 17.2.2017, hvis gennemgang af de juridiske forhold vi ganske kan tilslutte os.

Vi skal atter understrege, at der ikke er nogen form for evidens for, at den foreslåede form for restriktiv praksis er nødvendig for at bedre behandlingsmuligheder og skabe større sikkerhed.

Vi finder derfor, at de retssikkerhedsmæssige problemstillinger, dette vil medføre, vil bidrage til yderligere stigmatisering af mennesker med alvorlige psykiske lidelser, som har behov for intensiv og vedvarende behandling af såvel den psykiske sygdom som af misbruget – og for omfattende socialfaglig støtte.

Vi finder endvidere, at der foreligger en hybrid mellem to lovkomplekser, idet forholdene vedrørende tvungent ophold skal reguleres via en tilføjelse til både Psykiatriloven og til Lov om social service, §129 vedrørende magtanvendelse.

For så vidt angår magtanvendelse gælder Psykiatriloven vedrørende personlig skærmning, åbning af post, undersøgelse af patientstuer og kropsvisitation. Derimod er der hverken i lovforslagene eller i bemærkningerne taget eksplicit stilling til øvrige forventelige behov for magtanvendelse, såsom låsning af yderdør og fysisk fastholdelse, hvilket der gives hjemmel til i Lov om social service.

Det kan således i praksis betyde, at to sæt lovgivning og dermed klageveje skal regulere forløbet. Det må nødvendigvis indebære et indgreb i retssikkerheden og være vanskeligt konkret at forholde sig til. Samtidig er det svært at forestille sig, at personer, der anbringes under tvungent ophold, tilbageholdes eller tilbageføres, uden videre altid vil kunne motiveres til frivilligt at forblive på afdelingen. Man vil således kunne forudse, at der i kortere eller længere perioder vil være behov for døraflåsning, samt at fysisk fastholdelse vil kunne blive nødvendig. Døraflåsningen indebærer yderligere et indgreb i de øvrige beboeres retssikkerhed, herunder frihed til at komme og gå.

Vi finder, at denne dobbelte lovgivning, som afdelingen skal arbejde under, må indebære en udfordring i forhold til den sociale tilsynsforpligtelse.

Afslutningsvis

Psykiatrifonden finder, at det er helt nødvendigt at etablere socialpsykiatriske afdelinger/bosteder, som er velnormerede med højt kompetent personale og med restriktioner i forhold til indsmugling af stoffer – og som har et tæt samarbejde til regionspsykiatrien. Samtidig mener vi, at de psykiatriske afdelinger bør udbygges, således at der i nødvendigt omfang kan ydes stationær behandling af en patientgruppe, der har svære psykiske sygdomme og misbrug – samt at en koordineret og smidig opfølgning kan finde sted.

Der er i dag uudnyttede muligheder for bedre samarbejde, koordination og dermed opfølgning. Der er systemiske barrierer for, at disse kan udnyttes. Disse barrierer søger man at komme til livs ved forslaget om specialiserede socialpsykiatriske afdelinger. Således understreges nødvendigheden af koordineret behandling, som kan

24. februar 2017

Side 3 af 3

foregå direkte på den socialpsykiatriske afdeling. Dette hilser Psykiatrifonden velkomment. Men vi vil gerne understrege, at sådanne intelligente og nødvendige systemændringer ikke på nogen måder er afhængige af, at opholdet er "tvungent".


Vi finder derfor, at man unødigt vanskeliggør betingelserne for at afhjælpe en yderst kompleks problemstilling ved at ville indføre "tvungent ophold" over for mennesker med psykiske lidelse, uden for de psykiatriske afdelinger.

Psykiatrifonden skal således gentage henstillingen om, at den del af de to lovforslag, der vedrører tvang, trækkes tilbage.

Med venlig hilsen



Anne Lindhardt
Bestyrelsesformand



Marianne Skjold
Direktør

