



Sven Erik Bukholt
Indenrigs- og Sundhedsministeriet
Regional Sundhed
Slotsholmsgade 10-12
1216 København

D. 14. november 2006
Ref.: AKD
Sagsnr.: 0610-0229

Vedr. høring over bekendtgørelser og vejledninger vedrørende lov om anvendelse af tvang i psykiatrien

DANSK SYGEPLEJERÅD

Dansk Sygeplejeråd takker for at være inddraget som høringspart. Vi har anmodet Fagligt Selskab for Psykiatriske Sygeplejersker og Sygeplejeetisk Råd om bemærkninger. Deres bemærkninger er inddraget i høringssvaret.

The Danish Nurses'
Organization

Sankt Annæ Plads 30
Postboks 1084
DK-1008 København K

Ekspedition:
Mandag-torsdag 10.00-16.00
fredag 10.00-15.00

Tlf. +45 33 15 15 55
Fax +45 33 15 24 55

dsr@dsr.dk
www.dsr.dk

Dansk Sygeplejeråd finder overordnet, at revisionen af bekendtgørelsen om lov om frihedsberøvelse og anden tvang i psykiatrien har styrket patienternes retsstilling og retssikkerhed.

Af materialet fremstår overlægen som eneansvarlig, hvilket dermed ikke tager højde for, at behandling i psykiatrien udgår fra et tværfagligt grundlag og derfor også omfatter flere sundhedsfaglige grupper, eksempelvis sygeplejersker og ikke mindst den sygeplejefaglige ledelse.

Dansk Sygeplejeråd anbefaler derfor, at bekendtgørelser og vejledninger tilpasses denne virkelighed.

Derudover har Dansk Sygeplejeråd enkelte specifikke bemærkninger til dele af materialet.

Vedr. bekendtgørelse om tvangsbehandling, fiksering, tvangsprotokoller m.v. på psykiatriske afdelinger.

Til § 9.

Dansk Sygeplejeråd er enig i princippet om, at der skal være mulighed for tvangsbehandling af en livstruende legemlig lidelse. Dansk Sygeplejeråd anbefaler dog, at der indføres pligt til at undersøge om

patienten tidligere har stilling til tilbud om behandling af den legemlige lidelse. Såfremt patienten har taget stilling skal patientens tidligere tilkendegivelser respekteres. Såfremt umiddelbar behandling er påkrævet skal det i patientens journal begrundes i lighed med anden begrundelse om tvangsforanstaltninger.

Til kap. 5, § 34.

Bestemmelserne om brug af tvang ved personlig hygiejne omhandler et meget følsomt område, hvor både undladelse af og brug af tvang kan være krænkende for patienten. Dansk Sygeplejeråd anbefaler, at der foretages en samlet landsdækkende registrering af anvendelsen af tvang ved personlig hygiejne, så der opnås et overblik over evt. regionale forskelle på denne form for tvangsanvendelse og begrundelser herfor.

Vedr. bekendtgørelse om forretningsorden for de psykiatriske patientklagenævn.

Af § 14 stk. 3 fremgår det, at såfremt klagen er rettet mod sundhedspersoner, som har været involveret i tvangsudøvelse, så vil det psykiatriske patientklagenævn tage stilling til, om der er grundlag for at udtale kritik over for pågældende.

Dansk Sygeplejeråd anbefaler, at bekendtgørelsen er mere tydelig i beskrivelsen af, hvordan en sådan klage behandles og hvilken status kritikken har.

Bekendtgørelse om underretning og klagevejledning i forbindelse med anvendelse af tvang i psykiatrien.

Af § 4 fremgår det, at såfremt frihedsberøvelse opretholdes, skal patientrådgiveren og efter begæring tillige patienten underrettes om afgørelsen.

Dansk Sygeplejeråd finder, at underretning om opretholdelse af frihedsberøvelse automatisk skal gives til både patient og patientrådgiver.

Vedr. bekendtgørelse om samtaler efter ophør af en tvangsforanstaltning på psykiatriske afdelinger

Dansk Sygeplejeråd finder, at den sygeplejefaglige leders ansvar bør præciseres i bekendtgørelsen, da effektueringen af eftersamtalerne hører under et sygeplejefagligt ansvar.

Endvidere anbefaler Dansk Sygeplejeråd, at formuleringen i § 3 skærpes til at omfatte en sundhedsperson med forudgående relevant kontakt til patienten, fx patientens kontaktperson.

Vejledning om forhåndstilkendegivelser, behandlingsplaner, efter-samtaler osv.

Til kapitel 5 Tvangsfiksering.

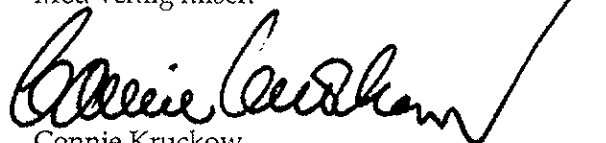
Af vejledningen fremgår det, at evt. uenighed mellem den behandlende læge og den eksterne læge skal meddeles patienten. Dansk Sygeplejeråd anbefaler, at dette kun sker såfremt begge parter fagligt vurderer at patienten magter at få den information. Såfremt man ikke umiddelbart finder det forsvarligt at oplyse patienten om uenigheden bør en nærmere tidsgrænse fastsættes i vejledningen.

Til kapitel 7 Anbringelse af børn og unge i lukkede afdelinger.

Dansk Sygeplejeråd finder, at det så vidt muligt skal undgås at børn og unge indlægges sammen med voksne, hvilket også fremgår af FN's Børnekonvention. Det kan i den forbindelse nævnes, at denne praksis for flere år siden er forladt i resten af sundhedsvæsnet.

I stedet bør der være fokus på individuelle løsninger, der tilgodeser barnets/den unges forskellige behov. Behandlingen og plejen bør tage udgangspunkt i barnets/den unges tarv. Hvilket bl.a. betyder, at manglende behandlingsmuligheder ikke bør være årsag til, at barnet/den unge tilbydes indlæggelse sammen med voksne.

Med venlig hilsen



Connie Kruckow
Formand



Anne Granborg
Adm. direktør