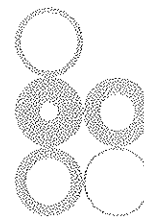


Indenrigs- og Sundhedsministeriet
Slotsholmsgade 10-12
1216 København K

DANSKE
REGIONER



14-11-2006

Sag nr. 06/4308

Dokumentnr.

Sagsbehandler

Lotte Pihl Paulsen

Tel. 35298216

E-mail: loa@regioner.dk

Høringssvar - bekendtgørelser og vejledninger vedrørende lov om anvendelse af tvang i psykiatrien

Danske Regioner har modtaget bekendtgørelser og vejledninger vedrørende lov om anvendelse af tvang i psykiatrien til høring. Det drejer sig om:

- Bekendtgørelse om undersøgelse af post, patientstuer, ejendele, kropsvsitation samt beslaglæggelse og tilintetgørelse af genstande m.v.
- Bekendtgørelse om tvangsbehandling, fiksering, tvangsprotokoller mv. på psykiatriske afdelinger
- Bekendtgørelse om patientrådgivere
- Bekendtgørelse om forretningsorden for de psykiatriske patientklagenævn
- Bekendtgørelse om underretning og klagevejledning
- Bekendtgørelse om fremgangsmåden ved tvangsindlæggelser
- Bekendtgørelse om samtaler efter ophør af en tvangsforanstaltning på psykiatriske afdelinger
- Vejledning om udfyldelse af tvangsprotokoller samt registrering af anvendelse af udskrivningsaftaler og koordinationsplaner.

Danske Regioner har følgende bemærkninger:

Bekendtgørelse om undersøgelse af post, patientstuer og ejendele, kropsvsitation samt beslaglæggelse og tilintetgørelse af genstande m.v. på psykiatrisk afdeling

Dampfærgevej 22
Postboks 2593
2100 København Ø

T 35 29 81 00

F 35 29 83 00

E regioner@regioner.dk

Det foreslås, at § 1, stk. 2 formuleres: ”Overlægens beslutning efter stk. 1, samt angivelse af, hvilke konkrete forhold mistanken bygger på, skal anføres i journalen”.

Af hensyn til borgernes mulighed for at gennemskue regler og klageveje, bør borgerens klagemulighed præciseres i bekendtgørelsen.

Bekendtgørelse om tvangsbehandling, fiksering, tvangsprotokoller mv. på psykiatriske afdelinger

I forhold til reglerne om tvangsbehandling af legemlig lidelse - §§ 9 – 11 kan det i § 9, stk. 2, overvejes, at præcisere hvilken læge, der skal udarbejde erklæringen om tvangsindlæggelse, samt hvilke oplysninger, der skal fremgå af erklæringen.

Bestemmelsen i § 10, stk. 2 kan give anledning til praktiske og ressourcemæssige problemer, især i tilfælde hvor der er store fysiske afstande mellem somatisk afdeling og psykiatrisk afdeling.

I forhold til § 16 bør det lægelige tilsyn, som foreslået i Amtsrådsforeningens notat om ”Revision af psykiatriloven - tekniske bemærkninger” den 01-12-2005, foretages tre gange i døgnet i stedet for fire gange ud fra følgende hensyn:

- Det er ikke hensigtsmæssigt for patienten med tilsyn indenfor normal nattesøvnens varighed.
- Det betyder uhensigtsmæssig brug af lægeressourcer.
- Det øvrige vagtbærende personale er fagligt kvalificeret til at handle ud fra hensigten om mindst mulig tvangsfiksering.

Det bør i § 17 præciseres, at der også bør være fast vagt ved fiksering af patienter, der af tryghedsgrunde selv anmoder om det.

Bekendtgørelse om patientrådgivere

Danske Regioner anerkender beskikkelse af patientrådgivere ved alle former for tvangsanvendelse som et godt princip.

I den forbindelse påpeges, at der må imødeses et markant øget behov for veluddannede og fleksible patientrådgivere.

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

Bekendtgørelsen bør også beskrive klagemulighederne i forbindelse med personlig hygiejne under tvang samt ved undersøgelse af post, patientstuer og ejendele, kropsvisitation samt beslaglæggelse og tilintetgørelse af genstande mv.

Side 3

Vejledning om forhåndstilkendegivelser, behandlingsplaner, eftersamtaler, tvangsfiksering, udskrivningsaftaler, koordinationsplaner, husordener og klagemuligheder mv. for patienter indlagt på psykiatriske afdelinger

Vejledningen bør forholde sig til de nye emner i loven om f.eks. personlig skærmning og personlig hygiejne under anvendelse af tvang.

Danske Regioner har ikke yderligere bemærkninger.

Med venlig hilsen

Lotte Pihl Paulsen