



Revision af psykiatriloven
2005-2006

Teknisk gennemgang den 22. februar 2006




Hovedsigte

- Styrke patienternes retssikkerhed
- Reducere anvendelsen af tvang
- Fastholde de svageste patienter i nødvendig behandling



Hovedpunkter i lovforslaget

- Tvungen opfølgning efter udskrivning
- Langvarige fikseringer
- Tvangsdefinitionen
- Skærmming



Nyt kapitel om opfølgning efter udskrivning

- Udskrivningsaftale
- Koordinationsplan
- Tvungen opfølgning efter udskrivning



Tvungen opfølgning

Styrke indsatsen i forhold til de allersvageste patienter, som det indenfor de gældende lovgivningsmæssige rammer ikke har været muligt at fastholde i den nødvendige behandling



Antal tvangsindlæggelser pr person 2002 - 2004

Antal indlæggelser	Antal personer
1	4052
2	635
3	141
4	53
5	24
6	13
7	4
8	6
9	2
> 9	6



Hvilke patienter? – kriterier for iværksættelse

- Nærliggende risiko for at patienten efter udskrivning vil ophøre med at følge den nødvendige behandling, og
1. Patienten har tidligere undladt at følge den behandling, der er anført i en udskrivningsaftale eller koordinationsplan
 2. Patienten er tidligere blevet tvangsendlagt 3 gange indenfor de seneste 3 år
 3. Patienten er i forbindelse med den aktuelle indlæggelse blevet tvangsendlagt eller tvangstilbageholdt



(kriterier fortsat)

Det forudsættes at:

- Den konkrete behandling har haft dokumenteret god effekt på patientens tilstand
- Behandlingen må ikke have været forbundet med uforholdsmæssigt store bivirkninger
- Det skal løbende sikres, at behandlingen har god effekt og ikke er forbundet med uforholdsmæssigt store bivirkninger



Mindste middel - § 4

"Er mindre indgribende foranstaltninger tilstrækkelige, skal disse anvendes"



Indholdet i ordningen

- Pålæg til patienten om efter udskrivning at møde til medicinering i det psykiatriske sygehushvæsen
- Kun anvende medicin man kender patientens reaktion på - relativt velbehandlet
- Hvis patienten ikke møder op, kan patienten hentes af politiet til medicinering på en psykiatrisk afdeling – patienten kan ikke tvangsbehandles i eget hjem
- Beslutning om tvungen opfølgning kan træffes for 3 måneder ad gangen – maksimalt 12 måneder.



Retssikkerhedsgarantier

- Tidsbegrænsning – maksimalt 12 måneder
- Effektive klagemuligheder, herunder mulighed for domstolsprøvelse ved enhver forlængelse
- Klage tillægges opsættende virkning (hvis patienten klager, kan tvungen opfølgning ikke iværksættes, før klagen er behandlet)
- Hvis patienten får medhold i klagen, kan tvungen opfølgning ikke iværksættes
- Obligatorisk tildeling af patientrådgiver



Langvarige fikseringer

- Styrkelse af patienternes retssikkerhed / nedbringe længden og antallet af fikseringer:
 - Udvidet lægeligt tilsyn ved langvarige fikseringer – mindst 4 gange i døgnet
 - Second opinion ved fikseringer ud over 48 timer
 - Obligatoriske eftersamtaler på baggrund af erfaringer fra det nationale tvangsprojekt
 - Obligatorisk besikelse af patientrådgiver ved tvangsfikseringer
 - Overflytning af ankeadgangen for tvangsfikseringer fra Sundhedsrådsnetets Patientklagenævn til retten



Tvangsdefinitionen

Forslag til ny tvangsdefinition:

"...foranstaltninger for hvilke, der ikke foreligger et informeret samtykke..."

(gældende lov: "...foranstaltninger, som patienten modsætter sig...")

Døraflåsning / "fysisk skærmning"

- Døren kan låses over for:
 - 1) Patienter, der er frihedsberøvede
 - 2) Patienter, der utilsigtet kan udsætte sig selv for fare
 - 3) Patienter, der selv anmoder om det
- Ophævelse af reglen om, at alene afdelingens yderdør kan låses
- Det bliver muligt at aflåse døren til en skærmet enhed, hvis der er tale om en reel enhed med spise, bade og opholdsfaciliteter og mulighed for socialt samvær med medpatienter

Personlig skærmning

Definition i psykiatriloven:

- Foranstaltninger, hvor ét eller flere personalemedlemmer konstant befinder sig i umiddelbar nærheden af patienten

Personkreds:

- Undgå at en patient begår selvmord eller på anden vis udsætter sit eller andres helbred for betydelig skade
- Forfølger eller på anden lignende måde groft forulemper medpatienter eller andre

Klageadgang

- Hvis indgrebet varer mere end 24 timer, kan der klages

Oversigt over ændringer

- lovens tvangsdefinition ændres
- justering af bestemmelsen om god psykiatrisk sygehusstandard
- pligt til at sikre tilgængelig skriftlig helseordren
- pligt til udlevering af kopi af behandlingsplan til patienten
- patienten skal tilbydes en eller flere eftersamtaler efter ophøret af enhver tvangsforanstaltning
- hjemlen til anvendelse af elektrostimulation præciseres i loven
- der indføres et nyt kapitel om opfølgning efter udskrivning, herunder om tvungen opfølgning
- adgangen til personlig skærmming og derafsløsning præciseres og afgrænses i loven

- adgangen til at foretage personlig hygiejne under anvendelse af tvang præciseres i loven
- adgangen til undersøgelse af post, patientstuer, ejendele og kropsvisitation m.v. præciseres i loven
- pligt til fornyet lægkelig vurdering mindst 4 gange i døgnet ved fortsat anvendelse af tvangsfiksering
- second opinion ved tvangsfikseringer, der udstrækkes ud over 48 timer
- ophævelse af værgens mulighed for at give samtykke til psykokirurgiske indgreb
- patientrådgiver ved ethvert tvangsindgreb
- pligt til at underrette patienten både skriftligt og mundtligt om påtænkt tvang
- ankeadgangen for tvangsindgreb, der kan indeholde en frihedsberøvelse, overflyttes fra Sundhedsvæsenets Patientklagenævn til retten
