

Indenrigs- og Sundhedsministeriet

Dato:
Kontor: Regional sundhed
J.nr.: 2003-12140-54
Sagsbeh.: LCH
Fil-navn: Dokument 2

Besvarelse af spørgsmål nr. L 140 - Spørgsmål 30, som Sundhedsudvalget har stillet til indenrigs- og sundhedsministeren den 14. marts 2006

Spørgsmål L 140 - Spørgsmål 30:

"Hvordan vil ministeren sikre, at den dobbelt lægelige vurdering af et tvangsindgreb kan ske med fuldt ud kvalificerede læger på alle psykiatriske afdelinger, og i hvilket omfang forventes denne ordning at flytte lægelige ressourcer væk fra anden patientrelateret behandling?"

Svar:

De pligter, som foreslås pålagt lægerne i lovforslagets § 21, stk. 4 og 5, om øget lægeligt tilsyn og ekstern lægelig efterprøvelse af langvarige bæltefikseringer, vil kun i et meget begrænset omfang lægge beslag på lægelige ressourcer.

Kravet til lægernes kvalifikationer er, som det fremgår af stk. 5, at de enten skal være speciallæger i psykiatri eller i børne- og ungdomspsykiatri.

Det eksterne lægelige tilsyn skal finde sted ved fikseringer, som varer i mere end 48 timer. Med udgangspunkt i oplysninger fra Sundhedsstyrelsens tvangsstatistik for 2004 kan det opgøres, at der gennemsnitligt på landsplan skal foretages 1,5 tilsyn pr. dag. Henset til, at formålet er at nedbringe antallet og varigheden af disse meget langvarige fikseringer, finder jeg, at den lægelige arbejdskraft, som medgår hertil, vil være godt anvendt.