

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 61, som Sundhedsudvalget har stillet til indenrigs- og sundhedsministeren den 16. marts 2006

Spørgsmål L 140 - Spørgsmål 61:

"Hvordan vil ministeren sikre, at den eksisterende lægekapacitet på landets psykiatriske afsnit, herunder regionale forskelle, kan imødekomme lovforslagets krav ved tvangsfiksering om tilsyn mindst 4 gange i døgnnet og en ny lægelig vurdering efter 48 timer, herunder navnlig at det sikres, at det er en læge med fornøden faglig kompetence, der udøver tilsynet?"

Svar:

Jeg henviser til min besvarelse af L 140 – Spørgsmål 30, idet jeg kan tilføje, at det allerede følger af de gældende regler i § 21, stk. 1, at overlægen til stadighed har ansvaret for, at tvangsfiksering ikke anvendes i videre omfang end nødvendigt. Overlægen vil således efter omstændighederne allerede efter de gældende regler være forpligtet til løbende og i nogle tilfælde 4 gange i døgnnet eller mere at vurdere, om et konkret tilfælde af tvangsfiksering skal opretholdes. Der er således i et vist omfang tale om en formalisering af en allerede gældende forpligtelse. Da vurderingen endvidere skal foretages af en læge, som i langt hovedparten af tilfælde allerede vil være til stede på afdelingen, og ordningen på baggrund af erfaringerne fra det nationale tvangsprojekt ventes at medvirke til at forkorte udstrækningen af fikseringerne, finder jeg, at den lægelige arbejdskraft, som vil medgå hertil, vil være godt anvendt.