



Slotsholmsgade 10-12
DK-1216 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W www.sum.dk

Folketingets Sundhedsudvalg

Dato: 26. maj 2010
Enhed: Center for primær
sundhed
Sagsbeh.: SUMSBPE
Sags nr.: 0909655
Dok nr.: 234763

Folketingets Sundhedsudvalg har den 25. maj 2010 stillet følgende spørgsmål nr. 6 (L 198) til indenrigs- og sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Anne Marie Geisler Andersen (RV)

Spørgsmål nr. 6:

”Ad svaret på spørgsmål 5

Vil ministeren med følgende uddybning af ønsket om ændringsforslag yde bistand til et sådant?

Det sagkyndige råd nedsat af Sundhedsstyrelsen, i forbindelse med behandling af ansøgning om mulighed for at anvende oppegående tvangsfiksering over for en konkret patient, skal indhente samtykke fra denne eller dennes værge. Er det ikke muligt at indhente samtykke, kan der ikke træffes afgørelse om anvendelse af oppegående tvangsfiksering, hvorfor der må anvendes andre former for tvang, som ikke kræver forudgående tilladelse.”

Svar:

Til brug for Sundhedsudvalgets betænkning til 2. behandling af forslag til lov om ændring af lov om anvendelse af tvang i psykiatrien (Betænkningstid forud for tvangsbehandling, oppegående tvangsfiksering på Sikringsafdelingen, udvidet eksternt tilsyn med tvangsfikseringer m.v.) er udarbejdet nedenstående udkast til ændringsforslag:

Ændringsforslag

til

forslag til lov om ændring af lov om anvendelse af tvang i psykiatrien (Betænkningstid forud for tvangsbehandling, oppegående tvangsfiksering på Sikringsafdelingen, udvidet eksternt tilsyn med tvangsfikseringer m.v.) (L 198)

Af [...]

Til § 1

*x) Det under nr. 6, foreslåede § 18 c, stk. 6, 1. pkt., affattes således:
»Det særligt sagkyndige råd, jf. stk. 4, kan, såfremt patienten eller dennes værge giver samtykke til det, indstille, at der gives tilladelse til at anvende oppegående tvangsfiksering af patienten i op til 6 måneder ad gangen.«*

[Krav om samtykke fra patienten eller dennes værge til oppegående tvangsfiksering]

Bemærkninger

Til § 1

Med forslaget stilles der krav om, at det sagkyndige råd nedsat af Sundhedsstyrelsen, i forbindelse med behandling af ansøgning om mulighed for at anvende oppegående tvangsfiksering over for en konkret patient, skal indhente samtykke fra denne eller dennes væрге. Er det ikke muligt at indhente samtykke, kan der ikke træffes afgørelse om anvendelse af oppegående tvangsfiksering, hvorfor der må anvendes andre former for tvang, som ikke kræver forudgående tilladelse.

Jeg vil indledningsvist understrege, at der med lovforslaget om oppegående tvangsfiksering er tale om en ændring af psykiatriloven, som omhandler *tvang i psykiatrien* og regulerer de situationer, hvor en patient *ikke* vil give informeret samtykke til behandling m.v.

Med det ønskede ændringsforslag gives patientens væрге kompetence til at give samtykke til tvangsanvendelse over for patienten. Som det fremgik af min besvarelse af spørgsmål 5 mener jeg, at dette kan være direkte skadeligt for tillidsforholdet mellem patienten og dennes patientrådgiver eller bistandsvæрге.

Som det fremgår af mine besvarelser af spørgsmål 2 og 4, har patientrådgivere og bistandsværgere til opgave at vejlede og rådgive patienten samt at bistå patienten med eventuelle klager over tvangsanvendelsen. I øvrigt vil der i situationer, hvor der er givet samtykke til oppegående tvangsfiksering ikke længe være tale om tvang, hvorfor det sagkyndige råds indstilling ikke forudsættes.

Jeg kan på den baggrund ikke anbefale ændringsforslaget, idet jeg anser det for at være til skade for de få patienter på Sikringsafdelingen, som lovforslaget er møntet på. I den forbindelse vil jeg henvise til lovforslagets bemærkninger, hvoraf det fremgår, at formålet med forslaget om oppegående tvangsfiksering er at forhindre en forværring i patientens samlede tilstand og sociale egenskaber. Herudover er formålet at bibringe ekstraordinært farlige patienter social kontakt på trods af et langvarigt fikseringsbehov. Det er hensigten at forebygge, at der på grund af langvarig tvangsfiksering udvikles en somatisk sygdom. Derudover er det hensigten, at få patienten tilbage i sine normale rutiner, herunder at der igen etableres kontakt med de andre patienter i afdelingen.

Med venlig hilsen

Bertel Haarder

/ Susanne Beck Petersen