



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 18. juni 2012
Enhed: Primær Sundhed
Sagsbeh.: SUMSBPE
Sags nr.: 1112393
Dok. nr.: 925106

Underretning vedr. anvendelsen af oppegående tvangsfiksering i april og maj 2012

Det fremgår af bemærkningerne til lov nr. 708 af 25. juni 2010 om ændring af psykiatriloven (oppegående tvangsfiksering m.v.), som trådte i kraft den 1. oktober 2010, at virkningerne af lovforslaget skal følges tæt af Sundhedsstyrelsen, samt at Folketingets Sundhedsudvalg og Tilsynet i henhold til grundlovens § 71 i 2010-13 vil få månedlige underretninger om status for benyttelse af oppegående tvangsfiksering på Sikringsafdelingen.

I den forbindelse skal Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse oplyse, at Sundhedsstyrelsen har meddelt, at der i perioden fra den 1. april 2012 til den 1. maj 2012 samt i perioden fra den 1. maj til den 1. juni 2012 ikke er indgivet ansøgning om anvendelse af oppegående tvangsfiksering. Der er således p.t. 4 patienter på Sikringsafdelingen, der er undergivet oppegående tvangsfiksering.

§ 71-tilsynet har ved brev af 26. april 2012 bedt om, at der i den kommende underretning redegøres for, om indførelsen af oppegående tvangsfiksering har medført adfærdsændringer eller lignende hos patienterne. Derudover beder udvalget om at få oplyst, om der er planer om at gennemføre en egentlig evaluering eller lignende af ordningen.

Ministeriet har i den forbindelse indhentet oplysninger fra Sundhedsstyrelsen, som har oplyst følgende:

"Sundhedsstyrelsen har taget kontakt til sikringen for at få en beskrivelse af, om der er konstateret adfærdsændringer eller lignende effekt siden lovens ikrafttrædelse. På sikringen har man observeret både psykiske og fysiske forbedringer som følge af loven. Oppegående tvangsfiksering har medvirket til, at man under sikre rammer har kunnet imødekomme patienternes ønske om at komme mere ud blandt medpatienter. Herved får de mulighed for at deltage i en række fællesarrangementer. Patienterne nyder at være i fællesskab i den udstrækning det kan lade sig gøre, men deres psykotiske tilstand begrænser hvor meget de magter fællesskabet. Der er også konstateret forbedringer i den somatiske tilstand. Immobilitet giver forstoppelse, blodpropper og nedbryder kroppen generelt. Når patienterne kan bevæge sig med fiksering forebygger det forstoppelse og blodpropper og patienterne behøver ikke at tage forebyggende medicin. Udvikling af liggesår er ligeledes et helbredsproblem ved fiksering til seng. Det opstår ikke under oppegående tvangsfiksering. Ved immobilitet er der også ofte problemer med hygiejnen. Når patienterne er underlagt

oppegående tvangsfiksering er det lettere at opretholde en god hygiejne så patienten føler større velbehag.”

Med hensyn til evaluering af ordningen kan det oplyses, at det fremgår af lov-
bemærkningerne, at Sundhedsstyrelsen efter perioden 2010-2013 udarbejder
en redegørelse om ordningen, samt at redegørelsen vil blive sendt til Folketin-
gets Sundhedsudvalg og Tilsynet i henhold til grundlovens § 71. Det vil bl.a.
blive undersøgt, hvor mange patienter, der bliver omfattet af en beslutning om
oppegående tvangsfiksering, og hvor længe de enkelte foranstaltninger har
varet.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Susanne Beck Petersen