



INDENRIGS- OG SUNDHEDSMINISTERIET

Retsudvalget

Hermed sendes besvarelse af spørgsmål nr. 248 (alm. del), som Retsudvalget har stillet til indenrigs- og sundhedsministeren den 19. november 2024. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Karina Lorentzen Dehnhardt (SF).

Spørgsmål nr. 248:

”Vil ministeren redegøre for – i en synoptisk fremstilling – hvordan psykiatriske, retspsykiatriske og demensafsnit adskiller sig fra hinanden f.eks. i forhold til besøgsmuligheder, mulighed for at medbringe egne møbler/inventar, indelåsning, medicinering, aktiviteter, mulighed for omsorg og pleje i forhold til demens og lignende?”

Svar:

Jeg kan indledningsvist oplyse, at alle sygehusafdelinger har mulighed for at opstille overordnede regler om begrænsninger af ordensmæssig karakter – f.eks. rammer for besøg – med hjemmel i anstaltsforholdet. På de psykiatriske afdelinger er der patienter, som er indlagt uden samtykke eller indlagt ved dom, og der er derfor et skærpet krav om hjemmel i psykiatriloven ved fastsættelse af begrænsninger for patienter på psykiatriske afdelinger.

Denne hjemmel findes i psykiatrilovens § 2 b, som bl.a. giver mulighed for at begrænse adgang til aktiviteter som eksempelvis handel, bytte og spil, anvendelse af telefoner ved eksempelvis chikanerende adfærd, og begrænsninger begrundet i hygiejnemæssige forhold. Begrænsningerne skal stå i rimeligt forhold til det det, der søges opnået hermed, ligesom de ikke må benyttes i videre omfang, end hvad der er nødvendigt for opnå det tilsigtede formål, jf. psykiatrilovens § 2 c.

Der er som udgangspunkt ikke forskel på mulighederne for at fastsætte begrænsninger på forskellige psykiatriske afdelinger. Dog giver psykiatrilovens kapitel 5 b om særlige regler for personer anbragt i varetægtssurrogat bl.a. mulighed for rutinemæssigt at begrænse adgangen til telefoner.

Derudover kan jeg for så vidt angår den del af spørgsmålet, hvor der henvises til ”indelåsning” oplyse, at der ikke er hjemmel til at låse døren til patientstuer på psykiatriske afdelinger. Dette er alene tilladt på Sikringsafdelingen, jf. psykiatrilovens §§ 18 a og 18 b.

Generelt er det vigtigt, at sygehusene er opmærksomme på de særlige behov, der gør sig gældende, når mennesker med demens er indlagt på sygehuset, uanset hvilken afdeling, der varetager behandlingen. Som led i Demenshandlingsplanen 2025 blev der afsat midler til et pilotprojekt med afprøvning af demensvenlige tiltag på danske sygehuse i regi af Nationalt Videnscenter for Demens. Der er efterfølgende udarbejdet et idekatalog med demensvenlige tiltag, der kan implementeres på sygehuse, ligesom der også er udarbejdet gratis e-learningkurser, som kan styrke

kompetencerne målrettet personale på sygehusene. Det er muligt at læse mere om dette på Nationalt Videnscenter for Demens' hjemmeside:

[Demensvenlige sygehuse | Nationalt Videnscenter for Demens](#)

[Hvorfor demensvenlige sygehuse? | Nationalt Videnscenter for Demens](#)

Med venlig hilsen

Sophie Løhde