

Helse- og omsorgsdepartementet
Postboks 8011 Dep
0030 Oslo

Vår referanse:

12/01112-3

Deres referanse:

201203909-/LIT

Dato:

10.12.2012

Saksbehandler:

Anne Aasen, +47 917 81 749

Endringer i psykisk helsevernloven - høring

Det vises til mottatte brev med forslag om endringer i psykisk helsevernloven. Høringen berører regler om varsling av fornærmede eller etterlatte ved endringer i gjennomføring og opphør av dom på overføring til tvungen psykisk helsevern, samt adgang til nattelåsing av pasientrom i regionale sikkerhetsavdelinger og enheter med særlig høyt sikkerhetsnivå mv.

Det dreier seg om følgende endringer:

1. Varsling av fornærmede og etterlatte ved endringer i gjennomføring og opphør av dom på overføring til tvunget psykisk helsevern.
2. Adgang til nattelåsing av pasientrom
3. Unntak fra taushetsplikten om opplysning til påtalemyndighet og retten omkring besøksforbud.

De foreslåtte endringer er sendt på svært bred høring nasjonalt, noe som inkluderer alle helseforetak / sykehus, samt de respektive kontrollkommisjoner i vår helseregion.

Helse Sør-Øst RHF mener fagmiljøene er de mest sentrale til å svare på de endringsforslag som er oversendt og har derfor begrensede kommentarer på høringen. Våre innspill er i hovedsak rettet mot et av forslagene om regelendring, men vi mener dette innspillet er svært viktig både i lys av menneskerettigheter og helsepolitiske strategier og føringer, samt viktige terapeutisk mål.

De foreslåtte regler om varsling av fornærmede eller etterlatte har vi ingen spesielle kommentarer til. Helse Sør Øst RHF ønsker derimot å uttrykke en bekymring knyttet til forslaget om adgangen til nattelåsing av pasientrom. Det arbeides som kjent systematisk med å redusere bruk av tvang innen psykisk helsevern, samt å kvalitetssikre all bruk av tvang. Dersom man åpner opp for adgang til nattelåsing av pasientrom, vil dette kunne betraktes som isolasjon og gi uheldige terapeutiske konsekvenser. Man kan blant annet frykte pasientens reaksjoner i etterkant, som kan

være at det skapes ”en motreaksjon” på dagtid noe som igjen kan medføre økt bruk av tvangsmidler.

Den utsendte høringen har også vært oppe som sak i vårt Regionale Fagråd for psykisk helsevern.

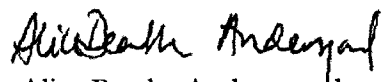
Innspill fra Regionalt Fagråd psykisk helsevern


Lovforslaget ble drøftet i møte og Fagrådet synes det er grunner som taler for å tillate varsling av fornærmede og etterlatte dersom man gjør en vurdering av hvorvidt det er tungtveiende grunner som taler for å gjøre dette i forbindelse med dommen. Det bør ikke skje automatisk. Likedan mener man at dette resonnementet også bør gjelde unntak fra taushetsplikten.

Forslaget til nattlåsning av pasientrom er Fagrådet skeptiske til. Dette blir i lovforslaget ikke definert verken som skjerming eller isolasjon. Imidlertid må det sies at dette synes å være isolasjon. Hensikten med lovforslaget er å avverge betydelig skade på bygninger, inventar eller andre ting, men også å forhindre at pasienten skader seg selv eller andre. Dette er kriterier vi bruker ved skjerming av pasient. Vi synes dette forslaget er for svakt begrunnet og vi er bekymret for at dette kan misbrukes i forbindelse med ressursmangel. Det er en stor inngripen i den personlige friheten og avviker fra de rutiner som er innarbeidet ved lukkede avdelinger. Forslaget styrker ikke pasientens rettsikkerhet, øker sannsynligheten for misbruk av tvang samtidig som man kan redusere/forverre alliansen med pasienten.

Ut over dette vil Helse Sør – Øst RHF vise til høringsnotat fra våre helseforetak/sykehus med særlig vekt på innspill fra Regional sikkerhetsavdeling RSA, samt lokale sikkerhetspsykiatrien på nivå 2.

Med vennlig hilsen
Helse Sør-Øst RHF


Alice Beathe Andersgaard
fagdirektør medisin og helsefag


Anne Aasen
spesialrådgiver

Kopi til:

AD Administrerende direktør, Peder Olsen; Juridisk avdeling, Helle Devik Haugseter, Regionalt Brukerutvalg, samt Helseforetak/sykehus med psykisk helseverntjenester i HSØ, Regionalt fagråd PHV.