



Det Kongelige Helse og omsorgsdepartement
Postboks 8011 Dep
0030 OSLO

Deres ref:

Vår ref: RHA 2011/6946

Dato: 21.12.2011

Høring - NOU 2011:9 Økt selvbestemmelse og rettssikkerhet

Det er nedlagt et stort og grundig arbeid om viktige prinsipp.

Ønsker å kommenter noen få punkter:

Betraktning vedrørende bruk av tvang hos fastleger vs legevakt

Det kan være at fastlege strekker grensene litt lenger før han/hun tar i bruk tvang overfor pasienter, da dette noen ganger gjør relasjonen vanskeligere etter at tvangsbehandlingen er over. Der det ikke går med frivillige avtaler tilspisses situasjonen gjerne utenfor kontortid og det blir legevakta som begjærer tvungen observasjon/behandling. Det er ikke åpenbart at dette er uønsket praksis, siden legevakta ikke skal ha noen varig relasjon og dermed ikke ødelegger noe lege/pasientforhold.

Innvending mot krav om vedtak ved alle legeundersøkelser

Utvalget foreslår at det stilles krav om vedtak for alle legeundersøkelser som gjennomføres med henblikk på tvungent psykisk helsevern, uavhengig av om pasienten unndrar seg slik undersøkelse eller ikke.

Dette vil neppe føre til problematisk mye merarbeid. Imidlertid vil det føre til et uønsket fokus på tvang. Det foregår en del konsultasjoner, spesielt hos fastlegen, som pasienten er overtalt til. Mitt inntrykk er at det vanligste utfallet av disse er at man blir enige om opplegget videre. Jeg er redd for at muligheten for å lykkes med dette reduseres dersom pasienten blir pålagt tvungen vurdering. Disse konsultasjonene som ender uten tvang blir "usynlige" i alle statistikker og kan være undervurdert av utvalget.

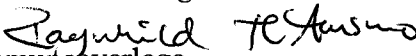
Utvalgets argument om at pasienten ikke kan klage på slike vurderinger når det ikke foreligger vedtak er imidlertid godt, foreslår at man skjerper kravet til vedtak når det er en annen lege enn fastlegen som skal foreta vurderingen.

Behov for avklaring av ansvar ved tvangsbehandling i sykehjem

Under §4.7 om gjennomføring av tvungent psykisk helsevern for demente i sykehjem må det tydeliggjøres at det forutsettes nært samarbeid mellom institusjonens tilsynslege og behandlingsansvarlig lege i psykiatrien. Dette er en pasientgruppe som ofte har flere sykdomstilstander og behandlingsansvaret må avklares også med tanke på dette.

Med hilsen

Ragnhild Holmberg Aunsmo


Kommuneoverlege