

Rigi Ahmad

Fra: Randi Loevaas [randisne@online.no]
Sendt: 16. september 2005 21:52
Til: Postmottak HOD
Emne: Endringer i psykisk helsevernloven og pasientrettighetsloven



Høringsuttalelse
helsevernlove...

Hei!

Her kommer høringsuttalelse fra Norsk barne- og ungdomspsykiatrisk forening i forbindelse med : Endringer i psykisk helsevernloven og pasientrettighetsloven.

Vennlig hilsen

Randi Løvås
sekretær Nbupf

Helse- og omsorgsdepartementet	
Saksnr.: 200502983	Dok.nr.: 36
Arkivkode: 531.2	Journ.dato 19/9-05
Avd.: HRA	Saksbeh.: LAD
U.off.: ...	

Høringsuttalelse fra Norsk barne- og ungdomspsykiatriske forening vedrørende: Endringer i psykisk helsevernloven og pasientrettighetsloven.

Forhold til pasientrettighetsloven, særlig samtykke på vegne av barn under 16år.

Nbupf er enig at pasientrettighetslovens regulering av dette spørsmålet bør gjelde i psykisk helsevern. Unge under 16 år må kunne samtykke til behandling uten samtykke fra foreldrene.

Rett til individuell plan.

Nbupf er enig at retten til individuell plan bør følge pasientrettighetsloven.

Pasienten valg av pårørende.

Nbupf har visse betenkeligheter i forhold til at pasientens valg av pårørende skal reguleres av pasientrettighetsloven. Dette fordi en kan se situasjoner der ungdom ikke ønsker at foreldrene skal ha info men der foreldrene vil være helt avhengig av noe info for å kunne ivareta sin foreldrekompetanse og ansvar. Men det er mulig at dette også er regulert i pasientrettighetsloven. Hvis ikke bør det taes med.

Nbupf mener personer under 16 år som ikke samtykker bør underlegges tvungent psykisk helsevern.. Vi mener de unges rettsikkerhet ikke ivaretas godt nok ved foreldresamtykke. Innleggelse etter § 3(3.8 og 3.1) samt tvangsbehandling etter §4-4 er bedre lovregulert, dette i forhold til at dagens lov stiller krav til at foreldrene skal ta denne avgjøreløser. Dagens lov åpner også for tilbakeholdelse i inntil 3 uker .Observasjons tid for de over 16 år er satt til 10 dager og vi ser at departementet ikke vil endre på dette. Viser også til at departementet foreslår å kutte ut tutorerklæringen nettopp for blant annet å "spare" foreldre/pårørende. Videre vises det og til at kontrollkommisjonen i disse sakene ikke skal prøve om vilkårene er tilstede men gjøre en helhets vurdering men skjele til vilkårene for etablering av vilkårene.

Vedtaksmyndighet.

Nbupf mener vedtaksmyndigheten bør være knyttet til kompetansekrav. Loven bør uttrykke overlege med spesialiteten voksen/baren/ungdoms psykiatri og så i forkrift åpne opp for psykolog spesialister slik dagen forkrifter gjør.

Klageadgang.

Da Nbupf mener at tvungent psykisk helsevern bør gjelde uansett alder, skal alle ha lik rett til å få prøvet sin sak for kontrollkommisjonen. Kan føyes til at når det gjelder unge under 16 så skal foreldrene få mulighet til å møte i kontrollkommisjonen for også bli hørt slik at de kan få ivare tatt sitt foreldreansvar.

Tutorerklæring.

Nbupf er enig at tutorerklæringen avskaffes.

Observasjonstidens lengde.

Nbupf er enig at observasjonstidens lengde opprettholdes.

Tvang ved spiseforstyrrelser.

Nbupf ser det som positivt at sondeernæring betraktes som tvangsmiddel samt at det åpnes opp for at behandlingen kan gies i annen institusjon av hensyn til faglig forsvarlighet.

Endring av regler om skjerming.

Nbupf er enig i at vedtaket må fattes etter 24 timer ikke 48 slik det er i dag men mener at varigheten av vedtaket bør være 3 uker slik det er i dag. Vår erfaring er at skjermingen opphører så raskt situasjonen tilsier det. Er det behov for langvarig skjerming vil nytt vedtak hver 14 dag føre til masse ekstra papirarbeid/byråkratisering. Nbupf mener at skjerming bør omfatte de tilstander allerede nevnt men også omfatte "til fare for seg selv og andre" nettopp for å inkludere de suicidale pasientene.

Urinprøvetaking.

Nbupf mener det er riktig å åpne opp for ved misstanke om rusavhengighet å kunne ta urinprøve i diagnostisk øyemed.

Forbud mot bruk av mekaniske hjelpemidler og isolering overfor barn under 16 år.

Nbupf mener at isolering alene ikke må være lov. Nbupf mener derimot at det må åpnes opp for bruk av mekaniske hjelpemidler overfor unge under 16

år. Selvfølgelig skal dette hjelpemiddelet brukes etter at alt annet er prøvet I dag åpner loven for bruk av medikamenter på unge under 16 år dette er langt mer uttrykt. Medikamenter som brukes har vi relativt liten erfaring med brukt på ungdom, både når det gjelder dose og virkning/bivirkning. Ungdom selv har gitt sterkt uttrykk for at de ikke vil sløves/dopes ned men heller vil roes i belter. De har og gitt uttrykk for at det er letter å gjenvinne en kontroll når belter brukes og det gradvis slippes opp til forskjell fra medikamenter som gjerne henger lenge igjen i kroppen Ungdom sier det føles trygt. Nbupf mener det derfor bør gjøres en lovendring.

Nbupf mener fastholding bør lovreguleres på lik linje med mekaniske hjelpemidler. Det må være lov å benytte seg av fastholding men årsak til bruk, antall personer som holder og lengde for holding må dokumenteres i protokoll. Denne kontrolleres av Kontrollkommisjonen.