



Fylkesmannen i Vestfold

Helse- og omsorgsdepartementet

Postboks 8011 Dep

0030 Oslo

Helse- og omsorgsdepartementet	
Saksnr.: 2005/4220	Dok.nr.: 57
Arkivkode: 531.2	Journ.dato: 21.09.05
Avd.: MRA	Saksbeh.: LAD
U.off.:	

Vår saksbehandler / telefon:
Martin Rutherford
33 37 24 03

Deres ref:

Vår referanse:
2005/4220/
Arkivnr:

Vår dato:
19.09.2005

Endringer i psykisk helsevernloven og pasientrettighetsloven

Vi viser til høringsnotat av 130605.

Fylkesmannen i Vestfold er i det store og hele positive til innholdet i høringsnotet. Vi vil nedenfor kommentere forslagene vi oppfatter som viktigst og de forslagene hvor vi har merknader til innholdet.

Forslagene om å samordne bestemmelsene om samtykke og representasjon med bestemmelsene i pasientrettighetsloven bidrar etter vår mening til en opprydding og bedret helhet i lovgivningen.

En videreføring av plikten til å opprette individuell plan er positiv. Vi ser at kontrollkommisjonen er tiltenkt en oppgave med å følge opp at dette arbeidet gjøres. Vi mener det bør vurderes om denne oppgaven for kontrollkommisjonen ytterligere bør tydeliggjøres i lovteksten. Dette vil bedre sikre ivaretagelsen av denne viktige rettigheten for pasienter underlagt tvungent psykisk helsevern.

Forslaget om en bestemmelse om overføring etter søknad synes å være godt balansert mellom pasientens rettigheter og hensiktsmessighetsbetraktninger.

Vi støtter forslaget om å avskaffe dagens tutorordning. Ordningen har etter vår erfaring i liten grad fungert etter intensjonen.

Forslaget om at tvungent psykisk helsevern utenfor institusjon ikke lenger er forbeholdt ved opphold i egen bolig er hensiktsmessig.

Forslagets § 3-5 gir klagerett på kommunelegens vedtak om tvungen undersøkelse. Klageinstansen er i ordlyden "fylkesmannen", samtidig som det er presisert at dette er en videreføring av gjeldende rett. Vi antar det er ment at klageinstansen skal være Helsetilsynet i fylket.

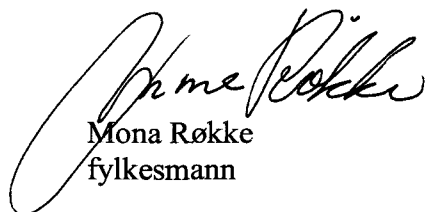
Utvidet observasjonstid utover 10 dager har negative rettssikkerhetsmessige konsekvenser. Dersom det er et praktisk behov for å utvide observasjonstiden for å sikre en forsvarlig vurdering

av om vilkårene for tvungent psykisk helsevern er oppfylt, må det etter vår mening gis klare og strenge kriterier for i hvilke tilfeller en utvidelse av observasjonstiden kan skje.

Adgangen til tvangsbehandling av alvorlige spiseforstyrrelser er en viktig rettssikkerhetsgaranti i forhold til dagens praksis hvor nødrettsbegrepet tøyes for å kunne gi forsvarlig medisinsk behandling. Det har vært diskutert om ikke dette er tilstrekkelig hjemlet i dagens psykisk helsevernlov. Vi deler Departementets oppfatning av at dagens rettstilstand ikke gir hjemmel for slik behandling, og at det er behov for en slik hjemmel. Vi viser for øvrig til Helsetilsynet i Telemarks høringsuttalelse med spørsmål om ikke adgangen også bør gjelde behandling med ernæring overfor andre psykiatriske pasienter som lider av alvorlig underernæring og er under tvungent psykisk helsevern.

Når det gjelder bruk av tvangsmidler, isolering og skjerming, mener vi det er behov for en harmonisering av regelverket. Det vises til gode erfaringer med regelverket for å begrense bruk av tvang og makt overfor psykisk utviklingshemmede. Vår erfaring er at bevisstheten i psykiatrien om hva som er tvang og makt generelt ikke er like god som i sosialtjenesten.

Med hilsen



Mona Røkke
fylkesmann



Svein Erik Ekeid
fungerende avdelingsdirektør