

F.t. beslutn. vedr. sikringsmidler i anstalter og arresthuse

Netop i sådanne anbringelsessituationer har den indsatte måske mere end nogen sinde brug for hjælp, og som reglerne er nu, efterlades han helt alene i et hvidkalket rum uden at kunne røre sig.

Samtidig foreslås det, at den tilkaldte læge skal have kompetence til at kræve pågældende udtaget af sikringscellen eller til at kræve fikseringen afsluttet. I sådanne situationer kan eventuelt anvendes andre sikringsmidler eller i det hele taget anden behandling.

Et sådant krav fra lægen kan være begrundet i psykiske forhold eller i, at den indsatte er kommet fysisk til skade under anbringelsen. Erfaringsmæssigt sker en relativt stor del af legemsbeskadigelserne i anstalter og arresthuse under anbringelse af indsatte i sikringscelle eller under fiksering.

Lægen skal i alle tilfælde give en skriftlig vurdering af sine observationer og påtager sig det faglige ansvar for fikseringen eller anbringelsen i sikringscellen, såfremt han ikke kræver den bragt til ophør.

Endelig foreslås, at en indsat i sikringscelle eller under fiksering løbende skal undergives lægeligt tilsyn. Dette er udtryk for en udvidelse af det lægelige tilsyn i forhold til de gældende regler, hvor det er fængselspersonalet, der løbende skal tilse den anbragte, mens lægen som hovedregel kun skal tilse den indsatte én gang i døgnet.

4. Økonomiske og administrative konsekvenser

Der forventes ikke nævneværdige økonomiske eller administrative konsekvenser.