

Til nr. 3, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 22, 25, 27, 28, 30 og 31

Forudsætningen for den optimale psykiatriske behandling er, at den foregår i samarbejde med patienten, og at behandlingen er rettet imod den sygdom og de problemer, som patienten har. Derfor er det vigtigt, at behandlingsplanen er tværfaglig og opstilles i samarbejde med patienten.

Ændringsforslagene har endvidere til hensigt at minimere den såkaldte musefælde, nemlig at frivilligt indlagte på psykiatriske sygehusafdelinger uden særlige formaliteter kan udsættes for tvangsforanstaltninger og tvangsbehandling.

Grundlaget for tvangsendlæggelse kan være sindssygdom eller en tilstand, der ganske må ligestilles hermed. Det er ved ændringsforslagene tilkendegivet, at der ved selve tvangsendlæggelsessituationen kan være få tilfælde, hvor de indlæggende myndigheder ikke kan fastslå, om den pågældende er sindssyg, eller hvor myndighederne blot skønner, at den pågældende har sådanne psykiske problemer, at han eller hun har mistet evnen til at vurdere sin tilstand og omverdenen på en realistisk måde. En tvangsendlæggelse behøver således ikke nødvendigvis at betyde, at den tvangsendlagte er sindssyg, men at vedkommende har behov for behandling eller frembyder en nærliggende og væsentlig fare for sig selv eller andre.

Denne bestemmelse må afvejes op imod et meget stramt regelsæt om tilstedeværelsen af sindssygdom. Resultatet af en sådan stram bestemmelse vil være, at de grænsetilfælde, som i dag bliver indlagt på psykiatrisk afdeling på grund af forholdets natur, vil blive indsat i politiets detention. Et andet ændringsforslag indebærer, at de psykiatriske afdelinger skal være tværfaglige i deres behandlingstilbud. Derfor vil de psykiatriske afdelinger være bedre i stand til at tilbyde denne gruppe patienter støtte, råd og vejledning.

Det skal fremhæves, at anvendelsesområdet for begrebet »tilstande, der ganske må ligestilles med sindssygdom«, må fastlægges under hensyn til de formål, som dette lovforslag for-

følger og således uafhængigt af forståelsen af lignende begreber i anden lovgivning.

Tvangsendlæggelsessituationen kan kun udstrækkes til 48 timer, jf. lovforslagets § 10, stk. 3, hvor overlægen skal tage stilling til, om patienten opfylder kravene for tilbageholdelse, idet en tvangsendlæggelse forudsætter patientens modstand mod opholdet og derved indirekte indebærer et krav om udskrivning.

Et af ændringsforslagene opdeler § 5 i to stykker, hvilket indebærer, at tvangstilbageholdelse har et snævrere kriterium for tilstedeværelsen af sindssygdom end tvangsendlæggelse. Ligeledes er udtrykket »udsigten til en afgørende bedring af tilstanden ellers ville fortabes« strammere. Der er hermed fastlagt et strammere kriterium for tvangstilbageholdelse end for tvangsendlæggelse. 48 timer efter tvangsendlæggelse eller ophold i psykiatrisk hospital må det som mindstemål være afklaret, om patienten lider af sindssyge i sådan en grad, at betingelserne for tvangstilbageholdelse er opfyldt.

Ved ændringsforslag nr. 12 præciseres det, at overlægen inden for et fastsat tidsrum skal afgøre, om betingelserne for tvangsendlæggelsen er opfyldt.

Når betingelserne for tvangstilbageholdelse, jf. det foreslåede § 5, stk. 2, er opfyldt, skal overlægen meddele patienten, at vedkommende er tvangstilbageholdt, og der skal beskikkes en patientrådgiver. Sigtet er at undgå den situation, at en patient først ved en eventuel begæring om udskrivning bliver opmærksom på, at vedkommende faktisk har været opfattet som tvangstilbageholdt i længere tid, men at det kun er den pågældendes manglende krav om udskrivning, der er skyld i, at han eller hun ikke er blevet bekendt med tvangstilbageholdelsen. Samtidig undgås også den situation, at patienten er forholdt muligheden af at få en patientrådgiver beskikket.

Sigtet med ændringsforslag nr. 16 er at begrænse anvendelsen af tvangsbehandling og gennem lovgivningen give et incitament til at søge andre typer af behandling, før tvangsbehandling iværksættes. Med andre typer af frivillig behandling tænkes f.eks. på samtaleterapi, psykoterapi eller anden medicinsk behand-