

Til lovforslag nr. L 26. Betænkning afgivet af Retsudvalget den 18. maj 1995

## Betænkning

over

### Forslag til lov om ændring af lov om frihedsberøvelse og anden tvang i psykiatrien

(Udskydelse af revision af loven)

Udvalget har behandlet lovforslaget i nogle møder og har herunder stillet spørgsmål til justitsministeren, som denne har besvaret skriftligt.

Endvidere har udvalget modtaget skriftlige og/eller mundtlige henvendelser fra:

Dansk Psykiatrisk Selskab,  
Den Almindelige Danske Lægeforening,  
Kehlet, Dan Leif,  
Kristensen, S. Ribber, Kerteminde,  
Landsforeningen Pårørende til Sindslidende  
og  
Landsforeningen SIND.

Udvalget skal dybt beklage, at det har været nødvendigt at udskyde den planlagte revision af lov om frihedsberøvelse og anden tvang i psykiatrien.

Dette ikke mindst i betragtning af, at et meget bredt flertal netop lagde stor vægt på allerede her i folketingsåret 1994-95 at få vurderet dels, hvorledes den nye lov fra 1989 generelt har fungeret, dels hvorvidt ordningen vedrørende såvel patientrådgivere som patientklagenævn har fungeret. Ligeledes skulle det vurderes, hvor langt udviklingen var kommet hen imod sikring af god sygehusstandard også på vore psykiatriske sengeafsnit; dette ikke mindst ud fra ønsket om i videst muligt omfang at undgå såvel tvangsmedicinering som tvangsfiksering.

Bestemmelsen om god sygehusstandard blev netop indsat ud fra erkendelsen af, at denne

målsætning for visse psykiatriske afdelingers vedkommende ikke var opfyldt. Dette til trods for, at tidssvarende ydre rammer og behandling og pleje af god kvalitet har stor betydning for udsigten til helbredelse eller lindring af psykisk sygdom.

Der er en nøje sammenhæng mellem omfanget af tvangsansvendelse og de ydre fysiske rammer. De forhold, hvorunder frihedsberøvelse og anden tvang udøves, har afgørende betydning for patienternes holdning til hospitalsopholdet og dermed for deres accept af behandlingen.

Adgang til behandling og pleje af højt kvalificeret personale, til tidssvarende ydre rammer, herunder i mange tilfælde til eneværelse, og adgang til at komme ud i frisk luft hører naturligt til god sygehusstandard. Det samme gælder - navnlig ved længerevarende ophold - adgang til genoptræning og beskæftigelse.

I de seneste år er der sket synlige forbedringer mange steder. Denne positive udvikling skal fastholdes og styrkes. Men det er samtidig også velkendt, at de nødvendige forbedringer ikke er gennemført alle steder.

Udvalget har derfor med stor tilfredshed noteret sig, at sundhedsministeren har tilkendegivet, at regeringen er indstillet på at tage dette spørgsmål op ved dette års forhandlinger om kommunernes og amternes økonomi.

Herefter indstiller *udvalget* lovforslaget til *vedtagelse uændret*.