

b tager alene sigte på at give hjemmel til den eksisterende praksis, hvor dørene låses om natten og i forbindelse med en ugentlig konference af ca. halvanden times varighed. Endvidere er der behov for aflåsning i forbindelse med personalets daglige middagsmøde af ca. en halv times varighed. En aflåsning af patientstuerne i disse tidsrum er personalets eneste mulighed for at samles.

Til nr. 2 (psykiatrilovens § 19)

Den nuværende psykiatrilov indeholder bemyndigelse til ministeren til at fastsætte nærmere regler om tvangsfiksering, om anvendelse af fysisk magt samt om beskyttelsesfiksering. Efter lovforslaget bemyndiges ministeren tillige til at fastsætte regler om anvendelsen af aflåsning. Det er hensigten med bestemmelsen, at der fastsættes regler om personalets tilsyn med patienter i forbindelse med aflåsning af patientstue. Herved formaliseres det tilsyn, der allerede i dag eksisterer på Sikringsafdelingen, for aflåsning af patientstuer.

Til nr. 3 (psykiatrilovens § 20, stk. 1)

Ifølge loven skal oplysning om enhver anvendelse af tvang tilføres afdelingens tvangsprotokol og indgrebs nærmere indhold og begrundelse skal angives. Den foreslåede ændring indebærer, at Sikringsafdelingens indgreb i form af aflåsning af patientstue skal tilføres afdelingens tvangsprotokol, når dette sker af behandlingsmæssige årsager. Tilførsel af oplysninger til tvangsprotokollen skal tillige ske, hvor aflåsning af patientstue anvendes af sikkerhedsmæssige årsager for at afværge, at patienten udsætter andre for nærliggende fare for at lide skade på legeme eller helbred, at patienten forfølger eller forulemper medpatienter, eller at patienten udøver hærværk af ikke ubetydeligt omfang, jf. § 18 a.

Forpligtelsen til at føre tvangsprotokol omfatter ikke den i § 18 b nævnte aflåsning af sikkerhedsmæssige årsager. Denne aflåsning har generel karakter og er nødvendig for, at Sikringsafdelingen rent praktisk kan fungere. Aflåsningen om natten og kortvarigt om dagen under konferencer eller lignende er en del af opholdet på Sikringsafdelingen, ganske som de låste yderdøre. Det ville således være særdeles u hensigtsmæssigt, såfremt aflåsning af patientstuer i henhold til § 18 b også skulle tilføres tvangsprotokollen.

Det er en forudsætning for anvendelsen af § 18 b, at patienterne er informeret om Sikringsafdelingens faste praksis med at aflåse patientstuer om natten m.v. Denne information vil kunne gives i forbindelse med

en patients indskrivning og indgå i afdelingens regulativer.

For så vidt angår aflåsning under konferencer eller lignende forudsættes, at der på afdelingen føres en optegnelse over anvendelsen af denne foranstaltning. Formålet med denne optegnelse er til enhver tid at kunne dokumentere årsagen til aflåsningen, tidsrummet herfor tillige med navnet på den for beslutningen ansvarlige læge.

Til nr. 4 (psykiatrilovens § 21, stk. 1)

Det er efter de nugældende bestemmelser overlægen, der skal sørge for, at der til stadighed føres det fornødne tilsyn med tvangsanvendelsen på afdelingen, og i den forbindelse at arbejdsgangen tilrettelægges på en sådan måde, at dette kan ske. Ifølge forslaget § 18 a skal beslutning om aflåsning af patientstue træffes af en læge. Med ændringen i § 21, stk. 1, præciseres, at overlægen til stadighed har ansvaret for, at også aflåsning af patientstue ikke foretages i videre omfang end nødvendigt.

Til nr. 5 (psykiatrilovens § 31, stk. 1)

Det er lovens udgangspunkt (§ 31, stk. 1), at patienten skal underrettes forud for iværksættelse af frihedsberøvelse eller anvendelse af anden tvang. Denne underretning angår indgrebs karakter, dets nærmere indhold, baggrund og formål. Ifølge forslaget kan underretning om anvendelse af tvang i henhold til § 18 b imidlertid gives som en generel information til patienten. Baggrunden for denne bestemmelse er, at den i § 18 b nævnte aflåsning om natten samt i dagtimerne under konferencer og lignende er af generel karakter, og det er derfor ikke hensigtsmæssigt, såfremt bestemmelsen om underretning i sin nugældende form ligeledes skulle omfatte tvangsforanstaltninger efter § 18 b. Tilføjslen til § 31, stk. 1, indebærer, at princippet om underretning fastholdes, men i form af generel information, der eksempelvis gives til patienterne ved indskrivning.

Til nr. 6 (psykiatrilovens § 31, stk. 2)

Efter de nuværende bestemmelser vil den i § 31, stk. 1, nævnte forudgående underretning om tvangsfiksering og anvendelse af fysisk magt, jf. §§ 14-17, kunne undlades, dog under forudsætning af at begrundelsen efterfølgende gives til patienten.

Forslaget indebærer, at underretning til patienten om aflåsning af patientstuen er omfattet af undtagelsesbestemmelsen, og derfor i særlig hastende tilfælde vil kunne gives efterfølgende. Baggrunden for bestemmelsen er, at aflåsningen kan være et indgreb