

Forslag til: Inatsisartutlov nr. x af xxx 2013 om frihedsberøvelse og anden tvang i psykiatrien.
(Naalakkersuisut)

Svarnotat

(Medlem af Naalakkersuisut for Sundhed, Agathe Fontain)

2. Behandling

På Naalakkersuisuts vegne vil jeg takke Familie- og Sundhedsudvalget for den yderst positive behandling, som forslaget til Inatsisartutlov om frihedsberøvelse og anden tvang i psykiatrien har fået.

Naalakkersuisut er glad for, at samtlige partier, finder, at lovforslaget indebærer en styrkelse og præcisering af de psykiatriske patienters retsstilling i forbindelse med frihedsberøvelse og anvendelse af tvang overfor disse personer.

Sundhedsudvalget har noteret sig, at lovforslaget indeholder en række bemyndigelsesbestemmelser. Udvalget har i den forbindelse forespurgt, hvornår disse bestemmelser vil blive udfærdiget, samt i hvilket omfang de vil fravige gældende regulering. Det kan hertil oplyses, at der i tilslutning til lovforslaget skal udarbejdes ca. syv bekendtgørelser, der vil blive sat ikraft samtidig med lovforslaget. Bekendtgørelserne indeholder en række nødvendige procedureregler og er således en teknisk og praktisk udfyldning af de lovgivningsmæssige rammer. De områder, som behandles i bekendtgørelserne, er som udgangspunkt ikke tidligere reguleret. Dog skal tvangsindgreb allerede i dag registreres i en tvangsprotokol, ligesom der sker en løbende indberetning af tvang til Landslægen.

Sundhedsudvalget har påpeget, at de i lovforslaget omtalte patientrådgivere bør rekrutteres snarest. Hertil kan oplyses, at disse vil blive rekrutteret en tilpas tid forud for lovforslagets ikrafttræden. Der vil ved ansættelse af patientrådgivere blive lagt vægt på, at disse er dobbeltsprogede, således at rådgivningen bliver så optimal som muligt. I de tilfælde, hvor patientens modersmål er f.eks. arabisk eller thailandsk, vil sundhedsvæsenet tilvejebringe fornøden tolkebistand.

Sundhedsudvalget har henstillet, at det i medfør af § 30 i forslaget nærmere reguleres, at der årligt skal tilgå offentligheden ikke personhenførbare data og oplysninger over gennemført frihedsberøvelse og anvendt tvang. Udvalget har i den forbindelse anført eksempler på data, som ønskes offentliggjort. Det kan hertil oplyses, at Landslægeembedet efter lovforslaget nu er pålagt at udarbejde statistikker og opgørelser over anvendt tvang. En detaljeret og kvalitetsbevidst vidensindsamling omkring tvangsindgreb er således yderst vigtig for tilsynet med tvangsindgreb. Landslægeembedet er endvidere, - i sin egenskab af værende sekretariat for Det Psykiatriske Patientklagenævn-, blevet pålagt at udarbejde en årsberetning om nævnets virksomhed. De nævnte statistikker, opgørelser, samt årsberetning vil indeholde de af sundhedsudvalgets ønskede data, og vil være offentligt tilgængelige.

Udvalget har herudover påpeget, at det vil være formålstjenligt, at der sker en registrering og offentliggørelse af overgreb mod personale begået af psykiatriske patienter. Hertil kan oplyses, at der allerede i dag sker en løbende registrering af patientoverfald på personalet på Dronning Ingrid Hospitals psykiatriske afdeling.

Sundhedsudvalget har herudover ønsket en orientering om planerne for en udbygning og modernisering af den psykiatriske afdeling på Dronning Ingrid's Hospital, herunder en redegørelse for den aktuelle personalenormering og de fagpolitiske målsætninger for denne.

Hertil kan oplyses, at det i Generalplanen for Dronning Ingrid's Hospital fra januar 2007 med senere opdatering i strategi og investeringsplanen fra 2012 anbefales, at der opføres en ny psykiatribygning i forlængelse af det nye patienthotel. Dette vil give plads til en modernisering af hospitalets senge og ambulatoriefunktioner, samt give den psykiatriske funktion tidssvarende forhold. Psykiatribygningens bruttoarealbehov er beregnet til 1,393 m² og vil indeholde 13 døgnsejge, ambulatorieafsnit, skærmet afsnit, terapi og kontorfaciliteter. Anlægssummen er angivet i Naalakkersuisut udkast til Gælds- og Investeringsstrategi afsnit 5.3.

Omkring personalenormering kan oplyses, at sundhedsvæsenet arbejder med lønsumsstyring, og at der aktuelt er planlagt følgende:

- Én områdeledelse (ledende overlæge, samt oversygeplejerske)
- Seks psykiatriske læger inkl. Kystbetjening
- 18 plejepersonale (sygeplejersker, samt social- og sundhedsassistenter)
- Fire psykologer
- Fire terapeuter
- Tre sekretærer
- Tre socialrådgiver
- En tolk
- Et ambulatorium med fem stillinger (den distriktpsikiatriske hjemmesygepleje)

Omkring de fagpolitiske målsætninger for det psykiatriske personale har Naalakkersuisut forstået dette spørgsmål som værende relateret til psykiatriske patienter, overfor hvem tvang udøves, og relateret til det, at tvang skal udøves så skønsomt som muligt. For øvrige udviklingstiltag henvises til Psykiatriredegørelsen. Hertil kan oplyses, at sundhedsvæsenet for 1½ år siden indledte et målrettet arbejde omkring kompetenceudvikling inden for konflikthåndtering. Det første konflikthåndteringskursus blev afholdt i december 2011. Dette er fulgt op af endnu et kursus for nyansatte i april 2012, samt en opfølgingsdel for alle. Der vil herudover i forbindelse med lovforslagets vedtagelse blive i gangsat undervisning af personalet om det nye regelsæt.

Sundhedsudvalget har endelig anbefalet, at den samlede ressourceanvendelse indenfor rammerne af lovgivningen synliggøres specifikt, således at denne kan sammenholdes med beskrivelsen af forslaget's økonomiske konsekvenser. Hertil kan oplyses, at sundhedsvæsenet vil indrette sine budgetter således, at den nævnte ressourceanvendelse synliggøres.

Med disse bemærkninger vil Naalakkersuisut overlade forslaget til Inatsisartuts vedvillige behandling.