

Hermed sluttede forhandlingen, og lovforslaget overgik derefter til anden behandling.

### Afstemning

**Den fg. formand (Inge Dahl-Sørensen):**

Jeg foreslår, at lovforslaget henvises til Kommunaludvalget. Hvis ingen gør indsigelse, betragter jeg det som vedtaget. (*Ophold*). Det er vedtaget.

Den næste sag på dagsordenen var:

#### 7) Første behandling af lovforslag nr. L 17:

**Forslag til lov om ændring af lov om frihedsberøvelse og anden tvang i psykiatrien. (Indførelse af mulighed for personlige alarm- og pejlesystemer og særlige dørlåse).**

Af indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen).

(Fremsat 6/10 2004).

Lovforslaget sattes til forhandling.

### Forhandling

**Ester Larsen (V):**

Med dette lovforslag udvides mulighederne for tvangsindgreb over for demente patienter på psykiatriske afdelinger.

Indskrænkninger i patienters frihed skal altid overvejes uhyre nøje, inden de besluttet. Brug af særlige dørlåse og af alarm- og pejlesystemer finder imidlertid allerede sted på plejehjem, så med loven indføres der ikke nogen nye og hidtil ukendte tvangsindgreb; der er alene tale om at give psykiatriske afdelinger samme mulighed som plejehjem for at forhindre, at mennesker med demens udsættes for alvorlig personskaade.

Det er på ingen måde tanken, at psykiatriske afdelinger generelt skal begrænse demente patienters bevægelsesfrihed. Derfor er det vigtigt at fremhæve, at disse tvangsindgreb alene bør anvendes i overensstemmelse med psykiatrilovens mindstemiddelprincip, at de alene tages i anvendelse, når en læge vurderer, at det er nødvendigt for at undgå betydelig risiko for personskaade, og at psykiatrilovens krav om tvangspro-

tokollering, klageadgang og patientrådgivere respekteres fuldt ud.

Men det er også vigtigt at understrege, at ordinerer en læge anvendelse af dørlåse, må det ikke medføre indskrænkning af de øvrige patienters frihed. Det er derfor vigtigt at være opmærksom på, at særlige dørlåse skal kunne betjenes af mennesker med f.eks. syns- og bevægelseshandicap, så patienter, for hvem der ikke er truffet beslutning om indgreb, ikke risikerer alligevel at blive ramt på grund af deres funktionsnedsættelse og dermed blive uretmæssigt indespærret.

Det er ligeledes en forudsætning, at anvendelsen af særlige dørlåse introduceres effektivt, så anvendelsen ikke kommer til at medføre en generel begrænsning af patienters, pårørendes og personalets bevægelsesfrihed.

Folketinget bebrejdes til tider, at der lovgives ud fra enkelttilfælde, men det er netop tilfældet i denne sag, hvor et dement menneske forlod en afdeling og først blev fundet alt for sent.

Med dette lovforslag får psykiatriske afdelinger nu mulighed for, at risikoen for tilsvarende tragiske tilfælde kan forebygges.

Med disse bemærkninger kan Venstre tilslutte sig lovforslaget.

**Lone Møller (S):**

Den teknologiske udvikling giver muligheder for forbedringer, men den stiller næsten også altid nye spørgsmål. Det er det, vi står over for her.

Muligheden for at bruge særlige dørlåse og personlige alarm- og pejlesystemer giver på den ene side mulighed for at bruge mindre tid på overvågning og mere tid på omsorg – man kan målrette indsatsen over for netop de patienter, der har en særlig risiko for at skade sig selv ved at forville sig uden for de rammer, de kan overskue. På den anden side øger vi overvågningen eller giver i hvert fald nogle en følelse af øget overvågning, og jeg mener, at vi skal tage det alvorligt. Med særlige låsningsordninger må vi ikke få en åben afdeling til pludselig at ændre karakter til en lukket afdeling.

Kl. 19.50

Socialdemokraterne er grundlæggende positive over for de muligheder, der ligger i det her forslag, men vi tror ikke på, at det her er en vidunderteknologi, som løser alle problemer. Derfor er det vigtigt at gøre formålet med lovforslaget helt klart.