

under alle omstændigheder positive over for forslaget, fordi det efter vores mening nu er muligt at beskytte patienter, som ikke kan tage vare på sig selv. Vi vil også pointere, at efter lovgivningens kapitel 5 skal der stadig væk beskikkes en patientrådgiver.

Endelig vil vi give udtryk for, at vi ikke ser forslaget som en ressourcebesparelse, for vi vil gerne slå til lyd for, at der naturligvis ikke skal spares på personalet på baggrund af forslagets indførelse.

Else Theill Sørensen (KF):

En gang imellem hører vi i medierne en efterlysning af en dement person, som formodes at flakke om ude af stand til at tage vare på sig selv og ude af stand til at finde hjem. I de tilfælde, hvor det drejer sig om en person, der er beboer på et plejehjem, er der med virkning fra den 1. juli sidste år indført mulighed for, at der kan anvendes personlige alarm- og pejlesystemer og særlige dørbådnere.

Lovforslaget her giver de tilsvarende muligheder i de tilfælde, hvor den demente er indlagt på en psykiatrisk afdeling. Det fremgår af bemærkningerne, at det formentlig vil være uhyre sjældent, at disse foranstaltninger tages i brug, og af hele loven om frihedsberøvelse og anden tvang i psykiatrien fremgår det, at man altid skal bruge de mindst indgribende foranstaltninger i sådan nogle situationer, som der her er tale om.

For Det Konservative Folkeparti er det helt afgørende i en lovgivning som denne her at afveje den enkeltes værdighed og sikkerhed og den enkeltes rettigheder, den enkeltes personlige frihed. Så vel i den lovgivning, der er gennemført vedrørende plejehjemsbeboere, og den lovgivning, vi her behandler, føler vi, at der er den fornødne balance.

Det Konservative Folkeparti kan støtte forslaget.

Naser Khader (RV):

Formålet med L 17 er at indføre hjemmel til at anvende personlige alarm- og pejlesystemer for patienter, der lider af demens eller en demenslignende tilstand, og desuden at præcisere, at der er hjemmel til at anvende særlige dørlåse for denne persongruppe på psykiatriske afdelinger. Dermed bliver det muligt at forhindre, at en person ved at forlade en psykiatrisk afdeling udsætter sig selv eller andre for risiko for at lide personskade.

Det er vigtigt for os i Det Radikale Venstre at understrege, at de foreslåede muligheder, som vi i øvrigt er sympatisk indstillet over for, skal ses som et supplement til de beskyttelsesforanstaltninger, psykiatriloven allerede hjemler i dag.

Det er også vigtigt for os, at det i lovforslaget er understreget, at det er lægen, der med sit kendskab til patienten kan træffe beslutning om det middel, som vil være mest hensigtsmæssigt at anvende i den givne situation. Ikke mindst som altid, når vi taler om tvangsforanstaltninger, skal psykiatrilovens mindstemiddelsprincip være det bærende element i beslutningen om behandlingens tilrettelæggelse.

Kl. 20.00

Der vil blive stillet de samme krav til eksempelvis oplysninger til tvangsprotokollen, underretning, klageadgang m.v. for anvendelse af personlige alarm- og pejlesystemer og særlige dørlåse som for psykiatrilovens øvrige tvangsforanstaltninger.

Som sagt er vi i Det Radikale Venstre sympatisk indstillet over for forslaget, men der er nogle elementer, vi gerne vil have afklaret i løbet af udvalgsbehandlingen. Anvendelse af tvang og tvangslignende tiltag er et meget følsomt emne, hvorfor vi må have sikkerhed for patienternes rettigheder m.v. Desuden, som det også anføres i flere af høringssvarene, bør det præciseres, at disse tiltag i lovforslaget ikke bliver et middel til tilbageholdelse eller nedskæring i personalet, personalets ressourcer, uddannelse og supervision.

Men alt i alt er vi sympatisk indstillet og glæder os til udvalgsarbejdet.

Pia Boisen (EL):

Da vores ordfører på området, fru Line Barfod, ikke kan være til stede, skal jeg fremføre følgende:

Det er et svært dilemma, når vi på den ene side ikke ønsker, at der skal ske noget med dem, vi holder af og skal vise omsorg for, og vi på den anden side ikke ønsker at umyndiggøre og indespærre dem. Der kommer indimellem beretninger om demente, der har flakket forvildet om, og det er tillokkende at undgå den slags situationer ved at låse dem inde og give dem en alarm og et tilhørende pejlesystem.

Men som mange høringssvar peger på, kunne vi i stedet se på, om ikke problemet kunne løses med flere ansatte, så der f.eks. er tid til, at man kan gå en tur, når patienten ønsker det.