

# Delaktighet och rättssäkerhet vid psykiatrisk tvångsvård

**LPT** (lagen om psykiatriska tvångsvård)

**LRV** (lagen om rättspsykiatrisk vård)

## PM med förslag till ändring i lag



# Delaktighet och rättssäkerhet

- **Stärka patientsäkerheten och rättssäkerheten**
  - Minska användningen av tvångsvård och tvångsåtgärder
    - Huvudmännen ska bedriva systematiskt kvalitetsarbete – omfatta åtgärder som syftar till att minska behovet av tvångsåtgärder
- **Stärka patienternas delaktighet i vården**
  - Patienten ska medverka vid upprättandet av samordnad vårdplan
    - Ansökan om fortsatt tvångsvård ska innehålla redogörelse över patientens inställning
- **Inom slutenvård får chefsöverläkaren en skyldighet att erbjuda uppföljningssamtal efter genomförd tvångsåtgärd**
- **Chefsöverläkaren får, om det är nödvändigt ge behandling utan patientens samtycke.**
- **Regelverk Fastspänning – tid och underrättelse (IVO), mobilt bälte**
- **Regelverk Avskiljning – tid (undantagsfall långtidsavskiljning) och anmälan samt möjlighet till överklagan hos förvaltningsrätten**
- **Tvångsåtgärder som rör barn får endast vidtas om det är förenligt med barnets bästa – nationellt genombrottsprojekt föreslås**
- **Inga ekonomiska konsekvenser**
- **Bättre vård – mindre tvång och Mål i styrkort**



# Delaktighet och rättssäkerhet

- Vissa förändringar innebär begränsningar vad gäller möjligheten till tvångsåtgärder. Detta är i princip positivt. Om det i situationer saknas fullgoda arbetsmetoder så kan svårhanterbara situationer uppkomma och möjligheten till tvångsåtgärder behövas. De förbättrade möjligheter till omhändertagande som föreslås kan i vissa situationer inte vara tillräckliga.
- I psykiatrilagsutredningens förslag fanns en möjlighet till avskiljning när det är nödvändigt med hänsyn till patientens egen vård. Denna möjlighet finns inte med i detta förslag. För vissa patientgrupper kan avskiljning vara till stor nytta. I förslaget begränsas möjligheten till avskiljning till att gälla de fall där patientens beteende utgör risk för medpatienternas liv och hälsa, d v s det räcker inte med att medpatienternas vård försvåras. Detta kan ifrågasättas, då medpatienter som vårdas under tvång ska försäkras en vård som leder till att tvånget kan undanröjas snarast möjligt.

