



Indenrigs- og Sundhedsministeriet
Slotsholmsgade 10-12
1216 København K

Den 11. februar 2026

Høringssvar til bekendtgørelsesændringer som følge af forslag om lovændring af psykiatriloven

Dansk Sygeplejeråd takker for muligheden for at afgive høringssvar til bekendtgørelsesændringerne. Høringssvaret her skal ses i forlængelse af – og i overensstemmelse med – vores tidligere bemærkninger til lovforslaget om anvendelse af tvang i psykiatrien mv. Høringssvaret er udarbejdet med inddragelse af input fra Dansk Sygepleje Selskab (DASYS).

Anvendelse af private vagter

Det fremgår af § 20 a i bekendtgørelse om anvendelse af anden tvang end frihedsberøvelse på psykiatriske afdelinger, at sygehusmyndigheden kan beslutte, at private vagter kan bistå i forbindelse med anvendelse af fysisk magt.

I § 20 a stk. 2 er det præciseret, at sygehusledelsen skal sikre tilstrækkelige og nødvendige rammer for anvendelse af vagter i forhold til blandt andet *"at vagterne har relevante og vedligeholdte kompetencer inden for deeskalering og tvang"*.

I Dansk Sygeplejeråd er vi glade for, at bekendtgørelsen stiller et vist krav til vagternes kompetencer vedr. tvangsanvendelse.

Desværre overlader bekendtgørelsen vurderingen af relevante og vedligeholdte kompetencer til den enkelte afdelingsledelse, hvilket kan indebære en risiko for variation i praksis, og dermed uensartet tilgang. Derfor vil vi anbefale, at der i bekendtgørelsen eller i tilhørende vejledning fastsættes mere konkrete krav til vagternes uddannelse og kompetencer inden for deeskalering og tvang, herunder hvordan vedligeholdelse af kompetencer sikres løbende.

Det er afgørende, at patienter med alvorlige psykiske lidelser mødes af personale med de rette kompetencer, særligt i situationer, hvor der anvendes magt.

Dansk Sygeplejeråd

Sankt Annæ Plads 30DK-1250
København K

mandag-torsdag 9.00-16.00
fredag 9.00-15.00

Tlf: +45 33 15 15 55

www.dsr.dk
dsr@dsr.dk

Kamerakig

DSR anerkender behovet for at kunne iværksætte kamerakig i helt særlige, akutte tilfælde for at forhindre alvorlig eller livstruende selvskade. Det er positivt, at kamerakig kun kan iværksættes efter tilladelse fra Styrelsen for Patientsikkerhed, så man dermed sikrer patientens rettigheder.

Vi er dog bekymret for, at der kan gives bevilling til kameraovervågning for op til ét år ad gangen. En så lang bevillingsperiode fremstår ikke fagligt begrundet. Behovet for overvågning bør vurderes hyppigere og i tæt relation til patientens behandlingsforløb og udvikling. Vi anbefaler derfor kortere og mere systematiske vurderingsintervaller, samt at relevante fagprofessionelle inddrages i beslutningen, så overvågning ikke opretholdes længere end nødvendigt.

Med venlig hilsen



Kristina Robins
2. næstforkvinde