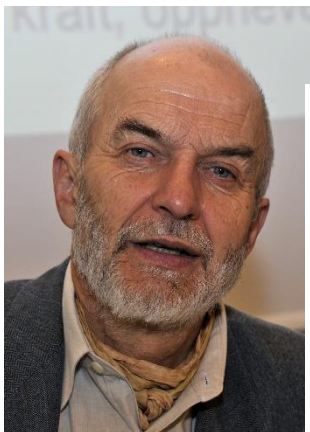


# PSYKISK HELSEVERNLOVEN

- mange nye og viktige rettsregler

Clarion Hotel Stavanger

Stavanger, 7. juni 2019



Vi følger med dette opp våre tidligere kurs om Psykisk helsevernloven, og vil 7. juni presentere et fullstendig oppdatert kurs som tar inn over seg alle rettsendringer med konsekvenser for psykisk helsefeltet. Professor Aslak Syse er foreleser og faglig ansvarlig. Dette kurset er like aktuelt for sykepleiere som leger eller annet helsepersonell innen psykisk helsevern. Professor Aslak Syse er Norges fremste ekspert innen fagområdet, og har bl.a. skrevet egen bok om Psykisk helsevernloven.

## Informasjon;

I februar 2017 ble de mest prinsipielle endringer i psykisk helsevernloven på årtier vedtatt av et enstemmig Storting. Lovforslagene ble framlagt i Prop. 147 L (2015–2016) *Endring i psykisk helsevernloven (økt selvbestemmelse og rettsikkerhet)*. Utredningen fra Paulsrud-utvalget i NOU 2011: 9 har vært et utgangspunkt for Helse- og omsorgsdepartementets lovforslag.

Forslagene er i tråd med en internasjonal utvikling med økt fokus på selvbestemmelse og ikke-diskriminering, blant annet basert på FN-konvensjonen fra 2006 om rettigheter for personer med nedsatt funksjonsevne. For å styrke pasienters rett til å ta beslutninger med konsekvenser for egen helse, vedtok Stortinget mange *endringer* i psykisk helsevernlovens tvangsbestemmelser. I tillegg ble det vedtatt flere *nye* bestemmelser i loven.

### **Den viktigste endringen innebærer at pasienter med samtykkekompetanse gis rett til å nekte behandling i psykisk helsevern.**

Dette er lovfestet som et nytt vilkår i psykisk helsevernloven § 3-3 første ledd nr. 4 med følgende ordlyd: «Pasienten mangler samtykkekompetanse, jf. pasient- og brukerrettighetsloven § 4-3. Dette vilkåret gjelder ikke ved nærliggende og alvorlig fare for eget liv eller andres liv eller helse.» Dette skal også gjelde for pasienter som etter en tids behandling vurderes å ha fått tilbake sin samtykkekompetanse. Retten til å nekte vil gjelde både ved tvungen observasjon, tvungent psykisk helsevern og behandling uten eget samtykke. Det er de gjeldende regler i pbrl. § 4-3 om hvem som har samtykkekompetanse, som skal legges til grunn.

Helsedirektoratet har under arbeid en veileder i vurdering av samtykkekompetanse i psykisk helsevern. Men denne retten til å nekte gjelder, som det framgår, ikke ved nærliggende og alvorlig selvmordsfare eller ved nærliggende og alvorlig fare for andres liv eller helse.

**Program, elektronisk påmelding og mer informasjon finner du ved å [TRYKK HER](#)** Påmeldingsfrist: **23.april** Pris: kr. 1.850-

## Utdrag fra programmet;

**Kl. 09:30 – 10:00**

**Registrering. Kaffe/te**

**Kl. 10:00 – 12:00 Psykisk helsevernloven**

Hva må ansatte innen psykisk helsevern kjenne til av aktuelle lovtekster?

- \* Bakgrunnen for den vedtatte lovreformen
- \* Menneskerettslige krav og nye grunnlovsbestemmelser
- \* Fra Paulsrud-utvalg til lovfesting
- \* Fra pasientrettighetslov til psykisk helsevernlov
- \* Nye materielle og prosessuelle krav
- \* Pasienters økte autonomi
- \* Skille mellom vilkårsregler og vedtaksfatting
- \* Pasienters rett til å evaluere tvangstiltak
- \* Nye krav til journalføring

**Kl. 13:00 – 13:45 Vilkår og vedtak om tvangsbruk**

- \* Informasjonsplikter
- \* Krav om samtykke
- \* Vurdering av samtykkekompetanse
- \* Brukermedvirkning

**Kl. 14:00 – 14:30 Klageregler, rettshjelp og ombudsordninger**

- \* Oversikt over klagerettighetene
- \* Endring av klage på tvangsmedisinering
- \* Søksmålsadgangen

**Kl. 14:30 - 15:15 Spørsmål og svar**