

2020-06-18

Remissvar avseende förslag till Socialstyrelsens föreskrifter om utfärdande av intyg i hälso- och sjukvården (HSLF-FS 2018:54)

Svenska Psykiatriska Föreningen (SPF) tackar för möjligheten att yttra sig över rubricerade remiss.

Sammanfattning

Svenska Psykiatriska Föreningen välkomnar Socialstyrelsens förslag till ändringar i föreskrift om utfärdande av intyg i hälso- och sjukvården. Översynen av intygsformulären har i stort lett till tydligare och mer lättillgängliga blanketter och kommer därmed sannolikt att minska risken för felaktigt ifyllande.

Det är även bra att intygen har blivit mer teknikneutrala och att kontaktsätt som huvudregel finns med.

Det är olyckligt att frågan om krav på fysiskt möte i anslutning till vårdintygsskrivande inte är fullt klarlagd men bra att detta har tolkats som att det i nuläget inte är lämpligt med distansundersökning. Med tanke på kraven på rättssäkerhet i samband med frihetsberövande är det vår bedömning att distansundersökning inte bör tillåtas utom möjligen i särpräglade väldefinierade undantagsfall.

Särskilda kommentarer

Vårdintyg

Uppdelning på tre blanketter bör kunna minska risken för felaktigt eller otillräckligt ifyllande.

Det är bra att ifyllandestöd kommer att finnas samlad, ofta fylls dock intygen i direkt i vårdgivarens patientdatasystem, risk finns att informationen inte finns tillgänglig då. Nödvändig information bör finnas på blanketten och så är det i stort sett också.

Rubrikerna på blanketterna är pedagogiskt och logiskt uppbyggda. Man förtydligar också med de nya intygen vilka informationskällor som ligger till grund för intygets utfärdande men skulle kunna förenkla det till "Uppgifter från patienten själv" och "uppgifter från annan källa". Ett förtydligande av att även somatiskt hälsotillstånd ska vägas in vid bedömningen kan behövas. Ruternas storlek varierar mellan blanketterna, sannolikt reguleras detta vid ifyllande elektroniskt dock är det viktigt att dessa vid utskrift är tillräckligt stora, ifyllande av vårdintyg för hand är vanligt förekommande.

En blankett kallas Vårdintyg för psykiatrisk tvångsvård, en annan Vårdintyg för konvertering. Detta bör kunna förtydligas, även ett vårdintyg för konvertering är ett vårdintyg för tvångsvård. Dessutom finns inte begreppet konvertering i lagtexten--och utanför psykiatri är konvertering inte alltid ett känt begrepp. Blanketten skulle kunna förtydligas genom att skriva; "Konvertering till psykiatrisk tvångsvård enligt § 11 LPT (gäller bara patient som är inlagd enligt HSL i psykiatrisk slutenvård)"

Noteras även att det kan vara av värde med ett förtydligande kring farlighetsrekvisitet på blanketten för §11 att risken för skada av själv eller annan behöver föreligga omedelbart och inte inom en obestämd framtid.

Vidare bör komplettering ske avseende hur man stärkt identitet och vad gäller legitimerad läkares namnteckning bör det kompletteras med alternativ för elektronisk signering.

I en övergångsperiod finns risk att förväxla gamla intyget med de nya intygen. Således viktigt med plan för införande och förtydligande kring övergångsperiod när tidigare vårdintyg fortsatt är giltiga. Noggrann information om nya intyg måste också nå kollegor utanför psykiatrin som utfärdar vårdintyg mer sällan såsom läkare på vårdcentraler, akutmottagningar och sjukhusens somatiska vårdavdelningar.

Intyg för god man/förvaltare

En patient kan i princip alltid höras utan att detta skulle kunna medföra skada för hen, denna ruta bör kunna tas bort. Det kan däremot finnas andra skäl för att en patient t. ex inte kan närvara i rätten, detta kan anges i löpande text eller i en omformulerad ruta.

Patientens inställning till god man bör även fortsättningsvis finnas med, rutan bör finnas kvar.

I stället för befattning bör det räcka med att intygsskrivande läkare kryssar i att hen är legitimerad.

Läkarintyg om fullmaktsanställning

Andra rubriken under utlåtande bör ändras eftersom det inte ska intygas att den undersökte är förmögen att tillfredsställande fullgöra sina arbetsuppgifter i sin fullmaktsanställning, endast att eventuell oförmåga inte beror på sjukdom.

För Svenska Psykiatriska Föreningen

Martin Hultén
vice ordförande