

Arkiv: <arkivID><jplD> FE-033, TI-&13
JournalpostID:
Sakshandsamar:
Dato: 20.10.2021

Saksframlegg

Saksnr.	Utval	Møtedato
126/21	Alver kommunestyre	28.10.2021
045/21	Eldreråd	08.11.2021
047/21	Råd for menneske med nedsett funksjonsevne	08.11.2021
032/21	Utval for helse og omsorg	09.11.2021
	Alver kommunestyre	

Høring - Oppfølging av forslagene fra Tvangslovutvalget Rådmannen sitt framlegg til vedtak:

Alver kommune støtter KS sin høyringsuttale dat.14.10.2021

Alver kommunestyre 28.10.2021:

Handsaming:

Framlegg frå J.Hellestveit-SP:

Saka vert utsett.

Framlegget vart samrøystes vedteke.

KO- 126/21 Vedtak:

Saka er utsett.

Eldreråd 08.11.2021:

Handsaming:

Eldrerådet fekk 5. november tilsendt på e-post notat frå rådmannen knytt til høyringssvar til oppfølging av forslag frå Tvangslovutvalet. Notatet vart lagt ved saka.

Eldrerådet slutta seg samrøystes til rådmannen sitt framlegg til vedtak og rådmannen sitt notat, med støtte til KS sitt høyringssvar til oppfølging av forslag frå Tvangslovutvalet.

ER- 045/21 Vedtak:

Eldrerådet kjem med følgjande uttale i saka:

Eldrerådet sluttar seg til rådmannen sitt framlegg til vedtak og rådmannen sitt notat, med støtte til KS sitt høyringssvar til oppfølging av forslag frå Tvangslovutvalet.

Råd for menneske med nedsett funksjonsevne 08.11.2021:

Handsaming:

Framlegg frå Reidar Knutsen:

Rådet meiner kommunen bør støtta høyringsuttalen frå m.a. FFO, SAFO og fleire arbeidstakarorganisasjonar. Her går ein inn for at arbeidet med eit felles tvangslovverk for helsesektoren vert lagt på is, til dess CRPD er inkorporert i menneskerettslova. (jf <http://www.nfunorge.org/Om-NFU/NFU-bloggen/legg-planene-om-nytt->

[tvangslowverk-pa-is/](#)

Felles uttalelse til «Høringsnotat om oppfølging av forslagene fra Tvangslowutvalget» fra en sammenslutning av arbeidstaker- og interesseorganisasjoner

Undertegnede organisasjoner mener arbeidet med et felles tvangslowverk for helsesektoren må legges på is inntil CRPD er inkorporert i Menneskerettsloven.

Vi viste i vårt høringsvar av 2. desember 2019 til tre hensyn vi mente lovforslaget ikke svarte på: å få regelverket i tråd med menneskerettighetene/ FNs konvensjon om rettighetene til personer med nedsatt funksjonsevne (CRPD), utfordringen med omfattende tvangsbruk og behovet for forenkling og samordning av regelverket.

Vi kan ikke se at departementet i sine kommentarer og forslag har svart på disse hensynene.

Høringsnotatet bærer preg av politiske føringer fra Granavolden-plattformen hvor regjeringen den 17. januar 2019 forpliktet seg til å «Foreta en revisjon av alle tvangshjemler, basert på anbefalingene fra Tvangslowutvalget». Tvangslowutvalget kom med sitt forslag et halvår etter Granavolden-plattformen, og utvalget har i sin utredning ikke lagt CRPD til grunn for lovforslaget. Når det var politisk bestemt at en skulle bygge videre på forslaget, kan dette forklare hvorfor departementet relativt ukritisk bygger videre på Tvangslowutvalgets forslag.

Hurdalsplattformen slår fast at FN-konvensjonen om rettighetene til mennesker med nedsatt funksjonsevne (CRPD) skal inkorporeres i norsk lov. CRPD artikkel 1, 3, 5, 12, 13, 14, 15, 17, 19, 22, 23 og 25 er sentrale for hvordan tvangsbruk i helsesektoren skal reguleres. En kommende inkorporering av CRPD vil gi føringer både med hensyn til fremtidig tvangslovgivning, utviklingen av beslutningsstøttesystemer og endringer i vergemålsloven.

*CRPD legger til grunn den sosiale og rettighetsbaserte modellen i forståelsen av funksjonshemming. I motsetning til den medisinske modellen hvor funksjonshemming forstås som feil og mangler med individet, forstår den sosiale modellen samfunnets utforming som årsak. Tilsvarende vektlegging av den sosiale og rettighetsbaserte modellen finner vi i veilederen som Verdens Helseorganisasjon utga 9 juni i år om utforming av tilbud innen psykisk helse, *Guidance on community mental health services*, hvor man vektlegger en personsentrert og rettighetsbasert tilnærming. Veiledningen er en del av WHO's QualityRights initiativ, som har et omfattende materiale med konkret og praktisk veiledning om CRPDs betydning for psykiske helsetjenester, og hvordan man kan utvikle tjenester og rammeverk som er i tråd med CRPD.*

Forslaget til ny tvangslow bygger på den medisinske modellen og er derfor ikke egnet til å oppfylle rettighetene nedfelt i CRPD.

Det er nødvendig først å etablere rammene for fremtidig lovgivning på dette feltet før en går videre med en større lovreform.

Organisasjonene mener et felles lovverk må utvikles med utgangspunkt i CRPD, så vi kan få et lovverk godt rustet for fremtiden i tråd med menneskerettighetene. Vi mener tvangslowutvalgets utredning og departementets kommentarer til denne ikke er et godt nok utgangspunkt for å få til dette.

Framlegget vart samrøystes vedteke.

RMNF- 047/21 Vedtak:

En sammenslutning av arbeidstaker- og interesseorganisasjoner ber Helse- og omsorgsdepartementet om å legge arbeidet med ny tvangslow på is.

Felles uttalelse til «Høringsnotat om oppfølging av forslagene fra

Tvangslowutvalget» fra en sammenslutning av arbeidstaker- og interesseorganisasjoner

Undertegnede organisasjoner mener arbeidet med et felles tvangslowverk for helsesektoren må legges på is inntil CRPD er inkorporert i Menneskerettsloven.

Vi viste i vårt høringsvar av 2. desember 2019 til tre hensyn vi mente lovforslaget ikke svarte på: å få regelverket i tråd med menneskerettighetene/ FNs konvensjon om rettighetene til personer med nedsatt

funksjonsevne (CRPD), utfordringen med omfattende tvangsbruk og behovet for forenkling og samordning av regelverket.

Vi kan ikke se at departementet i sine kommentarer og forslag har svart på disse hensynene.

Høringsnotatet bærer preg av politiske føringer fra Granavolden-plattformen hvor regjeringen den 17. januar 2019 forpliktet seg til å «Foreta en revisjon av alle tvangshjemler, basert på anbefalingene fra Tvangslovutvalget». Tvangslovutvalget kom med sitt forslag et halvår etter Granavolden-plattformen, og utvalget har i sin utredning ikke lagt CRPD til grunn for lovforslaget. Når det var politisk bestemt at en skulle bygge videre på forslaget, kan dette forklare hvorfor departementet relativt ukritisk bygger videre på Tvangslovutvalgets forslag.

Hurdalsplattformen slår fast at FN-konvensjonen om rettighetene til mennesker med nedsatt funksjonsevne (CRPD) skal inkorporeres i norsk lov. CRPD artikkel 1, 3, 5, 12, 13, 14, 15, 17, 19, 22, 23 og 25 er sentrale for hvordan tvangsbruk i helsesektoren skal reguleres. En kommende inkorporering av CRPD vil gi føringer både med hensyn til fremtidig tvangslovgivning, utviklingen av beslutningsstøttesystemer og endringer i vergemålsloven.

CRPD legger til grunn den sosiale og rettighetsbaserte modellen i forståelsen av funksjonshemming. I motsetning til den medisinske modellen hvor funksjonshemming forstås som feil og mangler med individet, forstår den sosiale modellen samfunnets utforming som årsak. Tilsvarende vektlegging av den sosiale og rettighetsbaserte modellen finner vi i veilederen som Verdens Helseorganisasjon utga 9 juni i år om utforming av tilbud innen psykisk helse, Guidance on community mental health services, hvor man vektlegger en personsentrert og rettighetsbasert tilnærming. Veiledningen er en del av WHO's QualityRights initiativ, som har et omfattende materiale med konkret og praktisk veiledning om CRPDs betydning for psykiske helsetjenester, og hvordan man kan utvikle tjenester og rammeverk som er i tråd med CRPD.

Forslaget til ny tvangslov bygger på den medisinske modellen og er derfor ikke egnet til å oppfylle rettighetene nedfelt i CRPD.

Det er nødvendig først å etablere rammene for fremtidig lovgivning på dette feltet før en går videre med en større lovreform.

Organisasjonene mener et felles lovverk må utvikles med utgangspunkt i CRPD, så vi kan få et lovverk godt rustet for fremtiden i tråd med menneskerettighetene. Vi mener tvangslovutvalgets utredning og departementets kommentarer til denne ikke er et godt nok utgangspunkt for å få til dette.

Utval for helse og omsorg 09.11.2021:

Handsaming:

Utvalsliearen sette fram følgjande felles endringsframlegg:

HO meiner kommunen bør støtta høyringsuttalen frå m.a. FFO, SAFO og fleire arbeidstakarorganisasjonar. Her går ein inn for at arbeidet med eit felles tvangslovverk for helsesektoren vert lagt på is til dess CRPD er inkorporert i menneskerettslova. (jf <<http://www.nfunorge.org/Om-NFU/NFU-bloggen/legg-planene-om-nytt-tvangslovverk-pa-is/>>)

Fellesframlegget vart sett opp mot rådmannen sitt framlegg til vedtak.

Rådmannen sitt framlegg fekk 0 røyster og fall.

Fellesframlegg sett fram i møte fekk 7 røyster og vart samrøystes vedteke.

HO- 032/21 Vedtak:

Utval for helse og omsorg kjem med følgjande innstilling:

HO meiner kommunen bør støtta høyringsuttalen frå m.a. FFO, SAFO og fleire arbeidstakarorganisasjonar. Her går ein inn for at arbeidet med eit felles tvangslovverk for helsesektoren vert lagt på is til dess CRPD er inkorporert i menneskerettslova. (jf <<http://www.nfunorge.org/Om-NFU/NFU-bloggen/legg-planene-om-nytt-tvangslovverk-pa-is/>>)

Politisk handsaming

Saka skal avgjerast i kommunestyret

Saksopplysninger:

Sjå vedlegg

Vedlegg i saken:

20.10.2021	Oppfølging av forslagene fra Tvangslovutvalget - høyringsvar KS	1628839
07.07.2021	Høringsbrev oppfølging av forslagene fra Tvangslovutvalget 6 7 21	1587322
07.07.2021	Høringsnotat oppfølging av forslagene fra Tvangslovutvalget	1587323
05.11.2021	Notat Tvangsbegrensingsloven	1637510