

# Menneskerettigheter for personer med demens

Møtet med offentlige myndigheter på ulike stadier av sykdomsforløpet

Bodø, 27.05.19


## Temarapport

# MENNESKERETTIGHETER

## I NORSKE SYKEHJEM

*"Our human dignity and common humanity require us to create an environment that respects the wellbeing, security and human rights of all society's members. We must leave no one behind."*

Navi Pilay, FNs Høykommissar for menneskerettigheter,  
Åpningstale til diskusjoner om menneskerettigheter for eldre  
FNs sosiale forum, 1. april 2014

Nasjonal institusjon for menneskerettigheter ved  
UiO  Norsk senter for menneskerettigheter  
Det juridiske fakultet

o

2014:  
Temarapport fra Norsk senter for menneskerettigheter om menneskerettigheter i norske sykehjem

## Demenssykes rettigheter

Svekkede funksjoner

Styrkede rettigheter

- En vurdering av rettighetssituasjonen i demensforløpet med utgangspunkt i Norges menneskerettslige forpliktelser

2018:  
Temarapport fra Nasjonalforeningen for folkehelsen om menneskerettigheter i demensforløpet

# Hva er menneskerettigheter?





# Den europeiske menneskerettskonvensjonen (EMK)

- Artikkel 2 – retten til liv
- Artikkel 3 – forbud mot tortur, umenneskelig og nedverdiggende behandling
- Artikkel 5 – rett til frihet og sikkerhet
- Artikkel 8 – retten til respekt for privatliv og familieliv
- Artikkel 14 – forbud mot diskriminering

# FNs konvensjon om økonomisk, sosiale og kulturelle rettigheter (ØSK)

- Artikkel 12 – retten til helse



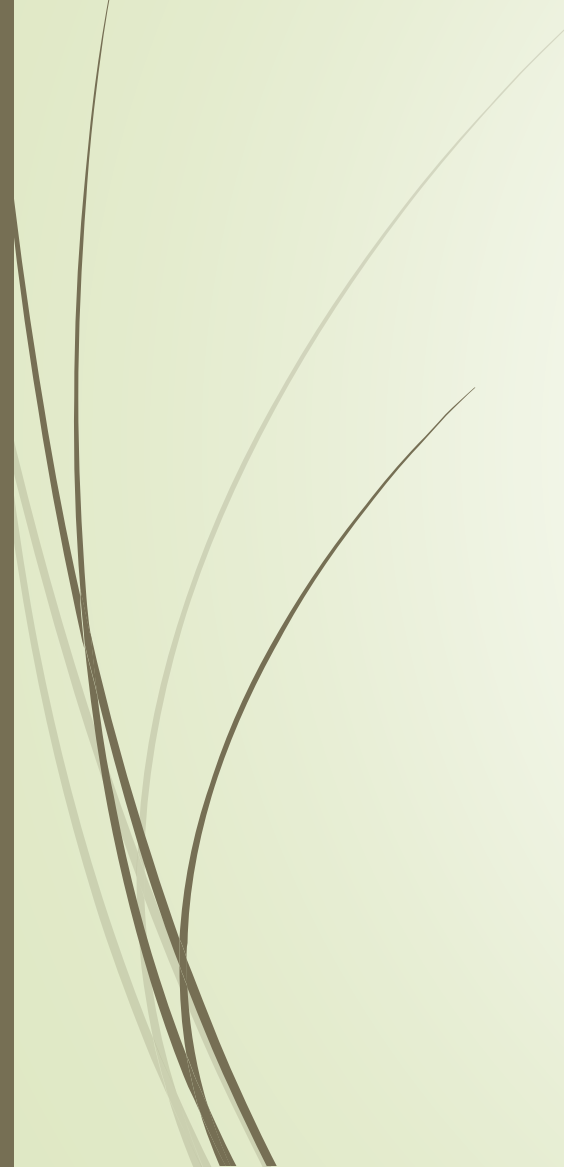

# FNs konvensjon for rettighetene til mennesker med nedsatt funksjonsevne (CRPD)

- Artikkel 12 – likhet for loven
- Artikkel 14 – frihet og personlig sikkerhet
- Artikkel 15 – frihet fra tortur eller grusom, umenneskelig eller nedverdiggende behandling eller straff
- Artikkel 17 – vern om personlig integritet
- Artikkel 18 – bevegelsesfrihet
- Artikkel 19 – retten til et selvstendig liv og til å være en del av samfunnet
- Artikkel 20 – personlig mobilitet
- Artikkel 22 – respekt for privatlivet
- Artikkel 25 – helse
- Artikkel 28 – tilfredsstillende levestandard og sosial beskyttelse



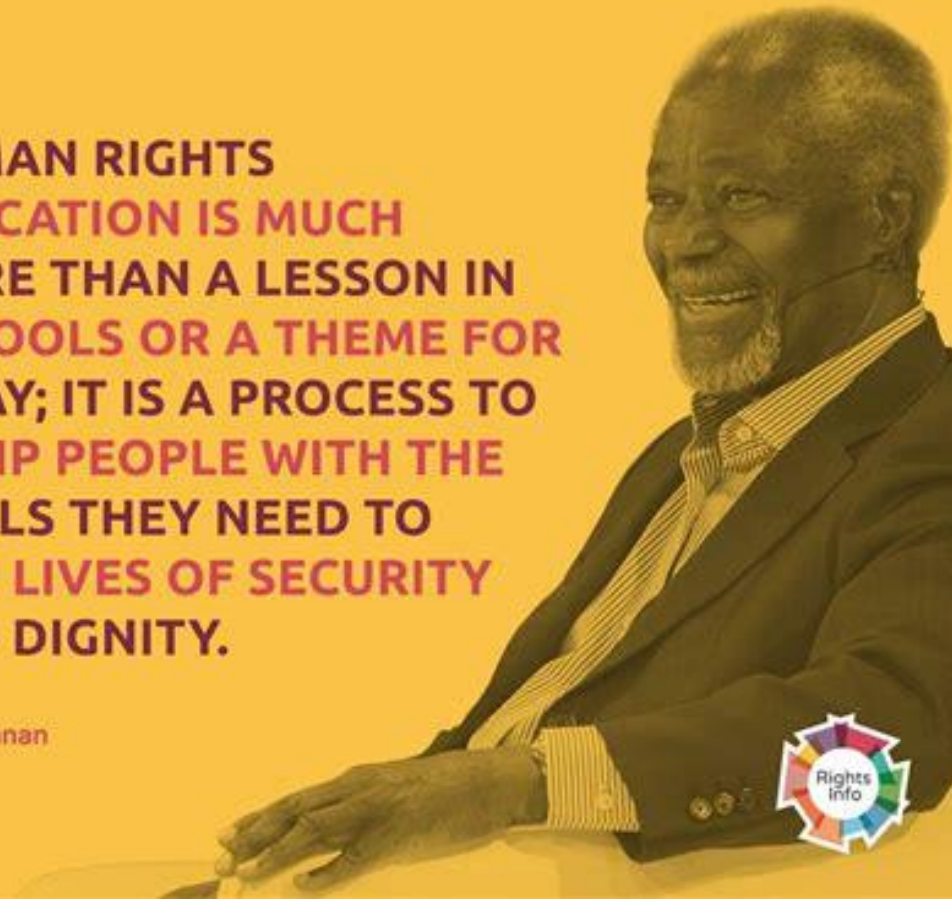
# Gjennomføring av menneskerettighetene


- Lov og forskrift i tråd med menneskerettighetene
- Praksis i tråd med den nasjonale lovgivningen og menneskerettighetene
- Kontrollmekanismer (klage, tilsyn, etterforskning etc. for å korrigere praksis)
  
- Statens ansvar å sikre respekt for menneskerettighetene



**HUMAN RIGHTS  
EDUCATION IS MUCH  
MORE THAN A LESSON IN  
SCHOOLS OR A THEME FOR  
A DAY; IT IS A PROCESS TO  
EQUIP PEOPLE WITH THE  
TOOLS THEY NEED TO  
LIVE LIVES OF SECURITY  
AND DIGNITY.**

- Kofi Annan





*"I find that rather than seeing human rights as yet another regulatory burden, care workers on the ground are enormously excited once they start to see what it could mean. It very much resonates with the care professionals' idea of what their job is all about."*

Jean Gould, Legal Officer, Help the Aged UK





**Helse**

**ØSK artikkel 12  
CRPD artikkel 25**

Tilbud om  
tjenester

**Personlig  
integritet**

**EMK artikkel 8  
CRPD artikkel 17**

Inngrep

Rom for unntak

**Frihet og  
sikkerhet**

**EMK artikkel 5  
CRPD artikkel 14**

Inngrep

Rom for unntak

**Nedverdiggende  
behandling**

**EMK artikkel 3  
CRPD artikkel 15**

Inngrep

Ikke rom for  
unntak



## Helse

### Utfordringer:

- Riktig diagnose til rett tid
- Forutsigbar og tilrettelagt oppfølging og aktivitet
- Oppfølging av ernæringsmessig risiko

## Personlig integritet

**EMK artikkel 8  
CRPD artikkel 17**

Inngrep

Rom for unntak

## Frihet og sikkerhet

**EMK artikkel 5  
CRPD artikkel 14**

Inngrep

Rom for unntak

## Nedverdiggende behandling

**EMK artikkel 3  
CRPD artikkel 15**

Inngrep

Ikke rom for unntak

## Helse

**ØSK artikkel 12**  
**CRPD artikkel 25**

Tilbud om  
tjenester

## Personlig integritet

### Utfordringer:

- Kunnskap om fremtidsfullmakt
- Vurdering av beslutningskompetanse
- Vergemål
- Tvungen helsehjelp
- Medvirkning

## Frihet og sikkerhet

### Utfordringer:

- Opphold i friluft
- Rettssikkerhetsmekanismer
- Kompetanse på demens og menneskerettigheter

## Nedverdiggende behandling

**EMK artikkel 3**  
**CRPD artikkel 15**

Inngrep

Ikke rom for  
unntak



## Helse

**ØSK artikkel 12**  
**CRPD artikkel 25**

Tilbud om  
tjenester

## Personlig integritet

**EMK artikkel 8**  
**CRPD artikkel 17**

Inngrep

Rom for unntak

## Frihet og sikkerhet

**EMK artikkel 5**  
**CRPD artikkel 14**

Inngrep

Rom for unntak

## Nedverdiggende behandling

### Utfordringer:

- Særskilt beskyttelse mot vold og overgrep
- Uverdigg omsorg
- Uverdigg avslutning på livet



# Hvordan kan vi bidra?

- Skaff **kunnskap** om, og handle i tråd med, demenssykes **menneskerettigheter**
- Skaff **kunnskap om demens** og gi helsehjelp i tråd med gjeldende regelverk, herunder relevante retningslinjer som for eksempel Nasjonal faglig retningslinje om demens
- Sørg for **utredning** ved mistanke om demens
- Oppfordre personer med demens til å **planlegge fremtiden** – gi informasjon om fremtidsfullmakt
- Tilby **koordinator** som kan gi informasjon og bidra til å oppnå det demenssyke har krav på, i tråd med demenssykes behov for tilpasset informasjon og hjelp til å hevde sin rett
- Bidra til **medvirkning og holdningsendring** med utgangspunkt i menneskerettslig tenkning

# Hvordan kan vi bidra? Forts.

## Tradisjonell tilnærming

**Problemet ligger hos den demenssyke. Det handler om hva han/hun ikke kan gjøre. Det viktigste er en kur mot demens.**

**Personer med demens kan ikke fatte beslutninger, har ikke ansvar, ingen kontroll og blir undervurdert.**

**Personer med demens er ofre som behøver vår sympati og blir objektivisert.**

**Personer med demens er passive mottakere.**

**Hjelpeapparatet gjør ting for eller overfor personer med demens, tar styringen og fungerer paternalistisk.**

**Kontrollen ligger ikke hos den demenssyke, men hos andre støttepersoner.**

## Sosial og menneskerettslig tilnærming

Det er mange barrierer for personer med demens som kan reduseres, for eksempel andre personers holdninger og det fysiske miljøet. Det er viktig å tilrettelegge og støtte demenssyke i det de kan gjøre.

Personer med demens er ansvarlige, har kontroll, rett til selvbestemmelse og er i sentrum av beslutningsprosessen, med støtte til å delta fullt ut.

Personer med demens har menneskerettigheter, fortjener verdighet og respekt, og er aktive subjekter.

Personer med demens er aktive deltagere.

Hjelpeapparatet gjør ting sammen med personer med demens. Støttepersonene er verktøy for inkludering og aktiv deltagelse.

Kontrollen ligger hos personen med demens.



# Hvordan kan vi bidra? Forts.

- Vær åpen, finn ut av den enkeltes individuelle ønsker, behov og historie, og støtt opp under den enkeltes **autonomi**
- Gi et **forutsigbart tilbud** ut fra en omforent individuell plan, og aktiviteter som gjør det lettere å leve med demens ut fra den enkeltes behov
- Sikre nødvendig og **tilrettelagt helsehjelp**, herunder fysisk og psykososial aktivitet både utendørs og innendørs
- **Tilpass prosessene** til personer med demens slik at hukommelses-, språk- og orienteringsvansker ikke medfører rettsløshet
- Ivareta den demenssykes særskilte **rettssikkerhetsbehov** – et ønske fra en demenssyk bør behandles som en søknad, og en motforestilling bør behandles som en klage
- Legg til rette for en **verdige avslutning** på livet
- Bevissthet om profesjonelt ansvar – **du er staten!**



"It always  
seems  
IMPOSSIBLE  
until it's  
done"

-Nelson Mandela



# Spørsmål, innspill eller kommentarer?

Send gjerne en e-post til [mls@advosulland.no](mailto:mls@advosulland.no) eller ring meg på mobil 92 80 64 54.

