

## 精神保健医療福祉制度の国際比較

研究分担者：佐竹直子（国立精神・神経医療研究センター病院）

要旨 障害者の権利擁護について日本は欧米諸国に比べ遅れており、これからの日本の精神保健医療福祉制度を検討するときに、精神障害者の権利擁護制度の充実は重要な課題である。海外の精神保健福祉分野における権利擁護制度に関して、カナダ・ブリティッシュコロンビア州の制度について調査し、今後の日本における制度設計に対する提言を行った。

### A.研究の背景と目的

我が国のこれからの精神保健福祉において、その方向性を検討するために海外の精神保健医療福祉のシステムとの比較や、先進的な制度について学ぶことは重要であると思われる。初年度度は、欧米の先進国における精神科病床数について調査した。2年目はイングランドにおける精神保健医療福祉の状況の調査を実施し、この10年のイングランドにおけるメンタルヘルスに関する政策と、近年イングランドで導入が始まった精神医療とプライマリケア、福祉、行政が一体化した包括的な地域システムの在り方について、日本の精神障害にも対応した地域包括ケアシステムの構築に参考となる情報をまとめた。

今年度は精神医療における権利擁護（Advocate: アドボケイト）制度について、カナダ・ブリティッシュコロンビア州（以下 BC 州）の状況について調査を行い、これからの日本における精神障害者に対する権利擁護制度構築について提言を行う。

### B.方法

調査方法としては、BC 州の精神科医療のアドボケイトに関する情報について文献およびウェブサイト調査を実施した。また前年度調査を実施したイングランドの精神保健医療システムの調査情報も一部利用した。

### C.結果/進捗

BC 州は、カナダ西部太平洋岸に位置する人口約 500 万人の州でバンクーバーが最大都市である。

BC 州の精神医療は、1970 年代バンクーバー郊外にある州立リバビュー（Riverview）病院の脱施設化が始まり、5,500 床の病床を段階的に削減していった。人口数万人ごとに外来とケアマネジメント拠点となるメンタルヘルsteamを設置し、精神科 2 次医療サービスを提供した。

2013 年にリバビュー病院が完全閉鎖となった後は、急性期ユニットと、難治性患者のための小規模の慢性期治療ユニットが入院治療の場となり、大半の精神障害者は地域サービスを利用しながら生活をしている。BC 州内の精神科強制入院対応施設は、総合病院内にある精神科急性期ユニット 37 と精神科観察ユニット 14 あわせて 180 床と、州立の慢性期治療ユニット 25 計 321 床、あわせて 492 床になる。司法精神医療は一般の精神医療とは完全に分かれており、日本の措置入院のように他害行為があっても一般精神医療の中で対応することはない。

カナダの精神科強制医療は州法の元運営されている。BC 州の精神保健法（The Mental Health Act : 以下 MHA）は 1964 年に制定され、現在は 2005 年改訂版にて運用されている。

る。この法律は主に精神科における強制医療の適正な運用を目的とした法律で、精神科入院は自発的入院と非自発的入院の2つのタイプがあり、強制的な医療は入院のほかに1980年代に制定された強制通院制度（Community Treatment Order：CTO）が存在する。CTOは精神科治療の継続が必要な状況で何回も治療から離れてしまうことが繰り返される場合、退院後の外来治療について詳細な治療命令、例えば定期的に受診すること、持効性注射剤の治療を受ける、命令に従えない場合には強制入院に戻るなどの条件付きで退院し、メンタルヘルsteamのサポート下での治療継続を行う。BC州の場合CTOはExtended Leaveと呼ばれる。

精神障害者に対する権利擁護は、大きく分けて次の2つの支援がある。

- ① 生活支援のマネジメントを行う権利擁護事業
  - ② 強制医療における権利擁護事業
- 権利擁護サービスは主にNGOが提供している。

## 1. BC州における権利擁護事業

### 1) 生活支援のマネジメントを行う権利擁護事業

すべての精神障害者が希望するサービスを必ず受けているとは限らず、住居や経済的な支援などが受けられない状況にあり、そもそもサービス利用にたどり着けず困窮した状態に置かれている精神障害者のために、マネジメントするアドボケイトサービスがある。

BC州で生活支援に関する権利擁護サービスを提供しているNGOについて紹介する。

【Canadian Mental Health Association（カナダメンタルヘルス協会）】

カナダメンタルヘルス協会は、生活支援に関する権利擁護に特化した権利擁護サービスを展開している。精神障害者の地域生活にお

ける困難や不公平感を持つ精神障害者に対して行政サービスや住居サービス、経済的な問題（公的扶助や借金問題）に対しての情報提供や、本人が抱える問題に立ち向かうためのエンパワメントを行う。

### 【The Kettle Society】

州立リハビリ病院の脱施設化開始まもなく1976年に設立されたNGO団体The Kettle Society (<https://www.thekettle.ca/>)では、地域でサービスにうまくつなげられず孤立する精神障害者に対して、権利擁護事業を長年展開してきた。内容としては①医療や福祉サービスへのアクセスの支援、②住居確保についての支援、③借金問題の支援、④自立生活の支援、⑤児童虐待関連の支援、⑥精神医療における人権問題などがある。

図1, 2のように2019年の活動報告において、アウトリーチと権利擁護事業の成果として、年間2,550人へのサービスを提供し、626人に対して経済状況の改善、396人に対して住居環境の改善についての支援を行っている。同年の年間予算は1,270,000カナダドル（約10億2000万円）で、そのうちの2%が権利擁護事業に充てられている。

### 2) 強制医療における権利擁護事業

#### i) アドボケイト派遣事業

非自発的入院など強制治療下の患者に対する支援として、日本における退院請求審査にあたる処遇解除請求審査（Review Panel）にアドボケイト（権利擁護者）を派遣するサービスがある。

アドボケイトは図3のようにBC州の場合本人が希望する人だれでも指名することができる。無料で提供される権利擁護サービスを利用する、弁護士を雇う以外に、家族や友人など自分の身近な人を指名することも可能である。

これに対しイングランドでは、強制治療下にあるすべての精神科患者はMental

Health ACT で規定される権利擁護者である Independent Mental Health Advocate (IMHA) が無料で利用できる。IMHA は医療サービスとは独立したサービスで、治療や退院後の生活についての意思決定支援や基本的な人権擁護、強制処遇についての精神医療審査会 (Tribunal) での支援も行う。IMHA として活動するためには弁護士など専門職資格は必要ないが、資格取得のための専門研修の受講が必要である。

#### 【Community Legal Assistance Society】

法律専門 (Legal Aid) の NGO である Community Legal Assistance Society (CLAS : <https://clasbc.net/>) は、1772 年に創立された弁護士会で、低所得者の住居や生活保障など人権問題の法的な援助、あらゆる差別について人権委員会への申し立ての援助、職場でのハラスメントについての相談、人権に関するオンラインでの法律相談などあらゆる人権問題についての法的サービスを無料で提供している。

Review Panel におけるアドボケイト派遣事業もこの団体の 5 大事業の一つになっている。派遣サービスについての情報は BC 州精神医療審査会 (BC Review Board) のウェブサイト上にあり、患者が情報を得られやすいようになっている。また CLAS 以外の人権に関する法律相談サービスではアドボケイトの派遣は行わないが、Review Panel に関する電話法律相談を受け付けている。CLAS が 2018-19 年に行ったアドボケイト派遣は 1,116 件あり、年間全申請件数 2,016 件の過半数を占めている。

CLAS の事業は公的事業としての位置づけがあり、中央政府、州、自治体などからの予算と BC Law foundation, BC Legal Aid などの法律関係の団体のほか、BC Mental Health & Substance use Service のような医療サービス事業体から助成を受けて運営されている。

#### ii) 情報提供サービス

強制治療下にある患者やその家族に対しては、入院・通院施設でその処遇について説明を受けていると思われるが、入院時の混乱した状態でなかなか説明が理解できない、また法律的な用語が多く理解が難しいなどの問題が生じることがある。2011 年にカナダ保健省が行った調査で、精神科の非自発的入院患者の 43% が入院中に自身の人権を守る方法についてちゃんと理解できるような説明を受けてこなかったと答えていた。図 4 のように Mental Health Review Board もウェブサイトなどで強制治療下での人権に関する情報提供は行っているが、より分かりやすい情報提供の必要性を感じた 2 名の非自発的入院体験者と、精神科専門看護師、バンクーバーにある Simon Fraser 大学の研究者のグループが、MHA 下の強制処遇におかれている人の人権に関するウェブサイト BC Mental health Rights を立ち上げた。(図 5)

このサイトでは、医療機関や Mental Health Review Board で提供している情報をパンフレット (図 6) やアニメーションなどでより分かりやすい形で提供し、医療者のより人権に配慮した医療の提供のための情報提供、強制医療と人権に関する Q&A、法律や人権支援団体についての情報提供、さらには Mental health Review Board の活動内容評価を実施している (図 7)。

## 2. BC 州における精神科強制入院と精神医療審査会

### 1) 精神科強制治療に対するモニタリング制度と退院請求

MHA 下での精神科医療は、自発的入院、非自発的入院、CTO の 3 つがある。非自発的入院および CTO 下にある患者が法の下適切に対応されているかは精神医療審査会がモニタリングを行っている。強制入院下にある場合、強制処遇の是非を入院後 1 か月、2 か月、3 か月、6 か月後にそれぞれ書類審査を実施する。それ以上処遇期間が延びる場合には 6 か月ご

とに同様の書類審査が実施される。強制通院制度も同様で、入院と同じ間隔で審査が実施される。

入院期間が短いため、多くの非自発的入院は1か月以内に退院もしくは自発的入院に切り替えとなるが、強制処遇が2か月後の審査でも継続となる場合には、患者は処遇解除(退院もしくは強制入院処遇の中止)請求をすることが可能である。この処遇解除請求審査会を Review Panel という。

## 2) BC の精神医療審査会 (BC Mental Health Review Board)

精神科入院が適正に運用されているかを審査する機関として、日本の精神医療審査会にあたるものが、BC Mental Health Review Board である。(図 8)

2005 年までは裁判所の 1 部門がこの機能を担ってきたが、2005 年に別組織として独立し、州政府の一機関として位置づけられている。イングランドにおける Tribunal と同様のものになる。

図 9 の組織図のように、審査員は定員が 99 名で、法律家、精神科医、一般人(多くが精神科医療のケースマネージャー)で構成され、メンバーのプロフィールは Review Board のウェブサイトに掲載されており、だれでも閲覧が可能になっている(図 10)。また、このサイトでは、審査会の年報や処遇終了請求審査についての匿名化した事例も掲載されている。

## 3) 処遇解除請求審査 (Review Panel)

精神医療における強制処遇後 2 か月を超えると、患者は処遇解除請求を Review Board に提出することができる。申請から 14 日以内に書類審査を終了させ、28 日以内に審査会を開催する必要がある。この審査会を Review Panel と呼ぶ。

参加者は Review Board のメンバーから法律家、主治医以外の精神科医、一般人の 3 名の合議体と、本人、アドボケイト、希望があれば

near relative と呼ばれる近親者もアドボケイトもしくは立会人として参加が可能である。

近親者は単に配偶者や親、子などの肉親だけでなく、友人など本人が指名する人になることもできる。Near relative は本人と同様処遇解除請求やセカンドオピニオンの請求などを行うことができるが、治療内容の決定権は有さない。

審査の内容は、主治医、ケースマネージャーから治療経過の説明と強制処遇継続の必要性について述べた書類を確認後、合議体から治療者側、本人側への質問があり、会は終了する。この審査会には審査会終了後、合議体は 48 時間以内に結果を通知しなければならない。

また、2020 年からの Covid-19 パンデミックにおいて、審査会をリモートで開催できるように体制を整えるなど、常に審査が中断してしまうことのないような工夫も行われている。

処遇改善審査に関しては、本人、アドボケイトに関して、精神医療審査会のウェブサイトの情報提供を行っている。(図 11, 12)

## 4) 審査請求の状況

図 14 のように 2018-19 年にかけて、BC 州内での処遇終了審査請求は年間 2,092 件と 2,000 件前後で推移している。このうち書類審査を経て審査会 (Hearing) が開催されたのは 820 件 (39%)、退院や審査のキャンセルが 773 件 (37%)、書類審査で審査会必要なしと判断されたのは 352 件 (17%) であった。

図 15 にあるように、審査会時に弁護士など法律の専門家がアドボケイトとして参加しているのは 820 件中 547 件 (67%) で、2016-17 年が 416/832 件 (50%)、2017-18 年が 559/873 件 (63%) と年々増加傾向にあり、制度上は専門家以外にもアドボケイトになりうるが、審査ケースの 2/3 は法律家のアドボケイトを利用しており、ある程度専門性が必要な傾向にあるのではないかと考えられる。

審査会後の転帰は、2018年度審査会が開催された547件中、処遇終了となったのは97件(17.7%)で、この数年同じような割合である。2005年以前裁判所が審査機能を有していた時には、処遇終了審査のおよそ1/3が処遇終了になっていた。

BC州全体でReview Boardのランニングコストは、処遇終了請求申請の書類審査等にかかる経費が2018-19年で年間2,420,841カナダドル(約1億2600万円)、一件当たりのコストが1,157カナダドル(約92,500円)、審査会(Hearing)の経費は同年で1,571,347カナダドル(1億2600万円)、一件当たり1916カナダドル(153,000円)となっており、審査費用は年々増加傾向にある。

#### D. 考察

精神障害者に対する権利擁護制度についてカナダ・BC州の状況を調査した。

BC州の権利擁護サービスは、①日常生活における権利擁護サービスと、②強制医療における権利擁護サービスの大きく2つに分かれ、主にNGO団体がサービスを提供している。

日常生活における権利擁護については、精神障害者以外の障害(身体、知的)や高齢者、なども同様な問題があると思われ、精神障害に限定したサービスより、他の障害と同じ制度の中で対応する方向性がよいと考えられた。

強制医療における権利擁護制度に関しては、  
①権利擁護のための情報提供  
②アドボケイトサービス  
③精神医療審査会の充実  
の3点において充実した制度が構築されていると考えられた。

権利擁護のための情報提供に関しては、州政府、精神医療審査会、NGO団体などいくつかの情報提供サイトがあり、本人、家族に対してアクセスしやすくわかりやすい情報提供を心掛けている。保健省が強制入院経験者に対して、強制入院の状況に対しての医療者からの説明がどの程度理解されているか調査す

るなど、効果的な情報提供についての検討がなされている。より分かりやすいパンフレットやサイトを構築し、必要な情報がタイムリーに届くように工夫しており、日本でも同様の調査や情報提供を行うことが望ましいと考えられる。

アドボケイトに関しては、現在日本においても導入が検討されているところであるが、BC州の制度は一つの参考になると思われる。誰がアドボケイトを担うのかについては、BC州のように専門家でも非専門家でもアドボケイトになりうるようなものと、イングランドのIMHAのように研修を受けた専門家が担うものがあるが、非専門家である本人が希望する家族・知人がアドボケイトを担う場合にも、彼らに対する情報提供を精神医療審査会が実施しており、本人が希望する人に自分の権利擁護を行ってほしいという本人の希望に沿うことが可能になるような体制になっている。また、法律家によるアドボケイトについても、NGOが提供する法律サービスへの無料での派遣要請が可能であるなど、強制治療下での権利擁護について、協力体制が得られない孤立した状況にならないような制度が整備されている。

精神医療審査会の機能は、システム、予算ともに日本と比べ充実した状況にあると思われる。処遇継続に関する頻回の審査、本人、家族からの処遇終了請求審査についても迅速に実施され結果通告がなされている。

また、精神医療審査会の組織・構成メンバーや経理情報の公開、審査内容統計や審査ケースのサンプル掲示など、その機能の透明化を心掛けている。

カナダのように多くの欧米諸国では精神障害者または精神科強制治療下におかれている患者に対しての権利擁護制度は日本に比べかなり成熟した状況にあると思われる。今回の調査で日本の精神保健医療福祉体制においては、権利擁護の情報提供の充実、アドボケイト制度の確立と精神医療審査会機能の充実な

どが今後の制度構築に関するポイントとなると考えられる。

#### **E.健康危険情報**

なし

#### **F.研究発表**

なし

#### **G. 知的財産権の出願・登録状況**

なし

#### **文献**

1. British Columbia Mental Health Act  
<https://www2.gov.bc.ca/gov/content/health/managing-your-health/mental-health-substance-use/mental-health-act>
2. The Kettle Society  
<https://www.thekettle.ca/>
3. Independent Mental Health Advocate  
<https://assets.nhs.uk/prod/documents/MH-CoP-IMHA.pdf>
4. Community Legal Assistance Society  
<https://clasbc.net/>
5. BC Mental health Rights  
<https://www.bcmentalhealthrights.ca/>
6. BC Mental Health Review Board  
<https://www.bcmhrb.ca/>

**201**  
LOOKING  
the **FUTU**  
with **HOF**

“I am always in awe at the resilience of our members”  
Chris Keough, Drop-In Manager

**SKILLS ESTEEM & EMPLOYMENT DEVELOPMENT**

Supported Employment Program

**MORE THAN A JOB**

SEED provides meaningful work experience, helps people to build skills and confidence, and works with the community to break down the stigma surrounding mental illness.

**IMPROVED MENTAL HEALTH**

89% Reported better overall health  
79% Reported taking better care of themselves

**IMPROVED PHYSICAL HEALTH**

89% Reported better overall health  
81% Reported increased physical activity

**MENTAL HEALTH OUTREACH & ADVOCACY**

Our Advocacy team helps clients living with mental illness to overcome barriers and challenges they may face in accessing life-saving benefits.

This year, the work of our Advocates resulted in:

|                               |   |  |
|-------------------------------|---|--|
| 2550<br>PEOPLE SERVED IN 2018 | 626<br>CLIENTS IMPROVED INCOME SECURITY | 396<br>CLIENTS SECURED OR IMPROVED HOUSING |
|-------------------------------|---|--|

**MAKING A DIFFERENCE**  
**\$150,000 RAISED**

This year, we celebrated with Jordin Tootoo, the first Inuk NHL player. He gave a captivating address on the need for inclusivity and teamwork in our social communities.

**MENTAL HEALTH OUTREACH & ADVOCACY**

Our Advocacy team helps clients living with mental illness to overcome barriers and challenges they may face in accessing life-saving benefits.

This year, the work of our Advocates resulted in:

|                               |   |  |
|-------------------------------|---|--|
| 2550<br>PEOPLE SERVED IN 2018 | 626<br>CLIENTS IMPROVED INCOME SECURITY | 396<br>CLIENTS SECURED OR IMPROVED HOUSING |
|-------------------------------|---|--|

**HOMELESS OUTREACH PROGRAM (HOP)**

This year, HOP made over 3,500 connections for people living with homelessness (and at risk of homelessness) providing warm clothes, food, and outdoor living supplies. HOP also found housing for over 30 people.

“Many people are shocked when they find out I’m homeless. They’re shocked for various reasons, but I think the biggest is that they actually like me.”  
Kettle Member

2550人へのサービス提供  
626人に対して経済状況の改善  
396人に対して住環境の改善

**1**

## The Kettle Society の収支

年間予算: 1270000 カナダドル (約10億2千万円)

---

### THE KETTLE FINANCIALS 2018-19

**\$12.7 Million Revenue by Source**

- Local, Provincial, and Federal Government 67%
- Property Rent 15%
- Donations 15%
- Grants 2%
- Other 1%

**\$12.5 Million Expenses by Program**

- Supported Housing 74%
- Drop-In Centre 8%
- Homeless Outreach Program 2%
- Mental Health Outreach and Advocacy 2%
- SEED Program 2%
- Fundraising 1%
- Administration 3%
- Society Fund\* 8%

\*Provides support for programs and infrastructure costs

**収入**  
67% 自治体及び国の予算  
医療サービス( Vancouver Coastal Health)  
住居サービス( BC Housing)  
などからの支援金を含む

**支出**  
2% アウトリーチ及び権利擁護  
年2千万円の活動費用

**2**

# 強制医療に対するアドボケイト

## カナダ・ブリティッシュコロンビア州(BC州)

本人が希望する

- ・ 家族、知人
- ・ 弁護士
- ・ 法律系NGO

## イングランド

### Independent Mental Health Advocate(IMHA)

- ・ 医療サービスとは独立したサービス
- ・ 資格取得のための専門研修の受講が必要
- ・ 業務内容
  - \* 治療や退院後の生活についての意思決定支援
  - \* 基本的な人権擁護
  - \* 強制処遇についての精神医療審査会(Tribunal) における支援

3

2011年の保健省の調査で、43%の強制入院患者が入院中に自分の権利を守る方法についてちゃんと理解できるような説明を受けたことがなかった

### Guide to the MENTAL HEALTH ACT

2005 Edition

April 4, 2005

BC州が作成した  
Mental Health Actに関する  
パンフレット



#### → You have the right to ask for a second medical opinion

If you don't agree with your psychiatric treatment, you can ask for a second opinion from another doctor. To do this, ask a nurse to help you fill out Form 11.

You can choose any doctor licensed to practise in BC to examine you, but you may have to pay for their travel costs.

Be aware that the second opinion is just an opinion, and your treatment team doesn't have to follow the other doctor's recommendations.

#### → You have the right to speak with a lawyer

A lawyer can help you challenge your certification by asking a judge to review your case. You may have to pay the lawyer's fee and court costs.

A lawyer can also give you legal advice about your rights as a certified patient. If you can't afford a lawyer, Access Pro Bono offers 30 minutes of free legal advice over the phone. Call to make an appointment.

604-482-3195 ext. 1500 in the Lower Mainland  
1-877-762-6664 ext. 1500 elsewhere in BC  
10 am-4 pm, Monday to Friday

#### What happens when I leave the hospital?

You may either:

- be discharged and be free to go, or
- be placed on extended leave.

Being on extended leave means you can live out in the community, but you will still be certified and will have to follow conditions. See visiting a mental health team and taking psychiatric medications.

You have the right to know if you're being discharged or placed on extended leave. You have all of the same rights on extended leave as you do in the hospital, including the right to ask for a review panel hearing.

#### What if I'm unhappy about my care?

If you have complaints about the way you've been treated, you can contact the Office of the Ombudsperson:

1-800-567-3247  
PO Box 9039  
STN PROV GOVT  
Victoria, BC  
V8W 9A5

ombudsperson.ca  
The Office of the Ombudsperson is an independent body that investigates public institutions, like the hospital.

#### Where can I get more information about my rights?

Read a summary of your rights on Form 13. A nurse will ask you to sign that form to show that someone has told you about your rights.

If you'd like a family member or friend to help you with your rights, you can ask a nurse to give them rights information.

If you have questions about your rights, talk to a nurse or a mental health team member to learn more.

This pamphlet was created by the Mental Health Rights Advocate, accessed from [www.bccmhrights.ca](http://www.bccmhrights.ca). Funding for this research was provided by (2016) 01-002

NGOが作成した  
Mental Health Actに関する  
パンフレット

## YOUR RIGHTS

under BC's  
MENTAL HEALTH ACT

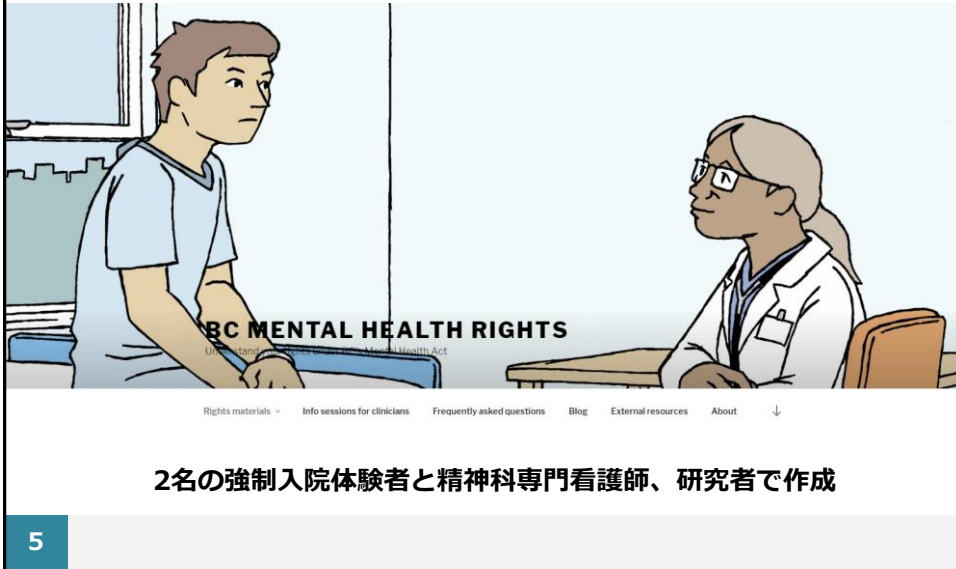


What you can do if you're certified as an involuntary patient

4



サイモン・フレーザー大学のグループが作成した  
Mental Health Act (精神保健福祉法) 下の強制処遇に  
おかれている人の人権に関するサイト



2名の強制入院体験者と精神科専門看護師、研究者で作成

5

What does it mean to be certified under BC's *Mental Health Act*?

The *Mental Health Act* is the law that sets out the rules for when a person can be kept in the hospital against their will.

That law says that you can be certified as an involuntary patient *only* if a doctor has examined you and believes you meet *all four* of these criteria:

1. your ability to react to your environment and associate with others is seriously impaired because of a mental disorder,
2. you need psychiatric treatment,
3. you need care, supervision, and control:
  - to protect you or others, or
  - to prevent you from deteriorating substantially, either mentally or physically, and
4. you can't be admitted as a voluntary patient.

If you've been certified, you may feel scared, confused, or angry, especially if you aren't sure what your rights are.

When you're certified:

- you can't leave the hospital without your doctor's permission, and
- you can't refuse psychiatric treatment, including medication.

But you can still talk to your doctor about your treatment, and you don't lose **all** your rights.

How long do I have to stay in the hospital?

That depends on how many certificates have been completed. One certificate lets your doctor keep you in hospital for up to 48 hours. If a second certificate is completed, you may have to stay for up to 1 month.

*If, at any point, the doctor believes you no longer meet the criteria, you will be decertified.*

| CERTIFICATION PERIODS | 1st certificate<br>48 hrs | 2nd certificate<br>1 month | 1st renewal<br>1 month | 2nd renewal<br>3 months | 3rd & further renewals<br>6 months (can repeat) |
|-----------------------|---------------------------|----------------------------|------------------------|-------------------------|---|
|-----------------------|---------------------------|----------------------------|------------------------|-------------------------|---|

If the doctor believes you still meet the criteria after a month, they can renew your certification, first for 1 month, then for 3 months, then for periods of 6 months.

During each of these certification periods, you have the right to:

- be told what your rights are,
- be examined by a doctor to see if you still meet the criteria for certification,
- ask for a review panel hearing, and
- ask for a second medical opinion.

What rights do I have if I'm certified?

> **You have the right to know where you are**

Ask a nurse if you need to know the name and address of the hospital.

> **You have the right to know why you've been certified**

The doctor must write the reasons for your hospitalization on your medical certificate (Form 4) or, if your certification has been renewed, on your renewal certificate (Form 6). You have the right to know what is on your certificate.

> **You have the right to ask for a review panel hearing**

If you don't agree with the doctor's decision to certify you, you can challenge your hospitalization. One way is to ask for a hearing with a review panel. **There is no cost for a hearing.**



A review panel is independent of the hospital and includes:

- a lawyer,
- a doctor who isn't on your treatment team, and
- a member of the community.

They will hear your case and decide if you meet the criteria for hospitalization. If they decide that you don't, you'll be decertified. If they decide that you do, you'll have to stay in the hospital.

To apply for a review panel hearing, ask a nurse to help you fill out **Form 7**. If you are in a 1-month certification period, your hearing will be scheduled within 14 days from when you apply.

You have the right to have an advocate or lawyer represent you and help you prepare and present your case to the review panel.

You can call witnesses to testify on your behalf.

You can ask the review panel if you can bring someone to support you, but it's up to the chair of the panel to decide if this will be allowed.

Once you have a hearing scheduled, if you need help finding an advocate or lawyer to represent you, call the Mental Health Law Program:

604-685-3425 in the Lower Mainland  
1-888-685-6222 elsewhere in BC  
10 AM-noon & 1:30 PM-4:30 PM, Monday to Friday

6

## BC MENTAL HEALTH RIGHTS

Understand your rights under BC's Mental Health Act

Rights materials ▾
Info sessions for clinicians
Frequently asked questions
Blog
External resources

About
Contact

精神医療審査会の年度報告書に対するコメントを  
ブログで紹介

### Highlights from the Mental Health Review Board's 2017-2018 annual report

The Mental Health Review Board conducts review panel hearings that decide if someone who is an involuntary patient should continue to be certified. (Our [rights materials](#)) have some information about how involuntary patients can apply for a review panel hearing and what a hearing may involve.)

This past year, the Mental Health Review Board moved from the Ministry of Health to the Ministry of the Attorney General. Under the Ministry of Health, the board hadn't been regularly reporting on its activities (See [Operating in Darkness](#), p. 18). Now, under the Ministry of the Attorney General, the Mental Health Review Board is subject to the Administrative Tribunals Act, which requires that the board publish an annual report. In June, [the Mental Health Review Board issued its 2017-2018 report](#), giving the public a glimpse into its operations for the first time in years.

Mental Health Review Board

2017/2018  
ANNUAL REPORT

June 2018

RECENT POSTS

Mental Health Act resources for clinicians working with children and youth

Highlights from the Mental Health Review Board's 2018-2019 annual report

Mental Health Act news roundup

New Mental Health Act video for youth in BC

Will forcing health authorities to complete all Mental Health Act forms help patients better understand their rights?

ARCHIVES

March 2020

August 2019

July 2019

May 2019

April 2019

March 2019

7

# Mental Health Review Board

Home
🔍
☰ Menu

### Welcome to the Mental Health Review Board

We are an independent tribunal established in April 2005 to conduct review panel hearings under the *Mental Health Act*.

Please choose an option below to find the information you need.

I am  
a **patient**

I am  
a **family or a  
support person**  
for a patient

I am  
an **advocate**  
for a patient

I am  
a **representative  
for a mental  
health facility**

In the News

**Access to Justice Triple Aim**

Posted on June 12, 2019

Categories: Uncategorized

The Mental Health Review Board endorses the common goal of the Access to Justice Triple Aim which will guide initiatives and reforms for making justice more accessible to British Columbians. ... [Read More](#)

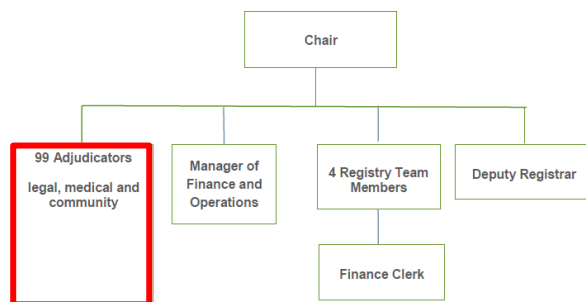
**BC Ombudsperson's Report Released**

Posted on March 11, 2019

Categories: Uncategorized

8

## 精神医療審査会の組織図



審査員 定員 99名  
2019年時点で95名（女性53名、男性42名）が登録

9

## 精神医療審査会のメンバー表

| Name:                           | Location: | Position:           | By order:                                    | Expiry:            |
|---------------------------------|-----------|---------------------|--|--------------------|
| Acton, Clara (Tess) Tess        | VICTORIA  | Member - Lawyer     | Minister Order 536/18, January 2, 2019       | January 2, 2023    |
| Adilman, Philip Harvey          | VANCOUVER | Member - Physician  | Minister Order 154/19, March 27, 2019        | March 27, 2024     |
| Aggarwal, Anil Kumar            | VANCOUVER | Member - Lawyer     | Minister Order 535/18, January 2, 2019       | January 2, 2023    |
| Amlani, Yasin Sadru             | BURNABY   | Member - Lawyer     | Minister Order 536/18, January 2, 2019       | January 2, 2023    |
| Apland, Joshua (Josh) Hall      | BURNABY   | Member - Public Lay | Minister Order 535/18, January 2, 2019       | January 2, 2023    |
| Abval, Susan Kaur               | SURREY    | Member - Lawyer     | Minister Order 536/18, January 2, 2019       | January 2, 2023    |
| Beck, Kathryn Helen             | SURREY    | Member - Public Lay | Minister Order 535/18, January 2, 2019       | January 2, 2023    |
| Beltgens, Jacqueline Antoinette | VICTORIA  | Member - Lawyer     | Minister Order MO 369/18, September 17, 2018 | September 17, 2022 |
| Brink, Johann Helgard           | DELTA     | Member - Physician  | Minister Order 210/19, June 17, 2019         | June 18, 2023      |
| Bubbs, Joan Alice               | KELOWNA   | Member - Lawyer     | Minister Order 537/18, December 31, 2018     | December 31, 2023  |

ウェブサイトで見覧可能

10

# Mental Health Review Board



Home / I am a Patient



As a patient, you have the legal right to challenge the certification decision made by your doctor.

Here is the information that can help you navigate the review process at the Mental Health Review Board. You can always contact us directly if you need additional information.



11

## Apply for a Hearing

It may be challenging to figure out how to apply for a hearing at the Mental Health Review Board. The information on this page is intended to provide you with the information you need to know about applying for a hearing.

### How do I apply for a hearing?

If you are looking at the information here, you are probably thinking of challenging the doctor's decision to certify you, your friend or a family member. This is every patient's right.

To start the process, the first step is to apply for a review panel hearing. To apply for a hearing, you must complete **Form 7 – Application for Review Panel Hearing** and submit it to the Mental Health Review Board office by fax, email, mail or by hand delivery. See **Contact Us** page for contact information.

You can download a **simple example** of a completed Form 7 here. You can ask for help to complete the form from your mental health team, your representative, friend, family member or other person.

Patients who are certified/detained under the *Mental Health Act* are considered involuntary patients. Patient's with involuntary status may challenge the certification by applying for a review panel hearing.

It is a patient's right to a review of their certification by a review panel. The review panel will determine whether the patient continues to meet the criteria for certification.

The application for a review panel hearing may be made by a patient or by someone else on the patient's behalf. The application, which is called **Form 7** may be obtained from hospital staff or the community mental health team.

You must submit the completed application to the Board office by fax, email, mail or by hand delivery. You may give the completed form to hospital staff or the community mental health team who must facilitate the transmission of the application to the Board office.

When completing the application, you are encouraged to request for *free* legal representation by choosing the option "Request free legal representation the Mental Health Law Program (MHLP)" on the application. If this option does not work for you, you must pick one of the other 3 options on the application if that is more appropriate in your circumstance.

For more information on legal advice and representation please go to **Getting Help** page.

12

Home / I am an Advocate for a Patient

I am an **advocate** for a patient

Being an advocate for a patient is a very important job, considering the patient's *Charter* rights are at stake. Your primary role is to provide advocacy by representing the interests of your clients and presenting their case for discontinuing certification under the *Mental Health Act*. Here is the information that will be useful to you.

**Duties and Responsibilities**

The role and responsibilities of a patient representative is to provide advocacy by representing the interests of a patient and presenting the patient's case for discontinuing detention under the *Mental Health Act*.

It is important for you to familiarize yourself with

- Mental Health Act
- Mental Health Regulation
- Practice Direction for Patient Representatives
- Mental Health Guide by Ministry of Health 2005 (certain information in this guide is outdated; however the majority of the information is still relevant)

**Rules of Practice and Procedure, and Practice Direction**

**Mental Health Act and Canadian Charter of Rights and Freedoms**

**Forms and Others**

13

## 処遇終了請求の状況

### 処遇終了請求件数

処遇終了請求  
申請から14日以内に書類審査終了  
28日以内にReview Panel(審査会)終了  
Review Panel終了48時間以内に結果通知

### 審査請求から審査会開催

2018年度は2092件中820件(39%)について審査会開催

BC Mental Health Review Board  
2018-2019 Annual reportより

### Total Applications

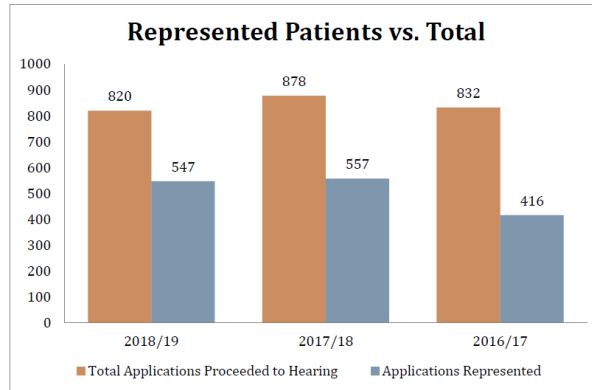
| Year    | Total Applications Received |
|---------|-----------------------------|
| 2018/19 | 2092                        |
| 2017/18 | 2155                        |
| 2016/17 | 2277                        |

### Application Trend

| Year    | Total Applications | Applications Proceeded to Hearing | Cancelled/Withdrawn | Decertified Prior to Hearing |
|---------|--------------------|-----------------------------------|---------------------|------------------------------|
| 2018/19 | 2092               | 820                               | 773                 | 352                          |
| 2017/18 | 2155               | 878                               | 838                 | 372                          |
| 2016/17 | 2277               | 832                               | 912                 | 408                          |

14

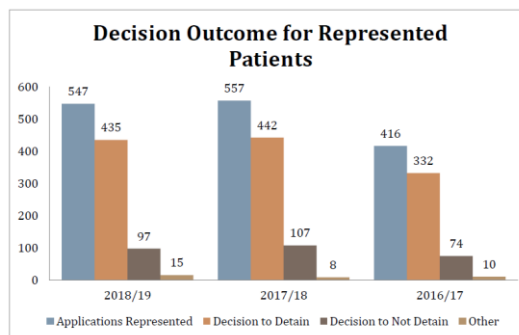
## Review Panelでの権利擁護専門家の関与



専門家の権利擁護者の関与が年々増加傾向  
18-19年にかけては、ヒアリング審査ケースの67%が関与

15

## 処遇終了請求の転帰



18年度審査会導入となったケース547件中97件 (17.7%)が処遇終了

16

## 精神医療審査会のコスト

| Fiscal Year | Total Applications | Total Cost  | Cost Per Application |
|-------------|--------------------|-------------|----------------------|
| 2018/19     | 2,092              | \$2,420,841 | \$1,157              |
| 2017/18     | 2,155              | \$2,021,568 | \$938                |
| 2016/17     | 2,277              | \$2,087,398 | \$917                |

処遇終了請求 総額 2420841カナダドル (1億9200万円)  
1件に対するコスト 1157カナダドル (92500円)

| Fiscal Year | Hearings Proceeded | Member Related Cost | Cost Per Hearing |
|-------------|--------------------|---------------------|------------------|
| 2018/19     | 820                | \$1,571,347         | \$1,916          |
| 2017/18     | 878                | \$1,644,173         | \$1,873          |
| 2016/17     | 832                | \$1,662,872         | \$1,999          |

審査会(Review Panel) 総額 1571347カナダドル (1億2600万円)  
1件に対するコスト 1916カナダドル (153,000円)

**審査費用は年々増加**

BC Mental Health Review Board  
2018-2019 Annual reportより