

Legeuttaelse ved innleggelse (tvungent psykisk helsevern)

Jeg har gjennomført en personlig undersøkelse av pasienten i forbindelse med innleggelse av vedkommende i psykisk helsevern.

Pasientens navn:	Pasientens fødselsdato:
Pasientens adresse:	Oppholdskommune:

Tidspunkt og sted for den fysiske legeundersøkelsen:	Velg ett av alternativene: Undersøkelsen ble gjort frivillig (ikke fyll ut grå boks) Undersøkelsen ble gjort med tvang (fyll ut grå boks)
--	---

Navn på institusjonen pasienten henvises til:

Fylles ut ved tvungen legeundersøkelse: Undersøkelsen ble gjort etter vedtak om tvungen legeundersøkelse av kommuneoverlegen eller vedkommendes stedfortreder.	
Tvungen legeundersøkelse ble vedtatt etter: Henvendelse fra nærmeste pårørende Begjæring fra offentlig myndighet Kommuneoverlegens eget tiltak (eller vedkommendes stedfortreder)	Navn på den som ba om eller begjærte undersøkelsen:

Velg § 3-2 eller § 3-3:	
§ 3-2: Tvungen observasjon Det vurderes å være mer enn 50 % sannsynlighet for at pasienten fyller vilkårene for tvungent psykisk helsevern etter § 3-3, og pasienten bes mottatt til videre undersøkelse og observasjon i inntil 10 dager.	§ 3-3: Tvungent psykisk helsevern Det vurderes at pasienten fyller vilkårene for tvungent psykisk helsevern etter § 3-3. Pasienten har en alvorlig sinnslidelse og etablering av tvungent psykisk helsevern er nødvendig for å hindre at vedkommende på grunn av sinnslidelsen (velg minst en): Får sin utsikt til helbredelse eller vesentlig bedring i betydelig grad redusert, eller det er stor sannsynlighet for at vedkommende i meget nær framtid får sin tilstand vesentlig forverret Utgjør en nærliggende og alvorlig fare for eget eller andres liv eller helse
OBLIGATORISK: Henvisningsskriv til behandlende enhet med konfidensielle legeopplysninger som understøtter konklusjonen, må vedlegges. Dette er bl.a. relevante pasientopplysninger, funn ved personlig undersøkelse, vurdering av samtykkekompetanse og pasientens syn på innleggelse i psykisk helsevern. Kryss av; Enten: Henvisningsskriv vedlagt i lukket konvolutt Eller: Henvisningsskriv sendt via sikker elektronisk kommunikasjon Valgfritt: Kryss av dersom henvisningsskrivet inkluderer skriftlig begjæring om tvungen observasjon eller tvungent psykisk helsevern	

..... Dato og sted	 Underskrift
-----------------------	----------------------