Unntatt offentlighet, jf. offl. § 13 1. ledd, jf. fvl. § 13 1.ledd nr. 1

**Vedtak om somatisk helsehjelp til pasient uten samtykkekompetanse som motsetter seg helsehjelpen (Pasient- og brukerrettighetsloven kapittel 4 A)**

NB! Les vedlagte veiledning for utfylling av skjemaet. Skjemaet skal fylles ut elektronisk før det skrives ut for signatur – rubrikkene ekspanderer etter behov.

1. **Ansvarlig for helsehjelpen (vedtaksfatter)** Jf. § 4A-5 første ledd

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Navn Stilling/yrke Telefon

|  |
| --- |
|  |

Virksomhet (navn, adresse)

1. **Hvem vedtaket gjelder (pasient)**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Etternavn, fornavn Fødselsdato

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Bostedsadresse Telefon

1. **Beskrivelse av pasientens helsetilstand, hvilken helsehjelp som vurderes iverksatt og hvordan pasienten motsetter seg helsehjelpen** Jf. §§ 4 A-2 og 4 A-3

|  |
| --- |
|  |

1. **Vurdering av samtykkekompetansen i forhold til den aktuelle helsehjelpen og om kompetansen er vurdert til å være forbigående eller varig** Jf. § 4 A-2 første ledd, jf. § 4-3 fjerde ledd

**4.1 Begrunnelse**

|  |
| --- |
|  |

**4.2 Hvem har vurdert samtykkekompetansen**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

Navn Stilling/yrke Telefon Dato

1. **Beskrivelse av tillitsskapende tiltak/andre løsninger uten bruk av tvang, eventuelt begrunnelse for hvorfor tillitsskapende tiltak ikke har vært forsøkt** Jf. § 4 A-3 første ledd

|  |
| --- |
|  |

1. **Beskrivelse av tvangstiltak som skal benyttes** Jf. § 4 A-4

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Kryss av | Frekvens | Nærmere beskrivelse av tiltaket |
| A. Innleggelse i helseinstitusjon |  |  |  |
| B. Tilbakeholdelse i helseinstitusjon |  |  |  |
| C. Bevegelseshindrende tiltak |  |  |  |
| D. Bruk av reseptbelagte midler |  |  |  |
| E. Inngrep i kroppen |  |  |  |
| F. Varslingssystemer |  |  |  |
| G. Pleie og omsorg eller andre tiltak |  |  |  |
| H. Tannbehandling |  |  |  |

1. **Vurdering fra annet kvalifisert helsepersonell ved alvorlig inngrep (se pkt 6 a-e ovenfor)**

Jf. § 4 A-5 andre ledd

|  |
| --- |
|  |

Vurdering

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Navn Stilling/yrke Telefon

1. **Helsefaglig vurdering av om vilkårene for å yte helsehjelp under tvang er oppfyllt**

Jf. § 4 A-3 andre ledd bokstav a-c

**8.1 Kan unnlatelse av å gi helsehjelp føre til vesentlig helseskade? (Begrunnelse)**

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Anses helsehjelpen som nødvendig? (Begrunnelse)**

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Står tiltaket i forhold til behovet for helsehjelpen? (Begrunnelse)**

|  |
| --- |
|  |

1. **Opplysninger fra nærmeste pårørende om hva pasienten ville ha ønsket** Jf. § 4 A-5 fjerde ledd

|  |
| --- |
|  |

1. **Helhetsvurdering** Jf. § 4 A-3 tredje ledd

|  |
| --- |
|  |

1. **Tidsramme for vedtaket** Jf. § 4 A-5 første ledd

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Startdato for vedtak: |  | Sluttdato for vedtak: |  |

1. **Underretning om vedtak sendes til:** Jf. § 4 A-6

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pasienten |  |  |
| Pasientens nærmeste pårørende |  |  |
| Overordnet faglig ansvarlig |  |  |

 Navn Adresse

1. **Kopi av vedtaket sendes til**: Jf. § 4 A-6 andre ledd

|  |
| --- |
| Statsforvalteren i fylket der vedtaket er fattet, følg lenke her for å finne adresse til de enkelte statsforvalter <http://www.statsforvalteren.no/>  |

1. **Signatur og dato for vedtaket**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Sted, dato Navn

1. **Vedlegg**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nr. | Innhold (f.eks. journalnotat) | Fra  | Dato |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

1. **Opplysninger om klageadgang**

Dette vedtaket kan påklages av pasienten eller pasientens nærmeste pårørende.Klagefristen er 3 uker fra vedkommende fikk eller burde ha fått kjennskap til vedtaket. Klagen rettes til Statsforvaltern, men sendes til virksomheten som har fattet vedtaket (kommunen, helseforetaket etc.). Part i saken har adgang til å gjøre seg kjent med sakens dokumenter, for så vidt ikke annet følger av lov.

Dersom vedtaket endres til gunst for parten, skal vedkommende tilkjennes dekning for vesentlige sakskostnader som har vært nødvendige for å endre vedtaket, med mindre endringen skyldes partens eget forhold eller forhold utenfor partens og forvaltningens kontroll, eller andre særlige forhold taler mot det.