

Dokumentation av tvångsåtgärder eller andra paragrafstyrda beslut vid driftstopp i Cosmic

## FASTSPÄNNING & AVSKILJNING

Dokumenterat av: \_\_\_\_\_

Patientnamn: \_\_\_\_\_

Personnummer: \_\_\_\_\_ Vårdform: \_\_\_\_\_

### Beslut:

Fastspänning enligt LRV 8 §

Avskiljning enligt LRV 8 §

Datum & klockslag: \_\_\_\_\_

Ansvarig läkares namn: \_\_\_\_\_

Chefsöverläkare

Specialist i psykiatri med chefsöverläkaruppdrag

### Aktuell situation/motivering:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Medverkande vid fastspänning:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Akuta ordinationer

Läkemedelstillförsel utförd med stöd av fasthållande eller fastspänning: \_\_\_\_\_

### Övervakning av fastspänd patient

Under fastspänningens tid, måste fortlöpande kontroller och bedömningar ske av patienten. En patient får aldrig lämnas ensam under fastspänning. Kontroll av blodtryck och puls ska ske under patientens fastspänning. Kontrollerna ska göras minst en gång i timmen, oftare vid behov. Avordination av kontroller sker av chefsöverläkare eller specialist i psykiatri.

Tid				
Blodtryck				
Puls				
Saturation				

Dokumentation av tvångsåtgärder eller andra paragrafstyrda beslut vid driftstopp i Cosmic

## FÖRLÄNGNING FASTSPÄNNING & AVSKILJNING

**Dokumenterat av:** \_\_\_\_\_

**Patientnamn:** \_\_\_\_\_

**Personnummer:** \_\_\_\_\_

**Beslut:**

Förlängning av fastspänning enligt LRV 8 §

Förlängning av avskiljning enligt LRV 8 §

**Datum & klockslag:** \_\_\_\_\_

**Ansvarig läkares namn:** \_\_\_\_\_

Chefsöverläkare

Specialist i psykiatri med chefsöverläkaruppdrag

**Aktuell situation/motivering:**

\_\_\_\_\_

**Medverkande vid fastspänning:**

\_\_\_\_\_

**Akuta ordinationer**

Läkemedelstillförsel utförd med stöd av fasthållande eller fastspänning: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Övervakning av fastspänd patient

Under fastspänningens tid, måste fortlöpande kontroller och bedömningar ske av patienten.

En patient får aldrig lämnas ensam under fastspänning. Kontroll av blodtryck och puls ska ske under patientens fastspänning. Kontrollerna ska göras minst en gång i timmen, oftare vid behov. Avordination av kontroller sker av chefsöverläkare eller specialist i psykiatri.

<b>Tid</b>				
<b>Blodtryck</b>				
<b>Puls</b>				
<b>Saturation</b>				

Dokumentation av tvångsåtgärder eller andra paragrafstyrda beslut vid driftstopp i Cosmic

**UPPHÖRANDE AV FASTSPÄNNING & AVSKILJNING****Dokumenterat av:** \_\_\_\_\_**Patientnamn:** \_\_\_\_\_**Personnummer:** \_\_\_\_\_**Beslut:** Upphörande av fastspänning enligt LRV 8 § Upphörande av avskiljning enligt LRV 8 §**Datum & klockslag:** \_\_\_\_\_**Ansvarig läkares namn:** \_\_\_\_\_ Chefsöverläkare Specialist i psykiatri med chefsöverläkaruppdrag**Aktuell situation/motivering:**

---

---

---

---

---

**KVÅ-kod:** \_\_\_\_\_**XU000** Fastspänning <= 4 tim**XU003** Fastspänning 4-72 tim**XU004** Fastspänning >72 tim**XU010** Avskiljande <= 8 tim**XU012** Avskiljande 8-72 tim**XU013** Avskiljande >72 tim**XU023** Läkemedelstillförsel utförd med stöd av fasthållande**XU033** Läkemedelstillförsel utförd med stöd av fastspänning

**ÖVRIGA PARAGRAFSTYRDA BESLUT****Dokumenterat av:** \_\_\_\_\_**Patientnamn:** \_\_\_\_\_**Personnummer:** \_\_\_\_\_**Beslut LRV:**

- Underrättelse ang beslut om fastspänning/avskiljande till IVO
- Uppföljande samtal efter tvångsåtgärd
- Beslut om kroppsvisitering/ytlig kroppsvisitering enligt LRV 8a §
  
- Beslut om polishandräckning enligt LRV 27 §
- Beslut om återkallande av handräckning enligt LRV 27 §
  
- Beslut om inskränkning av e-kommunikation enligt LRV 8 §
- Avslut av inskränkning av e-kommunikation enligt LRV 8 §
- Beslut övervakning försändelser **från** patient enligt LRV 8 §
- Beslut övervakning försändelser **till** patient enligt LRV 8 §
  
- Beslut om återintagning från ÖRV med sup enligt LRV 3 d §
- Beslut om återintagning från ÖRV utan sup enligt LRV 3 c §

**Kriminalvårdspatienter**

- Beslut om intagning enligt 5 § LRV med vårdintyg

**Permissioner**

- Beslut om permission med sup enligt LRV 10 §
- Beslut om permission utan sup enligt LRV 9 §
- Friförmåner

**Datum & klockslag:** \_\_\_\_\_**Ansvarig läkares namn:** \_\_\_\_\_

- Chefsöverläkare
- Specialist i psykiatri med chefsöverläkaruppdrag

**Aktuell situation/motivering:**

---

---

---

---

Dokumentation av tvångsåtgärder eller andra paragrafstyrda beslut vid driftstopp i Cosmic

**Forts**

## ÖVRIGA PARAGRAFSTYRDA BESLUT

**KVÅ-kod:** \_\_\_\_\_

- XU030** Inskränkande av elektronisk kommunikation vid tvångsvård
- XU031** Undersökning av försändelser **till** patient vid tvångsvård
- XU032** Övervakning av försändelser **från** patient vid tvångsvård
- XU060** Kroppsvisitation
- XU061** Ytlig kroppsbesiktning
- DU045** Uppföljande samtal (eller erbjudande om uppföljande samtal)