

Dokumentation av tvångsåtgärder eller andra paragrafstyrda beslut vid driftsstopp i Cosmic

FASTSPÄNNING & AVSKILJNING

Dokumenterat av: _____

Patientnamn: _____

Personnummer: _____

Beslut:

Fastspänning enligt LPT 19 §

Avskiljning enligt LPT 20 §

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 driftsstopp i Cosmic

FÖRLÄNGNING FASTSPÄNNING & AVSKILJNING

Dokumenterat av: _____

Patientnamn: _____

Personnummer: _____

Beslut:

- Förlängning av fastspänning enligt LPT 19 §
- Förlängning av avskiljning enligt LPT 20 §

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 driftsstopp i Cosmic

UPPHÖRANDE AV FASTSPÄNNING & AVSKILJNING**Dokumenterat av:** _____**Patientnamn:** _____**Personnummer:** _____**Beslut:** Upphörande av fastspänning enligt LPT 19 § Upphörande av avskiljning enligt LPT 20 §**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**XU007** Fastspänning av minderårig patient upp till och med 1 timme**XU008** Fastspänning av minderårig patient i mer än 1 och högst 4 timmar**XU017** Avskiljande av minderårig patient upp till och med 2 timmar**XU018** Avskiljande av minderårig patient i mer än 2 och högst 8 timmar

Dokumentation av tvångsåtgärder eller andra paragrafstyrda beslut vid driftsstopp i Cosmic

ÖVRIGA PARAGRAFSTYRDA BESLUT

Dokumenterat av: _____

Patientnamn: _____

Personnummer: _____

Beslut LPT:

- Kvarhållningsbeslut enligt LPT 6 §
- Tvångsåtgärder innan intagningsbeslut under kvarhållning enligt LPT 6a §
- Prövning för intagning enligt LPT 6 b §
- Konvertering till LPT efter vårdintyg enligt LPT 11 §
- Behandling utan samtycke enligt LPT 17 §
- Underrättelse ang beslut om fastspänning/avskiljande till IVO
- Underrättelse till IVO angående: _____
- Uppföljande samtal efter tvångsåtgärd
- Beslut om kroppsvisitering/yttlig kroppsvisitering enligt LPT 23 §
- Beslut om polishandräckning enligt LPT 47 §
- Beslut om återkallande av handräckning enligt LPT 27 §
- Beslut om inskränkning av e-kommunikation enligt LPT 20 b §
- Avslut av inskränkning av e-kommunikation enligt LPT 22 b §
- Beslut övervakning försändelser **från** patient enligt LPT 22 a §
- Beslut övervakning försändelser **till** patient enligt LPT 22 §
- Beslut om återintagning från ÖPT enligt LPT 26 a §
- Tvångsvård upphör enligt LPT 27 §

Dokumentation av tvångsåtgärder eller andra paragrafstyrda beslut vid driftsstopp i Cosmic

Permissioner

- Beslut om permission enligt LPT 25 §
- Friförmåner

Datum & klockslag: _____

Ansvarig läkares namn: _____

- Chefsöverläkare
- Specialist i psykiatri med chefsöverläkaruppdrag

Aktuell situation/motivering:

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)