

Inskränkning av en patients rätt att använda elektroniska kommunikationstjänster eller övervakning av försändelser från en patient (gemensam blankett för patienter över och under 18 år)

enligt 22 b § lagen (1991:1128) om psykiatrisk tvångsvård (LPT) och 8 § lagen (1991:1129) om rättspsykiatrisk vård (LRV)

Vårdgivare och kontaktuppgifter

Vårdgivaren (enligt definition i 1 kap. 3 § patientsäkerhetslagen [2010:659])	Verksamheten
Avdelning eller vårdenhet där åtgärden vidtas	Namn, telefonnummer och e-postadress till den läkare som har fattat beslut om åtgärden
Namn, telefonnummer och e-postadress till chefsöverläkaren	

Patientens personnummer

Patienten vårdas med stöd av följande lag

Personnummer (tolv siffror)	LPT LRV
-----------------------------	--------------

Markera med kryss vilket beslut som avses:

Beslut om att inskränka en patients rätt att använda elektroniska kommunikationstjänster med högst två månader eller om patienten är under 18 år, högst en vecka (20 b § och 22 b § LPT och 8 § LRV)

Beslut om att förlänga tiden för inskränkning med högst två månader eller om patienten är under 18 år, högst en vecka. (22 b § LPT och 8 § LRV)

Beslut om att övervaka försändelser från en patient med högst två månader (22 a § och 22 b § LPT och 8 § LRV)

Beslut om att förlänga tiden för övervakning med högst två månader (22 b § LPT och 8 § LRV)

Beslutets giltighetstid (ÅÅÅÅ-MM-DD t.o.m. ÅÅÅÅ-MM-DD)
Uppgift om när inskränkningen eller övervakningen inleddes i de fall underrättelsen avser ett beslut att förlänga tiden för inskränkning eller övervakning (ÅÅÅÅ-MM-DD)

Fortsätt på sidan 2.

På vilket sätt beslutet om inskränkning eller övervakning är nödvändigt med hänsyn till vården eller rehabiliteringen av patienten eller för att undvika att någon annan lider skada

Vilka mindre ingripande åtgärder som har övervägts eller vidtagits innan beslutet fattades och varför de inte var tillräckliga

När patienten upplystes om sin rätt att överklaga beslutet eller skälen för att patienten har inte fått en sådan upplysning

Läkare som fattat beslut om åtgärden

Datum	chefsöverläkare läkare med chefsöverläkaruppdrag
Underskrift beslutande läkare	