

Anmälan om stödperson

Datum för anmälan:

Patient som vårdas enligt lagen om psykiatrisk tvångsvård (1991:1128) eller lagen om rättspsykiatrisk vård (1991:1129) har rätt till stödperson. Rätt till stödperson gäller även patient som är isolerad med stöd av smittskyddslagen (SmL) (2004:168). Du som vårdpersonal behöver informera patienten om stödpersonens roll. En stödperson är ett personligt och medmänskligt stöd, utan vårdansvar, juridisk kompetens eller möjlighet att hjälpa till med patientens ekonomi. Stödpersonen har tystnadsplikt.

Fyll i blanketten och skriv ut den, så att överläkare kan signera den. Skicka blanketten via säker e-post till patientnamndenskane@skane.se eller med internpost till Patientnämnden Skåne, Rådhus Skåne, Kristianstad.

Uppgifter markerade med * (asterisk) är obligatoriska.

Patientens för- och efternamn *:	Patientens personnummer*:
Vårdenhet och avdelning som ansvarar för patientens vård*:	
Namn på kontaktperson på vårdenheten samt telefonnummer*:	
Vistelseadress om annan än vårdenheten*:	

Önskas stödperson*: Ja Nej Kan inte ta ställning

Vårdas enligt*: LPT LRV Smittskyddslagen

Datum*:	Överläkarens namnunderskrift*:	Namnförtydligande*:
---------	--------------------------------	---------------------

Anmälan om avslutad tvångsvård

Den här delen av blanketten använder du som vill anmäla till Patientnämnden Skåne att tvångsvård av en patient har upphört. Denna sida behöver inte bifogas vid anmälan om stödperson.

Patientens för- och efternamn*:	Patientens personnummer*:
Det datum då patientens tvångsvård upphör*:	

Patienten önskar ha kvar sin stödperson ytterligare fyra veckor efter att tvångsvården upphört:

Ja

Nej