

Uttalelse etter legeundersøkelse for opprettelse av tvungen observasjon

i medhold av psykisk helsevernloven 3-1, jf § 3-2

Undertegnede lege har i dag foretatt en personlig undersøkelse av ovennevnte pasient og finner at det er overveiende sannsynlig at vilkårene for tvungen observasjon etter § 3-2 er til stede.

Undersøkelsen var

	frivillig
	tvungen etter vedtak av kommunelege: (navn, dato)
	Evt kommunelegens vedtak kom etter begjæring fra (navn, dato, status, f.eks nærmeste pårørende)

Det er mottatt følgende relevante opplysninger fra andre:

Det er gjort følgende observasjoner (av medisinsk eller annet art, herunder om det antas å foreligge er alvorlig sinnslidelse):

	Pasienten er gitt anledning til å uttale seg, jf § 3-9.
--	---

Pasientens syn på tilbud om tvungent psykisk helsevern er:

I henhold til § 3-3

	har frivillig psykisk helsevern blitt forsøkt uten at dette har ført frem
	anses det åpenbart formålsløst å forsøke frivillig psykisk helsevern

Videre vurderer jeg at det er overveiende sannsynlig at hovedvilkåret "alvorlig sinnslidelse" er oppfylt og at det er overveiende sannsynlig at tvungent psykisk helsevern er nødvendig for å hindre at pasienten på grunn av sin sinnslidelse:

	får sin utsikt til helbredelse eller vesentlig bedring i betydelig grad redusert
	med stor sannsynlighet i meget nær fremtid får sin tilstand vesentlig forverret
	utgjør en nærliggende og alvorlig fare for eget liv og helse <i>eller</i>
	utgjør en nærliggende og alvorlig fare for andres liv og helse

	Pasienten vurderes å mangle samtykkekompetanse på tidspunktet for denne uttalelsen
	Pasienten vurderes å ha samtykke på tidspunktet for denne uttalelsen, men utgjør en nærliggende og alvorlig fare for eget liv eller andres liv eller helse

Etter en helhetsvurdering vurderes tvungen observasjon

	å fremstå som den klart beste løsning for vedkommende
	nødvendig fordi pasienten utgjør en nærliggende og alvorlig fare for andres liv og helse

Pasienten søkes til tvungen observasjon ved

Sykehus	
Avdeling	

For ytterligere opplysninger vises det til vedlagte legeopplysninger.

Denne uttalelsen er gyldig i 10 dager fra utstedelsesdato. Diakonhjemmet Sykehus