

For særreaksjonen dom på overføring til tvungent psykisk helsevern er påtalemyndigheten ikke tillagt noen aktiv rolle under den løpende gjennomføringen av dommen. Sett hen at påtalemyndigheten til enhver tid kan beslutte opphør av reaksjonen, jf. straffelovens § 65, fjerde ledd, evt. begjære endringer som nevnt i psykisk helsevernlovens § 5-5, må statsadvokaten likevel ha informasjon for å kunne utøve sin kontrollfunksjon.

Den faglige ansvarlige skal utarbeide årlige statusrapporter, jf. *Retningslinje for samhandling ved etablering og gjennomføring av dom på overføring til tvungent psykisk helsevern*, etter 1 år, 2 år, og 3 år av dato for beregning av treårsfrist. Statusrapporten skal følge denne malen.

Mal for utarbeidelse av statusrapport

Det minnes om at:

- primærmottaker (påtalemyndigheten) ikke er kjent med helsevesenets organisering og faguttrykk, og det er derfor viktig at man uttrykker seg på en forståelig måte.
- statusrapporten er et viktig dokument for påtalemyndigheten i vurderingen om særreaksjonen skal opprettholdes eller besluttes opphørt. Den faglig ansvarlige skal, uten hinder av lovbestemt taushetsplikt, gi påtalemyndigheten og retten de opplysninger som er nødvendige for å vurdere om tvungent psykisk helsevern skal opprettholdes, jf. psykisk helsevernloven § 5-6b. Den domfelte skal informeres, om mulig på forhånd, om hvilke opplysninger som gis.
- statusrapporten er en del av journalen ved institusjonen, men blir også en del av straffesaksdokumentene etter at det er sendt påtalemyndigheten. Rapporten er hos påtalemyndigheten undergitt andre taushetspliktregler enn de som gjelder for helsepersonell. Rapporten kan bli bl.a. benyttet i rettsmøtene, som normalt er offentlige.

POSTADRESSE

Oslo universitetssykehus HF
Nasjonal koordineringsenhet for dom til tvungent psykisk helsevern
Postboks 4950 Nydalen
0424 Oslo

TELEFON

23 06 63 02

WEB / E-POST

www.nasjonalkoordineringsenhet.no
koordineringsenheten@ous-hf.no

Adressater

Statusrapporten skal sendes til **politiadvokaten**.

Kopi av statusrapporten skal sendes til **statsadvokaten**.

Kopi av statusrapporten skal sendes til Nasjonal koordineringsenhet for dom til tvungent psykisk helsevern.

Pasienten og pasientens nærmeste pårørende har som hovedregel rett¹ på informasjon om innholdet i statusrapporten. Den faglig ansvarlige bør avklare med lederen av den lokale kontrollkommisjonen om kommisjonen ønsker å få tilsendt kopi av statusrapporten.

Om forholdet til 3 månederskontroller:

Etter psykisk helsevernloven § 5-1 er det ikke noe krav om at det skal utarbeides 3 måneders kontrollundersøkelse (etter § 4-9, jf § 3-3) for personer med dom på overføring til tvungent psykisk helsevern. De fleste kontrollkommisjoner ønsker likevel å få informasjon om status for domfelte pasienter, slik at kontrollkommisjonen kan utføre den lovpålagte velferdskontrollen. I slike tilfelle kan det være hensiktsmessig å følge samme mal som anvendes for årlige statusrapporter. Det minnes om slik dokumentasjon (erstatning for 3 måneders kontrollundersøkelser) ikke skal redegjøre for om vilkårene for vernet etter § 3-3 fremdeles er tilstede, da § 3-3 ikke er relevant for de domfelte pasientene.

Hvis kontrollkommisjon ønsker å motta statusrapportene kan det innledningsvis tilføyes følgende informasjon som forutsettes kjent for påtalemyndighetene:

- Bakgrunnsinformasjon
- Psykiatrisk sykehistorie
- Rushistorie
- Kriminell historie

¹ Jf. lov om pasientrettigheter § 5-1 og psykisk helsevernloven § 5-6b.

Mal for innhold og utforming av statusrapport

1. Ansvarsforhold

Hvem innehar det faglige ansvaret for den domfelte?

Hvem er behandler for den domfelte?

Hvilket helseforetak og hvilken avdeling har ansvaret for den domfelte? Kontaktinformasjon; adresse og telefonnummer.

2. Formalia

Hvilket hovedforhold er pasienten dømt for?

Dato for siste domsavsigelse i tingrett, evt. fra lagmannsrett og høyesterett.

Dato for beregning av 3 års frist (se brev fra Nasjonal koordineringsenhet).

3. Rammebetingelser på behandlingssted

Beskriv den institusjon som behandler pasienten i dag:

- type avdeling; sengepost/poliklinikk, lukket/åpen avdeling
- bemanning (dersom pasienten er i sengepost)
- hvor pasienten oppholder seg på dagtid
- hvor pasienten oppholder seg om natten
- andre relevante forhold

4. Diagnoser

Hvilke diagnoser har vært satt under innleggelsen/behandlingsperioden? Anvend ICD-10.

5. Pasientens psykiske status

Beskriv pasientens psykiske symptomer og pasientens sykdomsinnsikt.

6. Behandling

Beskriv behandlingsopplegg i henhold til;

- medisiner; type medisiner, medisinform, hyppighet av dosering og oppfølging av dette, s.s. serum konsentrasjon
- eventuell ruskontroll og konsekvenser av dette
- hvordan samarbeider pasienten om behandlingen
- hvordan fungerer pasienten i sitt daglige liv og hva han/hun gjør til daglig
- aktiviteter; hvor de foregår og om personalet er til stede
- utgang; utgang alene eller utgang med personale, evt. antall personale
- permisjoner; med eller uten personale, varighet, hyppighet og til sted/område
- evt. avtalebrudd

7. Behandlingsplaner fremover

Vurder pasientens prognose. (Husk at prognosen kan være avhengig av både psykosebehandling, rusbehandling og tilgang på rusmidler og evt. andre forhold som har med denne pasienten å gjøre.)

Beskriv behandlingsplaner med anslått tidsperspektiv. Beskriv også planlagt endring i behandlingsopplegg eller behandlingssted der dette er aktuelt.

Beskriv pasientens individuelle plan der hvor den foreligger. Hvilke planer har pasienten fremover og hva er sannsynligheten for at disse vil lykkes dersom de gjennomføres slik som pasienten ønsker?

8. Samfunnsvern

Beskriv aktuelle hendelser (rømning, rus, trusler, vold) det siste året og konsekvenser av disse.

Beskriv konkret hvordan samfunnsvernet ivaretas.

Beskriv faremomenter eller stressituasjoner for pasienten og/eller behandlingsapparatet.

9. Den faglig ansvarliges vurderinger

Vurdering av behovet for opprettholdelse av dom til tvungent psykisk helsevern.

- Hvilken oppfølging/behandling trenger pasienten under dom til tvungent psykisk helsevern?
- Hvilken oppfølging/behandling trenger pasienten dersom dommen opphører?