**Vedtak om somatisk helsehjelp til pasient uten samtykkekompetanse som motsetter seg helsehjelpen**

**Pasient- og brukerrettighetsloven kapittel 4A**

*NB! Les vedlagt veiledning for utfylling av skjemaet. Skjemaet skal fylles ut elektronisk før det skrives ut for signatur – rubrikkene ekspanderer etter behov.*

**1. Ansvarlig for helsehjelpen (vedtaksfatter)** Jf. § 4 A-5 første ledd

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Navn stilling / faglig bakgrunn telefon

|  |
| --- |
|  |

# Virksomhet (navn, adresse)

**2. Hvem vedtaket gjelder (pasient)**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Etternavn, fornavn fødselsdato

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Bostedsadresse telefon

**3. Beskrivelse av pasientens behov for somatisk helsehjelp og hvordan pasienten motsetter seg denne helsehjelpen**

|  |
| --- |
|  |

**4. Begrunnelse for manglende samtykkekompetanse i forhold til denne helsehjelpen og hvor lenge manglende samtykkekompetanse varer** Jf. § 4 A-2 første ledd, jf. § 4-3 fjerde ledd

|  |
| --- |
|  |

# 5. Beskrivelse av tillitskapende tiltak / andre løsninger uten bruk av tvang, eller begrunnelse for hvorfor dette ikke har vært forsøkt Jf. § 4 A-3 første ledd

|  |
| --- |
|  |

**6. Beskrivelse av tvangstiltak som skal benyttes** Jf. § 4 A-4

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kryss av | | Frekvens | Nærmere beskrivelse av tiltaket |
| a. Innleggelse i helseinstitusjon | |  | | --- | |  | |  |  |
| b. Tilbakeholdelse i helseinstitusjon | |  | | --- | |  | |  |  |
| c. Bevegelseshindrende tiltak | |  | | --- | |  | |  |  |
| d. Bruk av reseptbelagte legemidler | |  | | --- | |  | |  |  |
| e. Inngrep i kroppen | |  | | --- | |  | |  |  |
| f. Varslingssystemer | |  | | --- | |  | |  |  |
| g. Pleie og omsorg eller andre tiltak | |  | | --- | |  | |  |  |

**7. Helsefaglige vurderinger** Jf. § 4 A-3 annet ledd bokstav a - c

7.1 Unnlatelse av å gi helsehjelp kan føre til *vesentlig helseskade.*

|  |
| --- |
| Begrunnelse: |

7.2 Helsehjelpen anses som *nødvendig*.

|  |
| --- |
| Begrunnelse: |

7.3 Tiltaket står *i forhold* til behovet for helsehjelpen.

|  |
| --- |
| Begrunnelse: |

8. Hva har pasientens nærmeste pårørende opplyst om hva pasienten ville ha ønsket?   
Jf. § 4 A-5 fjerde ledd

|  |
| --- |
|  |

# 9. Helhetsvurdering Jf. § 4 A-3 tredje ledd

|  |
| --- |
|  |

Begrunnelse for hvorfor tvungen helsehjelp er *den* *klart beste løsningen for pasienten*

**10. Tidsramme for vedtaket** Jf. § 4 A-5 første ledd, siste setning

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Startdato for vedtak: |  | Sluttdato for vedtak: |  |

**11. Underretning om vedtak sendes til:** Jf. § 4 A-6

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pasienten | ja  nei | |
| Pasientens nærmeste pårørende |  |  |

navn adresse

# 12. Kopi av vedtaket sendes til: Jf. § 4 A-6

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Overordnet faglig ansvarlig for helsehjelpen |  |  |
| Fylkesmannen i Troms, Pb. 6105, 9291 Tromsø | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Vedtaket er fattet:** |  |  |

Sted, dato underskrift fra ansvarlig for helsehjelpen

**Ved alvorlige inngrep (se punkt 6: tvangstiltak a - e): Vurdering gjort i samråd med annet kvalifisert helsepersonell** Jf. § 4 A-5 annet ledd

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Navn av annet kvalifisert helsepersonell stilling / faglig bakgrunn telefon

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Vedtaket bekreftet:** |  |  |

Sted, dato underskrift fra annet kvalifisert helsepersonell

**Vedlegg**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nr.: | Innhold: (for eksempel: Journalnotat) | Fra: | Dato: |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

Klageadgang

Dette vedtaket kan påklages av pasienten eller pasientens nærmeste pårørende.Klagefristen er 3 uker fra vedkommende fikk eller burde ha fått kjennskap til vedtaket. Klagen rettes til Fylkesmannen i Troms, men sendes til virksomheten som har fattet vedtaket (kommunen, helseforetaket etc.). Part i saken har adgang til å gjøre seg kjent med sakens dokumenter, for så vidt ikke annet følger av lov.

Dersom vedtaket endres til gunst for parten, skal vedkommende tilkjennes dekning for vesentlige sakskostnader som har vært nødvendige for å endre vedtaket, med mindre endringen skyldes partens eget forhold eller forhold utenfor partens og forvaltningens kontroll, eller andre særlige forhold taler mot det.

Veiledning i utfylling av skjema for vedtak om somatisk helsehjelp til person uten samtykkekompetanse som motsetter seg helsehjelpen

Pasient- og brukerrettighetsloven § 4 A

Pasient- og brukerrettighetsloven kapittel 4 A gir under nærmere bestemte vilkår helsepersonell adgang til å yte helsehjelp til en person uten samtykkekompetanse som motsetter seg helsehjelpen. Slik helsehjelp kan først ytes når det er fattet vedtak om dette. Vedtaket treffes av den som har det faglige ansvaret helsehjelpen, jf. 4 A-5 første ledd.

Skjemaet oppfyller lovens krav til hva vedtaket skal inneholde, herunder hva vedtaket går ut på, hvilke faktiske forhold og vurderinger som ligger til grunn for vedtaket, samt klagemulighet med mer. Det anbefales derfor at helsetjenestene tar skjemaet i bruk.

For utdypende veiledning om regelverket vises det til rundskriv IS-10/2008 Lov om pasientrettigheter kapittel 4 A.

# Vedrørende utfylling av skjemaet

Mest mulig informasjon bør skrives inn i rubrikkene, men for enkelte av rubrikkene vil det være aktuelt å bruke vedlegg. Det kan gjelde dokumentasjon på at det er fattet avgjørelse om at pasienten mangler samtykkekompetanse, jf. pasient- og brukerrettighetsloven § 4-3, eller det kan være journal som gir utfyllende informasjon om pasientens helsetilstand. Bruk da den aktuelle rubrikken til å henvise til vedleggslisten bakerst i vedtaksskjemaet.

Skjemaet er aktivt, dvs. at rubrikkene utvides etter behov. Det anbefales derfor å fylle ut skjemaet elektronisk. Deretter skrives skjemaet ut, undertegnes av vedtaksfatter / ansvarlig for helsehjelpen, og sendes per post til Fylkesmannen. Det er ikke nødvendig å skrive ut veiledningsdelen og sende denne sammen med vedtaket.

## Rubrikk 1

Det er det helsepersonell som er ansvarlig for helsehjelpen som skal fatte vedtak om tvang, og med dette menes den som yter helsehjelpen. Det er en alminnelig forutsetning at helsehjelp skal ytes på en faglig forsvarlig måte. Den som fatter vedtak må derfor være faglig kvalifisert til å ta beslutningen om at det er nødvendig å gi tvungen helsehjelp. En lege eller tannlege skal derfor være vedtaksansvarlig dersom det gjelder medisinske eller odontologiske vurderinger. Som eksempel vil en lege ha den faglige kvalifikasjon til å vurdere hvilke farmakologiske egenskaper et legemiddel har, og hvilke konsekvenser det får dersom tvungen medisinering ikke gis. Annet helsepersonell kan likevel være kvalifisert til å treffe vedtak om andre tvangstiltak, som pleie og omsorg eller tilbakeholdelse i institusjon. Hvem som skal regnes som kvalifisert, må vurderes i det enkelte tilfelle.

Kompetanse til å fatte vedtak om tvungen helsehjelp kan ikke legges til den som kun har en administrativ funksjon i virksomheten.

## Rubrikk 2

Her opplyses hvem vedtaket gjelder, fødselsdato, adresse og eventuelt telefon.

## Rubrikk 3

I denne rubrikken beskrives pasientens helsetilstand og hvilken helsehjelp som vurderes iverksatt med tvang. Beskrivelsen skal gi et helhetsbilde av den helsetilstanden som ligger til grunn for vurderingen av at helsehjelp bør ytes. Det skal videre redegjøres for når og hvordan pasienten har motsatt seg den aktuelle helsehjelp.

## Rubrikk 4

Bestemmelsene i pasient- og brukerrettighetsloven kapittel 4 A gjelder bare pasienter som mangler samtykkekompetanse, jf. § 4 A-2 første ledd. Avgjørelsen om manglende samtykkekompetanse skal som hovedregel gjøres av den samme som fatter vedtaket om tvungen helsehjelp. Begrunnelsen er at samtykkekompetansen skal vurderes konkret i forhold til den aktuelle helsehjelp (tvangstiltak) som skal ytes. Avgjørelsen om at en pasient mangler samtykkekompetanse skal være skriftlig og begrunnet, samt journalført. I vurderingen av samtykkekompetansen skal det fokuseres på pasientens evne til:

1. å kunne uttrykke et bevisst valg,
2. å forstå relevant informasjon som ligger bak beslutningen av å gi helsehjelp,
3. å forstå de sannsynlige følger av det å gi / ikke gi samtykke
4. å vurdere informasjonen som er gitt i en avveining av behandlingsalternativene

## Rubrikk 5

I denne rubrikken beskrives hvilke tillitsskapende tiltak / andre løsninger som har vært forsøkt før det iverksettes tvungen helsehjelp, jf. pasient- og brukerrettighetsloven § 4 A-3 første ledd.

Før det kan ytes helsehjelp til en pasient uten samtykkekompetanse som motsetter seg helsehjelpen, skal helsepersonellet forsøke med tillitsskapende tiltak. Dette innebærer at helsepersonell skal forsøke å legge til rette for helsehjelpen uten å bruke tvang. Tillitsskapende tiltak kan bare unnlates dersom det er åpenbart formålsløst å forsøke dette. Det skal i så fall gis en begrunnelse for dette i rubrikken.

Rubrikk 6

I rubrikken skal det krysses av for hvilken type tvangstiltak som anvendes og tiltakets hyppighet skal oppgis (løpende, daglig etc.). Avkrysning for punktene a – e indikerer at tiltaket er et alvorlig inngrep, der ansvarlig for helsehjelpen skal søke råd hos annet kvalifisert helsepersonell før vedtaket treffes, se neste rubrikk. Videre skal det gis en beskrivelse av tvangstiltakets innhold.

## Rubrikk 7

I denne rubrikken gis en beskrivelse av hvilke helsefaglige vurderinger som er gjort. På denne måten kan det vurderes om vilkårene i pasient- og brukerrettighetsloven § 4 A-3 annet ledd bokstav a - c er oppfylt.

For det første må det beskrives hvorfor en unnlatelse av å gi helsehjelpen kan føre til *vesentlig helseskade*. Det skal så begrunnes hvorfor den aktuelle helsehjelpen er *nødvendig* for å hindre helseskade. Til slutt må det foretas en vurdering av om det er *forholdsmessighet* mellom tvangstiltaket og behovet for helsehjelp.

## Rubrikk 8

Der det er mulig skal det før vedtak treffes innhentes informasjon fra pasientens nærmeste pårørende om hva pasienten ville ha ønsket, jf. § 4 A-5 siste ledd.

I denne rubrikken opplyses hvem helsepersonell har kontaktet for informasjon, og hva disse har opplyst. Dersom det ikke er innhentet informasjon, opplyses det om årsaken til dette.

## Rubrikk 9

Etter at de helsefaglige vurderinger er gjennomført, og det er innhentet opplysninger fra pasientens pårørende, skal det til slutt foretas en helhetsvurdering. Her skal en vurdere graden av motstanden fra pasienten og hvorvidt pasienten kan forventes å gjenvinne samtykkekompetansen i nær fremtid. Tvungen helsehjelp skal bare benyttes hvor dette fremstår som den klart beste løsning for pasienten.

## Rubrikk 10

Vedtak kan bare treffes for inntil ett år av gangen, jf. § 4 A-5 første ledd. Dersom vedtak om helsehjelp ikke blir påklaget og varer utover tre måneder, skal fylkesmannen etter eget tiltak vurdere om det fortsatt er behov for helsehjelpen.

Rubrikk 11

Pasienten og pasientens nærmeste pårørende skal underrettes om vedtaket snarest mulig. Underretning kan skje ved bruk av vedtaksskjemaet eller på annen måte. Uavhengig av hvordan underretningen om vedtaket gis, må helsepersonell sørge for at pasient og pårørende får nødvendige opplysninger om klageadgang m.m.

Rubrikk 12

Kopi av vedtaket skal sendes til overordnet faglig ansvarlig for helsehjelpen og Fylkesmannen i fylket der vedtaket er fattet.

## NB. Visse tiltak for å gjennomføre helsehjelpen, anses som alvorlige inngrep, jf. § 4 A-5 annet ledd. Dersom helsehjelpen innebærer et alvorlig inngrep skal den som er ansvarlig for helsehjelpen søke samråd med annet kvalifisert helsepersonell før vedtak om tvungen helsehjelp fattes.