

Tvangsprotokol – skema 3

Indlæggelsesdato _____ Klinik: Nord Syd
 Patientens navn: _____ Cpr.nr.: _____
 Nuværende sengeafsnit: _____ Ordinerende læges navn¹: _____
 Tvang påbegyndt dato: _____ Kl.: _____ Ophørt dato: _____ Kl.: _____
 Impliceret personale: _____
 Patienter under 15 år:
 Tvangsforanstaltning med tilslutning af forældremyndighedsindehaver, men med modstand fra den mindreårige patient.

KUN 1 TVANGSUDFØRELSE PER SKEMA (Rubrik A-G)

A **Beroligende medicin** pga. urolig tilstand Tilstedeværende læges navn¹: _____

B **Aflåsning af døre i afdelingen** Begrundelse (sæt kun 1 kryds):
 Efter patientens anmodning Patient udsætter sig selv for utilsigtet fare
 Sikre tilstedeværelse af frihedsberøvet patient

C **Fysisk magt/fastholden** Begrundelse (sæt kun 1 kryds):
 Farlighed Forulemper medpatient Hærværk

D **Handsker** Begrundelse (sæt kun 1 kryds):
 Farlighed Forulemper medpatient Hærværk

E **Personlig skærmning i >24 timer** Begrundelse (sæt kun 1 kryds):
 Skade på sig selv eller andre Forulemper medpatient eller andre

F **Remme i forbindelse med tvangsfiksering** Dato for overlægens godkendelse: _____
 Begrundelse (kun 1 kryds): Farlighed Forulemper medpatient Hærværk

G **Tvangsfiksering med bælte** Tvangsbehandling af legemlig lidelse (kun hvis indl. i somatik)
 Begrundelse (kun 1 kryds): _____ Dato for overlægegodkendelse: _____
 Farlighed Forulemper medpatient Hærværk Frivillig bæltefiksering²

Bæltetilsyn (tilsyn af tvangsfiksering mindst 3 gange i døgnet)

Dato	Tidspunkt	Lægens navn ¹	Dato	Tidspunkt	Lægens navn ¹

Skemaet fortsætter på bagsiden

Ekstern vurdering dokumenteres på bagsiden
¹) Det er lægens navn som skal registreres ikke en underskrift. Skriv tydeligt!

²) Frivillig bæltefiksering skal også overlægegodkendes og revurderes. Dog ikke ekstern vurderes.

