

# STATUSRAPPORTSKJEMA

## TIDSUBESTEMT SÆRREAKSJON

- Statusrapportskjemaet skal fylles ut og vedlegges statusrapporten som sendes til Nasjonal koordineringsenhet etter 1 år, 2 år og 3 år etter rettskraftig dom. Informasjonen i skjemaet registreres i en administrativ oversikt over tiltalte og domfelte til tvungent psykisk helsevern, jf phvl § 5-2b.
- Opplysningene gis med hjemmel i phvl § 5-6b. Den faglig ansvarlige skal uten hinder av taushetsplikt gi koordineringsenheten opplysninger som skal registreres i den administrative oversikten.
- Den tiltalte eller domfelte skal informeres, om mulig på forhånd, om hvilke opplysninger som gis.

Sett ring rundt riktig år:                      1 år                      2 år                      3 år

Dato for utfylling av skjema: \_\_\_\_\_

Navn på domfelt pasient: \_\_\_\_\_

Navn på faglig ansvarlig: \_\_\_\_\_

### Kontaktinformasjon til faglig ansvarlig:

Avdeling \_\_\_\_\_

Helseforetak \_\_\_\_\_

Postadresse \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_

E-post \_\_\_\_\_

#### POSTADRESSE

Nasjonalt koordineringsenhet for dom til tvungent psykisk helsevern

Regional sikkerhetsseksjon

Sykehusveien 18

1385 Asker

#### TELEFON

66 90 87 58

#### WEB / E-POST

[www.nasjonalkoordineringsenhet.no](http://www.nasjonalkoordineringsenhet.no)

[koordineringsenheten@ous-hf.no](mailto:koordineringsenheten@ous-hf.no)

**Behandlingsnivå**

Hvilket behandlingsnivå er den domfelte på? (Sett kryss)

- Regional sikkerhetsavdeling*
- Lokal sikkerhetsavdeling*
- Distriktpsykiatrisk avdeling*
- Allmenpsykiatrisk avdeling*
- Privat tiltak*
- Annet*

**Med/uten døgnbehandling**

Er den domfelte i behandling med eller uten døgnopphold? (Sett ring)

- 1) Med døgnopphold      2) Uten døgnopphold

**Hoveddiagnose:** \_\_\_\_\_

**Bidiagnoser:**

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_



