

Gäller för: Vuxenpsykiatri

Giltig från: 2025-10-14

Innehållsansvar: Viktoria Skeie, (vicsk), Verksamhetschef

Giltig till: 2027-10-14

Granskad av: Flera granskare finns - se eftersättsblad

Godkänd av: Viktoria Skeie, (vicsk), Verksamhetschef

Uppföljningssamtal efter tvångsåtgärd

Åtgärd

Efter genomförd tvångsåtgärd ska patienten erbjudas uppföljningssamtal (se bilaga) enligt 18a § LPT. Att patienten ges möjlighet att bearbeta sina upplevelser är en viktig del i återhämtningsarbetet som också ökar delaktighet i vården. Syftet är att förebygga upprepad tvångsvård/ tvångsåtgärder och stärka förtroendet för sjukvården som helhet.

Uppföljningssamtalet ska utföras när tvångsåtgärden är avslutad, om möjligt inom en vecka från det att tvångsåtgärden har skett. Vårdlagsansvarig sjuksköterska ansvarar för att detta samtal sker.

Dokumentation

Omvårdnadspersonal:

När uppföljningssamtal har genomförts ska det dokumenteras i

Omvårdnadsplan - Tvångsåtgärd under sökord **Omvårdnadsresultat**.

Se rutin [Dokumentation av omvårdnadspersonal gällande Omvårdnadsplan Tvångsåtgärd, Tvångsåtgärdsanteckning](#).

Under samma sökord dokumenteras också om patienten har erbjudits ett uppföljningssamtal men avböjt.

Läkare:

När uppföljningssamtal har genomförts ska det dokumenteras i

Daganteckning under sökord **Uppföljningssamtal, använd mallen Tvångsvård i Medspeech**.

Under samma sökord dokumenteras också om patienten har erbjudits ett uppföljningssamtal men avböjt.

Bilaga

Lathund för uppföljningssamtal efter tvångsåtgärd

Förslag på introduktion till patienten:

Vi träffas idag för att du ska få möjlighet att berätta om hur du upplevde den *tvångsåtgärd* (benämning åtgärden) som blev aktuell... (ange när, exempelvis tidigare idag/igår). Dina synpunkter är viktiga. Vad DU tycker kan förbättra vården för dig och dina medpatienter.

Byt ut *tvångsåtgärd* i texten nedan till aktuell åtgärd.

1. Tror du att *tvångsåtgärden* hade kunnat förhindras?
2. Om ja, vill du ge förslag på hur *tvångsåtgärden* kunnat förhindras?
 - a) Finns det något som vi hade kunnat göra innan så att *tvångsåtgärden* hade kunnat undvikas? (tex bemötande, information, miljö/situation, utförande/handlande)
 - b) Hade du möjlighet att tala om för personalen att du behövde stöd eller hjälp innan *tvångsåtgärden* genomfördes?
 - c) Tänker du att du kunde gjort något annorlunda för att undvika *tvångsåtgärden*?
3. Fick du information av personalen om varför *tvångsåtgärden* genomfördes och vad den innebar?
4. Hur upplevde du *tvångsåtgärden* när den pågick? (smärtor, obehagliga känslor ect.)
5. Hur upplevde du att vårdpersonalen utförde *tvångsåtgärden*?
 - a) Kunde personalen gjort på ett annorlunda sätt? (Ge gärna exempel)
6. Hur upplevde du att personalen behandlade dig vid genomförandet av *tvångsåtgärden*?
7. Fick du information om hur länge *tvångsåtgärden* skulle pågå?
8. Upplever du att *tvångsåtgärden* har kränkt dig och i så fall på vilket sätt?
9. Hur kändes det att ha det här samtalet?
10. Är det något annat du vill ta upp?

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Vuxenpsykiatri

Innehållsansvar: Viktoria Skeie, (vicsk), Verksamhetschef

Granskad av: Terese Johansson, (terjo1), Utvecklingsledare,
Désirée Ricken, (dsiri1), Sektionschef

Godkänd av: Viktoria Skeie, (vicsk), Verksamhetschef

Dokument-ID: NU10094-1226863795-185

Version: 3.0

Giltig från: 2025-10-14

Giltig till: 2027-10-14