

Tvångsvård – Uppföljande samtal efter tvångsåtgärd

Förändringar sedan föregående version

Detta är första versionen.

Sammanfattning

Rutin för att säkerställa att uppföljningssamtal efter vidtagen tvångsåtgärd utförs enligt Lagen om Psykiatrisk Tvångsvård och dokumenteras korrekt.

Bakgrund och syfte

Enligt LPT § 18 a ska chefsöverläkaren (chöl) eller annan uppdragstagare med delegation från chöl se till att patient som ges sluten psykiatrisk tvångsvård erbjuds ett uppföljningssamtal efter genomförd tvångsåtgärd.

Syftet är att uppgifterna från samtalet ska bidra till att tvångsåtgärder inte ska behöva tillgripas om en liknande situation uppstår, genom att patienten får möjlighet att sätta ord på känslor och upplevelser han eller hon haft i samband med den aktuella tvångsåtgärden. Tanken är också att samtalet ska öka förståelsen mellan patienten och personal.

Förutsättningar

Uppföljningssamtal ska, så snart patientens tillstånd tillåter det, alltid erbjudas patient efter genomförd tvångsåtgärd. Patienten informeras om syftet med samtalet och tid bokas i samråd med patienten. Erbjudandet kan avböjas av patienten. Vårdpersonalen på avdelning där patienten är inneliggande är mest lämplig att erbjuda uppföljningssamtalet. Om möjligt, låt patienten själv bestämma vem hen vill ha med på samtalet. Samtalet ska ske ostört.

Utförande

Samtalets längd: Mellan 15-40 minuter. (Ge patienten tid att formulera sig.)

Referera med patientens ord och undvik tolkningar. Ge patienten möjlighet att berätta fritt om det är något som gjort starkt intryck under händelsen.

För förslag på frågor i uppföljningssamtalet, se [LPT Uppföljande samtal efter tvångsåtgärder](#).

Dokumentation

Uppföljningssamtalet ska dokumenteras i Melior.

Mall: Anteckning

Sökord: Uppfölj samtal efter tvångsåtg

KVÅ-kod: DU045

Om patienten avböjer samtalet ska detta dokumenteras med KVÅ-kod tillsammans med tiden då samtalet erbjöds.

Ansvar

Chefsöverläkare ansvarar för att rutinen är känd i verksamheten. Varje vårdenhetschef och specialistläkare med delegation från chefsöverläkare inom heldygnsvård ansvarar för att rutinen tillämpas.

Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior. Brister i följsamhet till rutin anmäls i MedControl PRO.

Tillämpliga lagar, föreskrifter eller externa riktlinjer

Lagen om psykiatrisk tvångsvård (LPT) § 18 a

Länkförteckning

- Blankett VO Psykiatri: [Uppföljande samtal efter tvångsåtgärder](#)

Information om handlingen

Handlingstyp: Riktlinje

Gäller för: Psykiatri

Innehållsansvar: Ana Dinca, (anadi1), Överläkare

Granskad av: Ana Dinca, (anadi1), Överläkare

Godkänd av: Ulrika Juntorp, (ulrju3), Verksamhetschef

Dokument-ID: SAS9639-967991447-144

Version: 1.0

Giltig från: 2026-06-24

Giltig till: 2028-06-16