Dato:

Navn:

Sted:

Sengepost/avdeling:

**Klage på vedtak i medhold av psykisk helsevernloven**

Jeg\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ som pårørende vil klage på vedtak på vegne av \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fattet \_\_\_dato \_\_ om: kryss av i en av boksene.

Klage som skal sendes til kontrollkommisjonen:

* Tvungen observasjon, phvl. § 3-2.
* Tvungen innleggelse, phvl. § 3-3.
* Skjerming, phvl. § 4-3.
* Innkrenkinger i forbindelse med omverdenen, phvl. § 4-5.
* Undersøkelse av rom og eiendeler, phvl. § 4-6.
* Beslag av rusmidler, legemidler, farlige gjenstander mm., phvl. § 4-7.
* Rusmiddeltesting av biologisk materiale, phvl. § 4-7a.
* Bruk av tvangsmidler som belter, spesialklær, isolering, kortidsvirkende legemiddel, kortvarig fastholding phvl. § 4-8.
* Overføring uten samtykke, phvl. § 4-10.

Klage som skal sendes til Statsforvalteren:

* Tvungen legeundersøkelse, phvl. § 3-1.
* Tvangsmedisinering eller tvangsernæring, phvl. § 4-4.

|  |
| --- |
| Jeg mener vilkårene for vedtaket ikke er oppfylt, og vil ha vedtaket overprøvd. |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signatur