

**BESLUT OM BEGRÄNSNING AV  
KONTAKTER**

(mentalvårdslagen 22 j §)

(fyll i på blankettens språk)

<b>I. Patientens personuppgifter</b>	Efternamn	Personbeteckning
	Förnamn	
	Patienten har i enlighet med 2–4 kap. i mentalvårdslagen <input type="checkbox"/> förordnats till vård eller undersökning <input type="checkbox"/> intagits för observation	
<b>2. Beslut</b>	Den ovan nämnda patientens kontakter med omvärlden begränsas enligt följande: <input type="checkbox"/> inkommande samtal begränsas <input type="checkbox"/> utgående samtal begränsas begränsningens omfattning:	
	brev, andra förtroliga meddelanden och andra försändelser begränsas i fråga om <input type="checkbox"/> sändande <input type="checkbox"/> mottagande begränsningens omfattning: a) enstaka brev eller jämförbara meddelanden som patienten sänder får <input type="checkbox"/> stoppas <input type="checkbox"/> läsas b) enstaka brev eller jämförbara meddelanden som patienten tar emot får <input type="checkbox"/> stoppas <input type="checkbox"/> läsas c) annan begränsning begränsningens omfattning:	

begränsning av användningen av redskap och anordningar som används för kontakter  
begränsningens omfattning och redskap eller anordningar vars användning begränsas:

nedan uppräknade redskap och anordningar som patienten innehar och som används för kontakter omhändertas av sjukhuset

redskap och anordningar som används för kontakter som omhändertas av sjukhuset:

begränsning av besök  
begränsningens omfattning:

kontakter med omvärlden hindras helt

Observeras

Detta beslut begränsar inte brevväxling eller annan kontakt mellan patienten och myndigheter som övervakar sjukhusets verksamhet, rättstillämpande myndigheter och internationella övervakningsorgan för de mänskliga rättigheterna och inte heller patientens kontakt med sitt rättsliga biträde eller sjukhusets patientombudsman.

<b>3. Motivering</b>	<p>Orsak till begränsningen av kontakter</p> <p><input type="checkbox"/> kontakten vållar allvarliga olägenheter för vården och rehabiliteringen av patienten</p> <p><input type="checkbox"/> kontakten vållar allvarliga olägenheter för patientens säkerhet</p> <p><input type="checkbox"/> en begränsning av kontakterna behövs för att skydda någon annans privatliv</p> <p>Närmare motivering (ska alltid antecknas i beslutet):</p>
<b>4. Övriga personer som begränsningen gäller</b>	<p>Namn och tilläggsuppgifter</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
<b>5. Beslutets giltighetstid</b>	<p>Beslutets giltighetstid _____ - _____</p> <p>Ett beslut om begränsning ska vara tidsbundet och får gälla högst 30 dagar i sänder. Beslutet upphör att gälla omedelbart då de förutsättningar för vård, undersökning eller observation oberoende av patientens vilja, som avses i 2–4 kap. i mentalvårdslagen, upphör.</p>



Hörande av andra parter	En annan part som sjukhuset känner till ska i möjligaste mån beredas tillfälle att bli hörd i enlighet med 22 j § 5 mom., i mentalvårdslagen och 34 och 36 § i förvaltningslagen. Med annan part avses en person som har ett sådant särskilt förhållande till patienten att ett beslut om begränsning av patientens kontakter inkräktar på den andra partens rättigheter, om beslutet omfattar parten i fråga. Om parten inte bereds möjlighet att bli hörd, ska det motiveras i enlighet med 34 § 2 mom. i förvaltningslagen.	
	Parter som hörts	
	Namn	Den hördas åsikt
		<input type="checkbox"/> En skriftlig redogörelse av den hörda bifogas, om den hörda har lämnat en sådan
	<input type="checkbox"/> En skriftlig redogörelse av den hörda bifogas, om den hörda har lämnat en sådan	
	<input type="checkbox"/> En skriftlig redogörelse av den hörda bifogas, om den hörda har lämnat en sådan	

		<input type="checkbox"/> En skriftlig redogörelse av den hörda bifogas, om den hörda har lämnat en sådan	
		<input type="checkbox"/> En skriftlig redogörelse av den hörda bifogas, om den hörda har lämnat en sådan	
<b>7. Datum och underskrift</b>	Datum		Läkarens underskrift
	Sjukhus		Namnet förtydligat, grad, tjänsteställning och identifikationskod
<b>8. Ytterligare uppgifter fås av</b>	Namn och kontaktuppgifter för den person av vilken en part vid behov kan begära ytterligare uppgifter om beslutet		
<b>9. Delgivning</b>	Delgivning av beslutet med patienten.		
	Datum	Namn på den som tar emot delgivningen  Med min underskrift bestyrker jag att jag i dag har fått del av beslutet om begränsning av kontakter:	Namn och underskrift av den som verkställer delgivningen



**10.**  
**Besvärspanvisning**

Ändring i detta beslut får sökas hos följande besvärmyndighet:

- Helsingfors förvaltningsdomstol
- Tavastehus förvaltningsdomstol
- Östra Finlands förvaltningsdomstol
- Norra Finlands förvaltningsdomstol
- Åbo förvaltningsdomstol
- Vasa förvaltningsdomstol
- Ålands förvaltningsdomstol

Besvärmyndighetens adress och kontaktuppgifter för elektronisk ärendehantering (fax och e-postadress):

**Anvisningar för sökande av ändring**

Ändring i detta beslut kan sökas genom skriftliga besvär hos ovan nämnda förvaltningsdomstol. Besvärstiden är fjorton (14) dagar från delfäendet, den dagen inte medräknad. Dagen för delfäendet visas genom delgivnings- eller mottagningsbevis. Har beslutet delgivits per post utan mottagningsbevis, anses mottagaren ha fått del av beslutet den sjunde (7) dagen efter det att brevet sändes, om inte något annat visas. Ett beslut som delges en myndighet anses dock ha kommit till myndighetens kännedom den dag brevet anlände. Vid mellanhandsdelgivning anses delfäendet av beslutet ha skett, om inte något annat visas, den tredje (3) dagen efter den dag som framgår av delgivnings- eller mottagningsbeviset.

I fråga om en intressebevakares, vårdnadshavares eller en annan laglig företrädares rätt att föra en omyndig persons talan i besvärssärenden tillämpas förvaltningsprocesslagen (586/1996). Ändring i ett beslut om en minderårig som ska undersökas kan sökas av den minderårige själv om han eller hon fyllt 12 år, av dennas föräldrar eller vårdnadshavare samt av en person som omedelbart före intagningen för vård haft hand om den minderåriges vård och uppfostran.

I besvärsskriften ska anges det beslut i vilket ändring söks, till vilka delar ändring söks i beslutet, vilka ändringar som yrkas och de grunder på vilka ändring yrkas.

I besvärsskriften ska ändringssökandens namn och hemkommun uppges. Om ändringssökandens talan förs av hans eller hennes lagliga företrädare eller ombud eller om någon annan person har uppgjort besvären, ska i besvärsskriften även uppges namn och hemkommun för denna person. Vidare ska i besvärsskriften uppges den postadress och det telefonnummer under vilka meddelanden i ärendet kan sändas till ändringssökanden.

Ändringssökanden, den lagliga företrädaren eller ombudet ska underteckna besvärsskriften. Ett ombud ska visa upp en fullmakt enligt vad som bestäms i 21 § i förvaltningsprocesslagen. Ett elektroniskt dokument som har kommit in till en myndighet behöver inte kompletteras med en underskrift, om dokumentet innehåller uppgifter om avsändaren och om det inte finns anledning att betvivla dokumentets autenticitet och integritet. Om ett elektroniskt dokument som sänts till en myndighet innehåller en utredning om ett ombuds behörighet, behöver ombudet inte lämna in fullmakt. Myndigheten kan dock förordna att en fullmakt ska lämnas in, om den har anledning att betvivla ombudets behörighet eller behörighetens omfattning.

Till besvärsskriften ska fogas 1) detta beslut i original eller kopia, 2) ett intyg över vilken dag beslutet delgivits, om den inte framgår av detta beslut, eller annan utredning över när besvärstiden har börjat samt 3) de handlingar som ändringssökanden åberopar till stöd för sina yrkanden, om dessa inte redan tidigare har lämnats till myndigheten.

Besvärshandlingarna ska tillställas besvärmyndigheten senast den sista dagen av besvärstiden före tjänstetidens slut. Om besvärstidens sista dag är en lördag, söndag, helgdag, självständighetsdag, första maj, julafton eller midsommarafton får besvärshandlingarna lämnas till besvärmyndigheten ännu följande vardag. På avsändarens eget ansvar kan besvärshandlingarna sändas per post, fax, e-post eller genom ombud. Om besvärshandlingarna sänds per post, fax eller e-post måste de sändas i så god tid att de kommer fram innan besvärstiden går ut. En besvärsskrift som har sänts per fax eller e-post ska innan besvärstiden går ut finnas tillgänglig i förvaltningsdomstolens mottagaranordning eller datasystem på ett sådant sätt att förvaltningsdomstolen tekniskt kan behandla dokumentet.



	<p>Besvärsskriften får även, riktad till förvaltningsdomstolen, inom besvärstiden inlämnas till den överläkare vid sjukhuset som ansvarar för den psykiatriska vården eller till någon annan som utsetts för uppgiften. Överläkaren ska lämna in besvärsskriften till förvaltningsdomstolen och till den bifoga sitt utlåtande samt handlingarna som det överklagade beslutet grundar sig på.</p> <p>Besvärsskriften kan vid sjukhuset lämnas till:</p>
<b>11.</b> <b>Mottagande av besvär</b>	<p>Besvären mottagits av, namn och tjänsteställning eller uppgiftsbeteckning</p> <p>Besvären inlämnats, datum, klockslag</p>
	<p>Ett intyg över att besvärsskriften mottagits ska utfärdas och på besvärsskriften ska antecknas vem som lämnat in den och när det har skett. Överläkaren ska utan dröjsmål till besvärmyndigheten vidarebefordra besvärsskriften, handlingarna som det överklagade beslutet grundar sig på och sitt utlåtande med anledning av besvären.</p>
<b>12.</b> <b>Verkställighet av beslutet</b>	<p>Ett beslut om begränsning av kontakter verkställs genast oberoende av ändringssökande.</p> <p>När beslutet har överklagats, kan besvärmyndigheten förbjuda verkställighet av beslutet eller bestämma att verkställigheten av det ska avbrytas.</p>