

Öppen psykiatrisk tvångsvård (lagändring 2008-09-01)

LPT ändrades den 1 september 2008 så att länsrätten kan besluta om öppen psykiatrisk tvångsvård efter den slutna psykiatriska tvångsvården. Denna lagändring ersätter regler om långa permissioner.

Ansvarig specialistläkare ansöker om detta hos länsrätten, och länsrätten beslutar om särskilda villkor för den öppna tvångsvården. Dessa villkor ingår i en *samordnad vårdplan* som ska överenskommas mellan landstingets öppna psykiatriska mottagning och socialtjänsten/hemsjukvården i patientens kommun. Vårdplanen upprättas i samråd med patienten om det är möjligt, annars ska det framgå av vårdplanen att det inte går (SOSF 2008:18). Om det är möjligt ska vårdplanen upprättas i samråd med patientens närstående. Om socialtjänsten inte behöver medverka i vårdplanen ska det också framgå.

Till exempel kan man överenskomma att patienten ska vårdas enligt LPT vid ett behandlingshem. För att kunna upprätta en samordnad vårdplan görs ändringar i sekretesslagen så att socialtjänsten och landstinget kan utbyta information om patienten.

Om chefsöverläkaren finner att patienten inte klarar villkoren för öppen psykiatrisk tvångsvård (till exempel inte tar sin medicin som överenskommet) kan läkaren vända sig till länsrätten som kan besluta att patienten ska återintagas i sluten psykiatrisk tvångsvård. Den ansvariga specialistläkaren kan också besluta om sådan återintagning om det är bråttom på grund av att patientens tillstånd försämrats, och med polishandräckning om det skulle behövas. Läkaren ska sedan ansöka hos länsrätten inom fyra dagar om fortsatt sluten psykiatrisk tvångsvård. Läkaren ska först försöka förmå patienten till frivillig intagning.

Några andra tvångsåtgärder än återintagning är inte tillåtna i öppen psykiatrisk tvångsvård. Den öppna psykiatriska tvångsvården ska omprövas av länsrätten på samma vis som sluten psykiatrisk tvångsvård (efter 4 veckor, efter 4 månader, och därefter var sjätte månad).