**MAL FOR RISIKOHÅNDTERINGSPLAN**

***Dette er en mal, ta bort det som ikke passer i utarbeidelsen av dokumentet. Skråstilt informasjon er rettledning og skal fjernes før dokumentet ferdigstilles***

**FORMÅL:** Planen er utarbeidet for å kunne forebygge risikosituasjoner fra pasienten mot andre, og dermed ivareta samfunnsvernet

**Planen gjelder for: Født:**

**Adresse: Telefonnummer:**

**Planen er gyldig fra (dato): Skal revideres (dato):**

**Ansvarlig for utarbeidelse og revisjon:**

*Psykisk helsevern ved faglig ansvarlig har ansvaret for å initiere samarbeid om utarbeidelse av risikohåndteringsplan i tilfeller hvor dette er aktuelt. Risikohåndteringsplanen skal være utarbeidet på bakgrunn av en strukturert klinisk vurdering av risiko for vold. Aktuelle strukturerte risikovurderingsinstrumenter er blant andre V-risk 10 og HCR-20v3.*

*Risikohåndteringsplanen bør utarbeides i et samarbeid mellom pasienten, eventuelt nærmeste pårørende, spesialisthelsetjenesten, kommunal helse- og omsorgstjeneste, inkludert fastlege, lokalt politi og andre relevante instanser som for eksempel NAV*.

*Samarbeidet må skje i tråd med reglene om taushetsplikt. Se* [*rundskriv om helsetjenesten og politiets ansvar for psykisk syke kap. 11.3*](https://www.helsedirektoratet.no/rundskriv/helsetjenestens-og-politiets-ansvar-for-personer-med-psykisk-lidelse/utveksling-av-helse-og-personopplysninger-mellom-helsetjenesten-og-politiet#eksempler-pa-situasjoner-hvor-helsepersonell-kan-ha-opplysningsrett-plikt-overfor-politiet) *og Helsedirektoratets* [*nettside om oppfølging av personer dømt til tvungent vern,*](https://www.helsedirektoratet.no/tema/tvang-i-psykisk-helsevern/oppfolging-av-personer-domt-til-tvungent-psykisk-helsevern#informasjonsutveksling%E2%80%93saerregleriphvlkap) *særlig kap. om "Informasjonsutveksling - særregler i phvl. kap. 5.*

*Planen må inneholde informasjon om hvem som skal kontaktes ved økt bekymring som dekker alle dager i året og alle døgnets tider. Det er ikke tilstrekkelig å liste opp telefonnumre på kontaktpersoner uten å vise til når på døgnet disse er tilgjengelig. Hvis legevakt skal være en del av kjeden, må planen være tilgjengelig for legevaktslege ved kontakt.*

Planen skal lagres i pasientens journal under KRITISK INFORMASJON

1. **Rettslig grunnlag:** *Beskrive det rettslige grunnlaget for pasientens oppfølging, eksempelvis dom til tvungent psykisk helsevern eller tvungent psykisk helsevern etter § 3-3 (farevilkåret) med datoer for etablering, kontroll og opphør.*

1. **Voldspotensialet:**

*Beskriv voldens alvorlighet knyttet til grad av risiko, og mulige ofre dersom informasjonen er kjent*.

1. **Varselsignaler, risikosituasjoner, og tilhørende tiltak**:

*List opp individuelle varselsignaler, risikosituasjoner med tilhørende individuelle tiltak, og fyll inn hvem som skal informeres. Se eks a-c nedenfor. Varselssignalene bør om mulig kartlegges i samarbeid med pasienten og pårørende, samt de som har daglig oppfølging av pasienten. Disse bør være så konkrete som mulig, og helst beskrives i form av atferdsendringer som lett kan observeres av andre. Husk at rusinntak kan gi relativt raske endringer i mental tilstand og atferd med rask økning i voldsrisiko.*

* 1. **Varselsignal 1**
		1. **Tiltak** *Tiltak kan være spesifisert endring av medikament, økning av tetthet i oppfølging, endring av behandlingsnivå (innleggelse) eller andre tiltak*
		2. **Hvem skal informeres** *Her må det komme klart fram hvem som skal kontaktes for å iverksette nødvendige tiltak, og kontaktinformasjonen må dekke alle døgnets tider og årets dager.*
	2. **Varselssignal 2**
		1. **Tiltak**
		2. **Hvem skal informeres:**
	3. **Varselssignal 3**
		1. **Tiltak**
		2. **Hvem skal informeres**
1. **Ansvarsforhold:**
	1. **Ansvarlig avdeling i psykisk helsevern: navn, tlf:**
	2. **Ansvarlig behandler: navn, tlf:**
	3. **Faglig ansvarlig: navn, tlf:**
	4. **Kontaktperson i x politidistrikt: navn, tlf:**
	5. **Statsadvokat (ved dom): navn, tlf:**
	6. **Politiadvokat (ved dom): navn, tlf:**
	7. **Fastlege: navn, tlf:**
	8. **Kommunal helse- og omsorgstjeneste/ bolig, tlf:**
2. **Aktuell legemiddelbehandling, inkl. forordnet økning ved behov.:**
3. **Full voldsrisikovurdering med bruk av strukturerte verktøy (HCR-20 eller annet), foreligger i pasientens journal under pkt. RISIKOKARTLEGGING *(her kan det være ulik praksis)***