

AFLEVERES TIL DET PSYKIATRISKE CENTER

Dato:

Undertegnede

Navn

CPR-nummer

indlagt på Psykiatrisk Center _____, afsnit _____, ønsker hermed at klage over, at:

- jeg blev tvangsindlagt den _____
- jeg blev tvangstilbageholdt den _____
- jeg skal tvangsbehandles/bliver tvangsbehandlet
- jeg blev bæltefikseret den _____ fra kl. _____ til den _____ kl. _____
- jeg blev beskyttelsesfikseret den _____ fra kl. _____ til den _____ kl. _____
- jeg fik akut beroligende medicin, mod min vilje den _____ kl. _____
- jeg blev personligt skærmet den _____ fra kl. _____ til den _____ kl. _____
- jeg blev underlagt fysisk magtanvendelse den _____ kl. _____ til den _____ kl. _____
- jeg blev tvangstilbageført den _____
- dørene på afsnittet blev aflåst den _____
- jeg skal være omfattet af ordningen med tvungen opfølgning efter udskrivning
- jeg i forbindelse med tvungen opfølgning efter udskrivning er blevet afhentet af politiet den _____
- jeg skal være omfattet af en ny periode med tvungen opfølgning efter udskrivning
- jeg har været tvangsfikseret – oppegående – på Sikringsanstalten den _____ kl. _____
- bemærkninger _____

Underskrift

Jeg er indforstået med, at min patientrådgiver får sagens akter.

Patientens underskrift

Mundtligt tilsagn er givet til at patientrådgiver får adgang til sagens akter.

Den _____ kl. _____

Patientrådgivers/behandlers underskrift