Institutet för hälsa och välfärd

Rättspsykiatri

PB 30

00271 Helsingfors

**Begäran om tillstånd till utskrivning från undersökningsplats**

**Part** Förnamn Efternamn (personbeteckning)

 [ ]  häktad [ ]  ej häktad

**Bakgrund** Sinnesundersökningen inleddes datum.

[ ]  Alla undersökningar som kräver närvaro av den undersökta har utförts.

[ ]  Alla resultat är tillgängliga.

[ ]  Alla resultat blir klara senast datum.

[ ]  Utlåtandet är klart/torde bli klart vecka xx.

Den gärning/de gärningar som åtalet gäller:

**Framställning Till Institutet för hälsa och välfärd (THL) framställs att den undersökta får skrivas ut från sjukhuset från och med** datum**.**

**Motiveringar** Vid tidpunkten för begäran görs följande bedömning:

|  |
| --- |
|[ ]  Vid sinnesundersökningen har det inte framkommit en mentalsjukdom/allvarlig mental störning hos minderårig (radera det överflödiga). |

Kort beskrivning av den psykiatriska diagnosen i den form som den yttrar sig då begäran sänds:

|  |
| --- |
|[ ]  Vid sinnesundersökningen uppkom inget som tyder på en psykisk utvecklingsstörning så att den undersökta skulle behöva specialomsorg oberoende av sin vilja. |

Bedömning av den intellektuella nivån utgående från psykologiska undersökningar:

|  |
| --- |
|[ ]  En mentalsjukdom/allvarlig mental störning hos minderårig har konstaterats vid sinnesundersökningen, men det har inte konstaterats att den undersökta är i behov av vård så att förutsättningarna för beslut om vård uppfylls på det sätt som beskrivs i 8 § i mentalvårdslagen. |

Verbal motivering till det som beskrivs ovan:

|  |
| --- |
|[ ]  **Utgående från sinnesundersökningen är det uppenbart att det inte finns förutsättningar för beslut om vård oberoende av den undersöktas vilja.** |

**Hörande angående utskrivning från sjukhuset**

**Tillämpade rättsnormer** Mentalvårdslag (1116/1990, ändr.1066/2009) 18 §

Ort och datum

Den undersökande läkarens underskrift och namnförtydligande

Den undersökande läkarens kontaktinformation (telefonnummer och e-postadress)

**Anvisningar**

Tillstånd för utskrivning begärs med denna blankett. Det är inte alltid nödvändigt att ringa. Närmare anvisningar kan begäras per telefon.

För den som hörs ska det redogöras vad det är fråga om i ärendet, vilka de alternativa lösningarna är och att THL avgör ärendet. Mer detaljerade anvisningar om hörandet finns i anknytning till blanketten för hörande.

Fyll i begäran elektroniskt. Begäran och hörandet lämnas in till THL skriftligen, per post och via krypterad e-post (i undantagsfall fax) senast två dagar före det begärda utskrivningsdatumet. Ifall ärendet kräver brådskande behandling, vänligen ring för att avtala om ärendet (direkt till överläkaren eller numret 029 524 7076).

Institutet för hälsa och välfärd

Rättspsykiatri

PB 30

00271 Helsingfors

 Krypterad e-post: länk till krypterad e-post i webbtjänsten: [www.thl.fi/oikeuspsykiatria](http://www.thl.fi/oikeuspsykiatria)

(Fax 029 524 7155)