## ****Kontrollkommisjonen** **for**** .......................................................

**Bestående av:**

......................................................., kontrollkommisjonens leder

......................................................., kontrollkommisjonens lege-medlem

......................................................., kontrollkommisjonsmedlem

......................................................., kontrollkommisjonsmedlem

behandlet ....... forespørsel mottatt fra institusjonen ....... vedrørende

# Samtykke til/Avslag på begjæring om forlengelse av tvungent psykisk helsevern i inntil ett år– sak nr: .......

**Pasient**, ......................................................., født: ....... var i forkant gitt anledning til å uttale seg om saken. Dette ble gjennomført ved at .......................................................

Ved etterprøvingen har kontrollkommisjonen hatt opplysninger tilgjengelig fra ...................................

Vedtak om tvungent psykisk helsevern ble truffet ....................................................... *Evt. siste samtykke fra kontrollkommisjonen til forlengelse av tvungent psykisk helsevern ble gitt frem til* ....... Ved etableringen av det tvungne vernet/ evt. ved forrige anmodning om forlengelse vurderte den faglig ansvarlige for vedtak at vilkårene for tvungent psykisk helsevern var oppfylt fordi ......................

## Institusjonen begjærer samtykke til forlengelse med følgende begrunnelse:

...................................

## Pasientens syn på saken:

...................................
*Evt.
Pasienten har ikke ønsket å uttale seg om spørsmålet om forlengelse av tvungent psykisk helsevern.*

Det ble truffet slikt

**vedtak:**

Ved vurdering av om det skal gis samtykke til forlengelse av tvungent psykisk helsevern med inntil ett år skal det ses hen til om *vilkårene i psykisk helsevernloven § 3-3 for tvungent psykisk helsevern* fremdeles er tilstede, herunder skal hensiktsmessigheten av vernet vurderes særlig.
...................................

Kontrollkommisjonen vurderer saken slik: ...................................

Etter dette har kontrollkommisjonen kommet frem til slik

**slutning:**

.......................................................

|  |  |
| --- | --- |
| Kontrollkommisjonens leder*Evt. etter fullmakt* | Kontrollkommisjonsmedlem |
| Kontrollkommisjonens lege-medlem | Kontrollkommisjonsmedlem |

Kopi av vedtaket er sendt pasienten, den faglig ansvarlige for vedtak og evt. den som handler på pasientens vegne.