

FORMULAR PËR TRAJTIM TË PAVULLNETSHËM

Nr. Regjistrimit

EMRI DHE MBIEMRI (me shkronja shtypi)

Data: _____

Ora: _____

Burimi i referimit:

Emri dhe kodi i personit referues: _____

0. N.D.

5. Policia

1. Pacienti

6. Mjeku i familjes

Zotësia për të vepruar: Po Jo N.D.

2. Familjarë

7. Psikiatri

3. Fqinj

8. Specialist tjetër

4. Vetë stafi

9. Të tjerë

ARSYET E REFERIMIT NË SHËRBIM:

(Sipas personit referues)

Firma e personit referues _____

GJENDJA AKTUALE DHE PËRSHKRIM I SIMPTOMATIKËS:

Mjeku specialist, Dr. _____, pasi ka kryer personalisht ekzaminimin rekomandoi shtrimin por pacienti/kujdestari i tij ligjor refuzoi trajtimin e vullnetshëm. Meqënëse pacienti paraqet rrezikshmëri për veten apo të tjerët, dhe përmbush kriteret në bazë të Ligjit 44/2012, vendos trajtimin e pavullnetshëm dhe merr përsipër njoftimin e shefit të shërbimit brenda 24 orëve nga kryerja e vlerësimit fillestar:

Data: _____

Ora: _____

Firma: _____

RIVLERËSIMI I VENDIMIT PËR TRAJTIM TË PAVULLNETSHËM:

Shefi i shërbimit Dr. _____, urdhëron mjekun specialist Dr. _____, për rivlerësimin e gjëndjes shëndetësore.

Data: _____ Ora: _____ Firma: _____

Mjeku specialist, Dr. _____, pasi ka kryer personalisht rivlerësimin e gjëndjes shëndetësore, konstatoi se trajtimi i pavullnetshëm i vendosur nga mjeku i parë, është:

I bazuar I pabazuar Kanë rënë shkaqet

Data: _____ Ora: _____ Firma: _____

Nëse trajtimi i pavullnetshëm vlerësohet si i pabazuar ose kanë rënë shkaqet, shefi i shërbimit urdhëron nxjerrjen e menjëhershme të personit nga trajtimi i pavullnetshëm.

Data: _____ Ora: _____ Firma: _____

Nëse trajtimi i pavullnetshëm vlerësohet si i bazuar në shkaqe, shefi i shërbimit urdhëron mbajtjen e personit në trajtim të pavullnetshëm dhe i referon titullarit të institucionit plotësimin e kërkesës drejtuar Gjykatës të rrethit gjyqësor brenda 48 orësh për vazhdimin ose jo të procedurës për trajtim të pavullnetshëm.

Data: _____ Ora: _____ Firma: _____

Kopje e Formulari Tip A3 mbi informacionin për pacinetin mbi trajtimin e pavullnetshëm u është vënë në dispozicion:

Pacientit Familjarit të afërt Përfaqësuesit ligjor

Data e plotësimit të kërkesës drejtuar Gjykatës të rrethit gjyqësor: _____

Kopje e kërkesës dhe informacioni mbi procedurat e trajtimit të pavullnetshëm u është vënë në dispozicion:

Pacientit Familjarit të afërt Përfaqësuesit ligjor

Data e marrjes së vendimit nga ana e Gjykatës të rrethit gjyqësor: _____

Vlerësimi i procedurave të trajtimit të pavullnetshëm: I drejtë I padrejtë

Data e revokimit të vendimit të Gjykatës të rrethit gjyqësor: _____

Gjatë të gjitha fazave të trajtimit të pavullnetshëm, pacienti dhe familjarët e afërt dhe/ose përfaqësuesi ligjor duhet të informohen në mënyrë të vazhdueshme mbi procedurat e ndjekura, si dhe të gjitha ndërhyrjet e marra gjatë kësaj periudhe duhen dokumentuar në kartelën klinike.

Në të gjitha rastet kur bien shkaqet për trajtim të pavullnetshëm, pacienti duhet të japë miratimin e tij/saj për vazhdimësinë e trajtimit dhe të firmosë miratimin e informuar që gjendet në brendësi të kartelës klinike.