

# Vill du ha en stödperson?

## Du har rätt att få en stödperson.

Du som tvångsvårdas enligt lagen om psykiatrisk tvångsvård (LPT), lagen om rättspsykiatrisk vård (LRV) eller isoleras enligt smittskyddslagen (SmL) har rätt att få en stödperson under tiden tvångsvården eller isoleringen pågår och även fyra veckor därefter om du och stödpersonen önskar det.

## Stödpersonen

- är en person som har intresse för andra människor
- ska bistå dig i personliga frågor
- har som regel rätt att besöka dig på avdelningen eller på annan plats där du befinner dig
- har rätt att vara med vid förhandlingar i domstol, om du vill
- har tystnadsplikt.

## Stödpersonen ska inte

- ersätta vårdpersonalen
- ta över ansvaret för din ekonomi
- vara ditt juridiska ombud.

## Du som tvångsvårdad har rätt

- att överklaga beslut om tvångsvård eller isolering hos förvaltningsrätten
- till ett offentligt biträde vid förhandling i domstol
- att få en stödperson utsedd och förordnad genom Patientnämndens kansli.

## Så här gör du för att få en stödperson

Tala med din kontaktperson, behandlare eller läkare så hjälper de dig att kontakta Patientnämndens kansli som utser stödpersoner.

## Du kan också själv kontakta Patientnämndens kansli

Fyll gärna i blanketten på baksidan och skicka in till:

Patientnämnden  
Robertviksgatan 7  
971 89 Luleå

Du kan naturligtvis kontakta oss direkt om du inte vill eller kan fylla i blanketten.

## Kontaktuppgifter

- [patientnamnden@norrbotten.se](mailto:patientnamnden@norrbotten.se)
- [www.norrbotten.se/patientnamnden](http://www.norrbotten.se/patientnamnden)
- Vill du veta mer kan du ringa oss på 020-59 90 00

## Vill du veta mer om Patientnämnden?

[www.norrbotten.se/patientnamnden](http://www.norrbotten.se/patientnamnden)

# Ansökan om stödperson

Undertecknad, som är intagen för vård enligt lagen om psykiatrisk tvångsvård (LPT) eller lag om rättspsykiatrisk vård (LRV) önskar härmed få en stödperson.

Klinik
Vårdavdelning
Kontaktpersoner/behandlingsansvariga
Telefon till vårdavdelningen
Adress till vårdavdelningen (gatuadress, postnummer, ort)
Datum för inskrivning

LPT     LRV

Patientens för- och efternamn
Personnummer
Mobil eller hemtelefon
Patientens adress (gatuadress, postnummer, ort)

Ort och datum
Patientens namnteckning
Patientens namnförtydligande

*De personuppgifter som du lämnar kommer att behandlas vid förvaltningen (till exempel registreras och lagras) för att patientnämnden ska kunna fullgöra sin rättsliga förpliktelse att förordna stödpersoner. Läs mer på vår webbplats [www.norrboten.se/patientnamnden](http://www.norrboten.se/patientnamnden) eller kontakta oss för mer information.*

## Skicka din ansökan till:

Patientnämnden  
Robertviksgatan 7  
971 89 Luleå

## Kontaktuppgifter:

patientnamnden@norrboten.se  
[www.norrboten.se/patientnamnden](http://www.norrboten.se/patientnamnden)  
020-59 90 00