

اطلاعاتی برای شما که مراقبت‌های اجباری روانپزشکی دریافت می‌کنید

مراقبت طبق قانون مراقبت‌های اجباری روانپزشکی (LPT)

محتوا

1	شما حق دارید که از مراقبت خوب برخوردار باشید
2	مراقبت اجباری روانپزشکی طبق LPT
4	شما حق دارید که اطلاعات را دریافت کنید
5	چه کسی اطلاعات مربوط به شما را دریافت می‌کند؟
6	شما حق داشتن یک فرد پشتیبان را دارید
8	ممکن است برخی از حقوق محدود شوند
10	اقدامات قهری یا اجباری
13	شما حق درخواست تجدیدنظر دارید
14	اگر ناراضی هستید یا پرسشهایی دارید
15	واژه نامه و مخفف ها
16	منابع

برای افراد زیر 18 سال که تحت دریافت مراقبت‌های اجباری روانپزشکی هستند، بروشور جداگانه‌ای وجود دارد.

این اثر تحت قانون حق نشر (کپی رایت) حمایت می‌شود. هنگام نقل قول ذکر منبع الزامی است. برای کپی کردن تصاویر، عکس‌ها و نقاشی‌ها، اجازه پدیدآورنده الزامی است.

این اثر به صورت PDF در وب‌سایت اداره کل امور اجتماعی سوئد موجود است. بنا به درخواست، می‌توانیم این اثر را در فرم فایل جایگزین برای افراد دارای معلولیت تهیه کنیم. سوالات خود در مورد فرم فایل جایگزین را به alternativaformat@socialstyrelsen.se ارسال کنید.

ISBN: (شماره شناسایی منحصر به فرد برای کتاب‌ها) 978-91-7555-620-8

شماره مقاله: 2023-12-8850

چاپ: 6000 نسخه دسامبر 2023 Elanders Sverige AB

منتشر شده دسامبر 2023 در: www.socialstyrelsen.se

شما حق دارید که از مراقبت خوب برخوردار باشید

خدمات درمانی باید برای شما و دیگران ایمن و مطمئن باشند. کارکنان باید تحصیلات و تجربه پزشکی مناسب داشته باشند. آنها باید در نظر بگیرند که هنگام ارائه خدمات درمانی، چه چیزی برای شما مناسب‌تر است.



چه زمانی می‌توان تحت مراقبت اجباری قرار گرفت؟

معمولاً هیچ‌کسی اجازه ندارد برخلاف میل شما از شما مراقبت کند. اما اگر شما واجد سه الزام قانون مراقبت‌های اجباری روانپزشکی (LPT) باشید، می‌توان این کار را انجام داد.

الزاماتی که باید واجد آن باشید عبارتند از:

- شما یک اختلال روانی جدی دارید.
- شما نیاز به مراقبت‌های روانپزشکی شبانه‌روزی دارید.
- شما با مراقبتی که به آن نیاز دارید مخالفت کرده‌اید.

مراقبت اجباری روانپزشکی طبق (LPT)

اینکه شما بر اساس (LPT) تحت مراقبت اجباری هستید، به این معنی است که دو پزشک مختلف بر اساس مفاد قانون مراقبت‌های اجباری روانپزشکی تشخیص داده‌اند که شما به مراقبت اجباری نیاز دارید.

چه کسی تصمیم می‌گیرد که من تحت مراقبت اجباری قرار بگیرم؟

ممکن است با یکی از اطرافیان‌تان شروع شود که ببیند از نظر روحی حال شما بسیار بد است و به شما کمک کند تا تحت درمان قرار بگیرید. پیش می‌آید که پلیس باید کمک کند.

پس از معاینه شما توسط یک پزشک و تشخیص اینکه هر سه شرط لازم برای مراقبت اجباری را دارید، ممکن است مراقبت اجباری در دستور کار قرار گیرد. در طول معاینه پزشکی، باید به شما این امکان داده می‌شد تا مشکلات خود را شرح دهید. همچنین باید اطلاعاتی در مورد اینکه چرا باید برخلاف میل‌تان از شما مراقبت شود، دریافت کرده باشید. سپس پزشک یک گواهی مراقبت پزشکی می‌نویسد.

اما قبل از اینکه به صورت اجباری در بیمارستان بستری شوید، پزشک دیگری باید شما را معاینه کند و ارزیابی کند که این همان چیزی است که شما به آن نیاز دارید.

با مراقبت در بخش شروع می‌شود

در ابتدای مراقبت اجباری، شما بصورت شبانه‌روزی در یک بخش قفل شده هستید. در برخی موارد، پس از گذشت مدت زمانی، می‌توانید برای مراقبت اجباری سرپایی یا باز درخواست دهید. به این معنی که شما تا زمانی که از مقررات تعیین شده توسط پزشک پیروی می‌کنید، نیاز ندارید که بصورت شبانه‌روزی در بیمارستان باشید. ممکن است

اطلاعاتی برای شما که مراقبت‌های اجباری روانپزشکی دریافت می‌کنید

مجبور باشید که در جای خاصی زندگی کنید، دارو مصرف کنید یا در جلسات روان درمانی شرکت کنید.

شما باید برنامه و طرح درمانی داشته باشید

کارکنان باید هر چه زودتر طرح و برنامه‌ای برای مراقبت از شما تهیه کنند. در آن باید ذکر شود که به چه مراقبتی نیاز دارید و چگونه این درمان آنقدر برای شما خوب باشد که شما دیگر نیازی به مراقبت اجباری نداشته باشید.

مراقبت اجباری چه زمانی پایان می‌یابد؟

پزشک باید تمام مدت ارزیابی کند که آیا شما واجد سه شرط لازم برای مراقبت اجباری هستید یا خیر. اگر هر یک از شرط‌ها اعمال نشود، دیگر نباید تحت مراقبت اجباری باشید.

اگر هر سه شرط‌ها همچنان برقرار باشد، پزشک باید حداکثر ظرف چهار هفته به یک دادگاه (دیوان عدالت اداری) برای تمدید دوره مراقبت درخواست دهد. هیچ محدودیتی برای تعداد دفعات تمدید وجود ندارد.

هدف از مراقبت اجباری این است که شما تا آنجایی که ممکن است حالتان خوب باشد تا بتوانید مراقبت درمانی مورد نیاز خود را بدون اجبار دریافت کنید.

شما حق دارید که اطلاعات را دریافت کنید

- کارکنان باید اطلاعاتی را که برای شما قابل فهم است در اختیارتان قرار دهند و به سوالات شما پاسخ دهند.
- شما حق دارید که هم در مورد درمانی که اکنون دریافت می‌کنید و هم در مورد برنامه‌های آینده اطلاعاتی دریافت کنید.
- شما حق دارید بدانید که شما در طول مدت مراقبت درمانی خود بر اثر داروها، روان درمانی و دیگر چیزها چگونه تحت تأثیر قرار خواهید گرفت.

اطلاعاتی مربوط به درمان و داروها

کارکنان توضیح خواهند داد که چگونه درمان‌ها و داروهای مختلف به شما کمک می‌کنند و چگونه می‌توانند بر بدن شما تأثیر بگذارند. شما همچنین حق دارید بدانید که آیا درمان خطرناکی دارد، آیا پس از مدتی مصرف دارو ممکن است اتفاقی بیافتد و چه عوارض جانبی ممکن است بر روی شما داشته باشد.

شما حق سوال دارید تا زمانی که شما درک کنید که کارکنان چه می‌گویند.

شما حق دارید یادداشت‌های کارکنان را بخوانید

شما حق دارید برنامه و طرح مراقبتی خود را بخوانید. در صورت امکان کارکنان باید برنامه و طرح مراقبتی را به همراه شما تهیه کنند. شما همچنین حق دارید پرونده پزشکی خود را بخوانید. اما چنانچه پزشک فکر کند اگر چیزی را در پرونده پزشکی بخوانید که ممکن است حال شما بدتر شود یا مراقبت از شما بدتر شود، آن اطلاعات می‌توانند از شما پنهان نگه داشته شوند.

چه کسی اطلاعات مربوط به شما را دریافت می‌کند؟

مقرر بر این است که شما تصمیم می‌گیرید چه کسی خارج از تیم مراقبت از شما، می‌تواند اطلاعات مربوط به مراقبت شما را دریافت کند. این در مورد دادن اطلاعات به خویشاوندان نزدیک شما نیز صدق می‌کند.

مراقبت درمانی در راستای محرمانگی هدایت می‌شود

محرمانگی به این معنی است که کارکنان اجازه ندارند در مورد سلامت یا سایر اطلاعات شخصی شما چیزی به دیگران بگویند. ولی در صورت لزوم آنها ممکن است اطلاعات مربوط به شما را در اختیار بیمارستانی یا اداره خدمات اجتماعی قرار دهند تا بتوانید مراقبت، درمان یا پشتیبانی مورد نیاز خود را دریافت کنید.

فرزندان به عنوان خویشاوندان نزدیک

اگر کودک/نوجوانی از نزدیکان شما هستند، کارکنان باید در رابطه با نیاز کودک/نوجوان به اطلاعات، مشاوره و پشتیبانی توجه ویژه‌ای داشته باشند. همچنین باید با نیازهای فردی کودک/نوجوان و سطح بلوغ او تطبیق داده شود.

شما حق داشتن یک فرد پشتیبان را دارید

- یک فرد پشتیبان توسط کمیته بیماران منصوب می‌شود و در طول مدت مراقبت اجباری و یک ماه پس از آن، از شما پشتیبانی می‌کند.
- فرد پشتیبان در امور شخصی به شما کمک می‌کند، با شما معاشرت و گفتگو می‌کند.

مقررات مربوط به افراد پشتیبان

وظیفه فرد پشتیبان، حمایت از شماست.

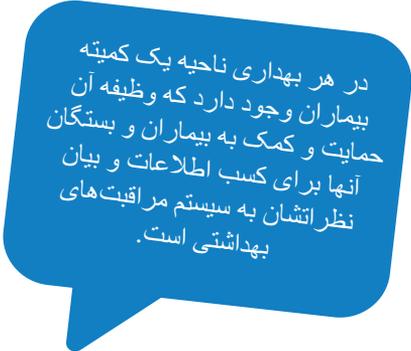
فرد پشتیبان شما می‌تواند بطور مرتب به شما سر بزند، اما گاهی اوقات ساعات و روال کاری بخش مراقبتی ممکن است زمان این ملاقات‌ها را تعیین کند. علاوه بر دیدارها آن شخص می‌تواند، برای مثال، در جلسات مربوط به مراقبت از شما شرکت کند و در طول مذاکرات در دیوان عدالت اداری از شما پشتیبانی کند

فرد پشتیبان در مورد تندرستی و دیگر اطلاعات شخصی شما وظیفه حفظ اسرار دارد. این بدان معناست که او فقط در موارد ویژه و استثنایی اجازه دارد به دیگران اطلاعات بدهد.

اطلاعاتی برای شما که مراقبت‌های اجباری روانپزشکی دریافت می‌کنید

بدینگونه فرد پشتیبان دریافت می‌کنید

به محض اینکه حال شما به اندازه کافی خوب شد که بتوانید آن اطلاعات را دریافت کنید، کارکنان باید از شما بپرسند که به یک فرد پشتیبان نیاز دارید. کمیته بیماران (patientnämnden) یک فرد پشتیبان برای شما تعیین می‌کند. اگر می‌خواهید فرد پشتیبان خود را تغییر دهید یا گله ای دارید، می‌توانید با کارکنان خدمات درمانی یا کمیته بیماران صحبت کنید.



در هر بهداری ناحیه یک کمیته بیماران وجود دارد که وظیفه آن حمایت و کمک به بیماران و بستگان آنها برای کسب اطلاعات و بیان نظراتشان به سیستم مراقبت‌های بهداشتی است.

ممکن است برخی از حقوق محدود شوند

وقتی در یک مرکز روانپزشکی اجباری بسته تحت درمان هستید، ممکن است برخی از حقوق شما محدود شوند.



تلفن، رایانه و نامه

در بیشتر موارد، شما حق دارید با نزدیکان خود، مانند خانواده، دوستان و سایر افراد مهم برای خودتان، در تماس باشید. به همین خاطر می‌توانید در طول درمان خود با هر کسی که مایلید تماس بگیرید. کارکنان اجازه ندارند به تماس‌های تلفنی شما گوش دهند یا نوشته‌هایتان را بخوانند.

استفاده از تلفن یا هر وسیله دیگری برای تماس با کسی در خارج از بخش، ممکن است در موارد استثنایی برای شما ممنوع شود. این فقط در صورتی و تا زمانی اعمال می‌شود که ارزیابی این باشد که این تماس‌ها ممکن است حال شما را بدتر کنند یا ارائه مراقبت به شما را دشوارتر کنند.

شما همیشه حق دارید نامه‌هایی را به یک وکیل، وکیل تسخیری یا اداره رسمی ارسال کنید و نامه‌های خود را بدون اینکه کارکنان آن را بخوانند، دریافت کنید. با این حال، ممکن است لازم باشد کارکنان کنترل کنند که نامه ارسالی به شما حاوی الکل، مواد مخدر یا هر چیز دیگری نباشد که بتواند به شما یا نظم بیمارستان آسیب برساند. اگر کارکنان چنین چیزی را پیدا کنند، باید به آنها رسیدگی شود.

کارکنان حق دارند وسایل شما را کنترل کنند.

اگر پزشک ارزیابی کرده باشد و لازم بداند، کارکنان ممکن است کنترل کنند که آیا چیزهایی که مجاز به داشتن آنها نیستید را همراه خود دارید یا خیر. می‌تواند الکل، مواد مخدر یا چیز دیگری باشد که می‌تواند به شما یا شخص دیگری آسیب برساند.

در طول بازرسی، کارکنان ممکن است لباس‌ها و کیف شما را کنترل کنند. همچنین ممکن است از شما بخواهند که موقتاً لباس‌هایتان را در آورید تا مطمئن شوند چیزی که مجاز به داشتن آن در بخش نیستید، همراهتان نباشد. این بازرسی باید با احترام به شما و بدنتان انجام شود.

ملاقات

شما حق دارید در طول مدت مراقبت درمانی از شما با افرادی که برایتان مهم هستند ملاقات کنید. کسانی که می‌خواهید با آنها ملاقات داشته باشید می‌توانند در ساعات ملاقات به بخش مراجعه کنند.

در موارد استثنایی، ممکن است تعداد ملاقاتی‌های شما محدود شوند. ممکن است به این دلیل باشد که این ملاقاتی‌ها حال شما را بدتر می‌کنند.

فعالیت‌ها و بودن در فضای باز

در جایی که از شما مراقبت می‌شود، اغلب امکاناتی برای فعالیت‌های روزانه و فعالیت‌های بیرون از ساختمان وجود دارند. در موارد استثنایی ممکن است این فعالیت‌ها محدود شوند. می‌تواند به این دلیل باشد که این فعالیت‌ها ممکن است حال شما را بدتر کنند.

با این حال، شما مجاز نیستید که در هنگام دریافت مراقبت‌های اجباری، بخش یا محوطه بیمارستان را ترک کنید. برای انجام این کار باید از پزشک اجازه داشته باشید. به آن مرخصی با اجازه گویند.

اطلاعاتی برای شما که مراقبت‌های اجباری روانپزشکی دریافت می‌کنید

شما حق مشارکت دارید

مراقبت‌های درمانی و بهداشتی باید تا حد امکان با مشورت بیمار طراحی و اجرا شود. این بدان معناست که شما اطلاعاتی در مورد ارزیابی‌ها و توصیه‌های مربوط به مراقبت خود دریافت خواهید کرد. همچنین باید بتوانید تا حد امکان در تصمیم‌گیری‌های مربوط به مراقبت‌های خود مشارکت داشته باشید. در عین حال، محدودیت‌هایی نیز برای مشارکت وجود دارد.

اقدامات قهری یا اجباری

فقط به عنوان آخرین راه حل

در مراقبت‌های اجباری بسته، پزشکان ممکن است، در موارد استثنایی، اقداماتی را اتخاذ کنند که مستقیماً برخلاف میل شما باشد. این اقدام قهری یا اجباری نامیده می‌شود و فقط زمانی می‌توان از آن استفاده کرد که تمام گزینه‌های دیگر بی‌نتیجه مانده باشند.

اگر در معرض اقدامات قهری قرار گرفته‌اید، باید در پرونده پزشکی شما ثبت شود.

مصرف اجباری دارو

اگر مایل نیستید دارو مصرف کنید، کارکنان باید تا حد امکان به این موضوع احترام بگذارند. اگر وضعیت شما آنقدر جدی است که پزشک تشخیص می‌دهد که هنوز باید داروی خاصی مصرف کنید، مصرف اجباری دارو به عنوان یک اقدام موقت مجاز است.

محکم بسته شده با کمر بند

هیچ کس مجاز نیست که شما را به بستن با کمر بند یا جدا کردن از دیگران تهدید کند.

پزشک ممکن است تصمیم بگیرد که شما باید با کمر بند مهار شوید، اما فقط در موقعی که خطر آسیب رساندن به خودتان زیاد باشد و بجز انجام این کار روش دیگری امکان پذیر نباشد. شما هرگز نباید بیش از مدت زمان کاملاً ضروری، با کمر بند بسته باشید.

- وقتی با کمر بند بسته شده‌اید، باید حداقل هر چهار ساعت یکبار توسط پزشک معاینه شوید.
- هیچ محدودیتی برای تعداد تصمیمات پزشک در مورد بستن با کمر بند وجود ندارد. اما به محض اینکه دیگر دلیلی برای بسته نگه داشتن شما وجود نداشته باشد، این اقدام باید خاتمه یابد.
- کادر خدمات درمانی باید همیشه در اتاق و با شما باشند.

جدایی یا انزوا - ماندن در اتاق

پزشک ممکن است تصمیم بگیرد که شما باید از دیگران جدا شوید، مثلاً در اتاق حبس شوید یا اجازه خروج از اتاق را نداشته باشید.

جدایی تنها زمانی در دستور کار قرار می‌گیرد که شما رفتار پر خاشگرانه یا مخربی داشته باشید که مراقبت از دیگران را بسیار دشوار کند.

- شما می‌توانید حداکثر هشت ساعت از دیگران جدا باشید. اگر قرار است مدت بیشتری از دیگران جدا باشید، پزشک باید تصمیم جدیدی بگیرد که حداکثر برای هشت ساعت اعمال شود.
- هیچ محدودیتی برای تعداد تصمیماتی که پزشک می‌تواند بگیرد وجود ندارد، اما به محض اینکه شما دیگر مراقبت از دیگران را بسیار دشوار نکنید، این اقدام باید خاتمه یابد.
- کارکنان مراقبت‌های درمانی باید در فواصل منظم شما را تحت نظر داشته باشند.

گفتگو پس از اقدام اجباری

اگر با یک اقدام اجباری مواجه بوده‌اید، بمحض اینکه شرایط و حال شما اجازه دهد، باید به شما پیشنهاد شود که با کارکنان گفتگو کنید. این گفتگو باید حمایت‌کننده باشد و فرصتی برای شما باشد تا تجربیات خود را شرح دهید. این گفتگو همچنین می‌تواند فرصتی برای کارکنان باشد تا از چگونگی کمک به شما درک بهتری بدست آورند تا دیگر نیازی به استفاده از اقدامات قهری نباشد.

شما حق درخواست تجدیدنظر دارید

اگر فکر می‌کنید تصمیمات گرفته شده در مورد مراقبت شما اشتباه است، می‌توانید به دادگاهی به نام دیوان عدالت اداری (förvaltningsrätten) شکایت کنید. اما همه تصمیمات قابل تجدیدنظر خواهی نیستند.

کارکنان به شما خواهند گفت که چگونه این کار را انجام دهید

کارکنان باید به شما بگویند که بر روی کدام تصمیمات می‌توانید اعتراض کنید. آنها همچنین به شما خواهند گفت که چگونه این کار را انجام دهید و درخواست تجدیدنظر خود به دیوان عدالت اداری را چگونه بنویسید.

یک وکیل تسخیری می‌تواند به شما کمک کند

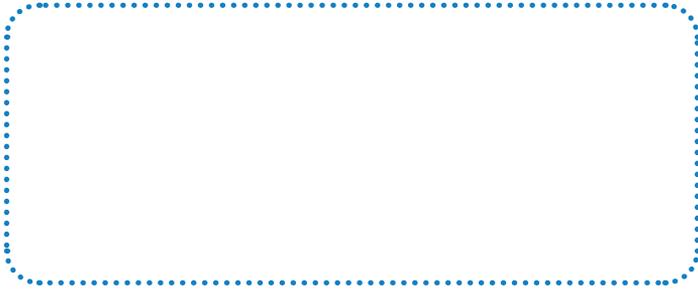
اگر از تصمیمی به دیوان عدالت اداری شکایت کنید، در تماس با یک وکیل تسخیری که وظیفه‌اش کمک به شما در شکایت و تماس با دادگاه است، نیز کمک دریافت خواهید کرد. دریافت کمک از یک وکیل تسخیری رایگان است.

طبق کنوانسیون حقوق افراد دارای معلولیت سازمان ملل، وجود معلولیت در هیچ موردی نباید صلب از آزادی را توجیه کند. فرد حق دارد از آزادی و امنیت شخصی برابر با دیگران برخوردار باشد و نباید به طور غیرقانونی یا خودسرانه از آزادی خود محروم شود.

اگر ناراضی هستید یا پرسش‌هایی دارید

شما همیشه می‌توانید با کارکنان خدمات درمانی یا پزشک خود صحبت کنید. آنها به شما کمک خواهند کرد و مسئولیت دارند که شما از مراقبت خوبی برخوردار باشید.

با کمال میل با من تماس بگیرید!



نقطه نظرات و پشتیبانی

در مورد نحوه‌ی ارائه نقطه نظرات یا شکایت از خدمات درمانی می‌توانید در سایت 1177 اطلاعات بیشتری کسب کنید. به سایت 1177.se بروید و عبارت، اگر راضی نیستید (om du inte är nöjd) را جستجو کنید. همچنین می‌توانید با جستجوی عبارت «از خدمات درمانی راضی نیستم» در socialstyrelsen.se اطلاعات بیشتری کسب کنید.

سایت 1177 همچنین در مورد انجمن‌های حمایت‌کننده بیماران و بستگان‌شان اطلاعاتی ارائه می‌دهد. در آنجا می‌توانید با افرادی که تجربیات مشابهی با شما دارند، ارتباط برقرار کنید. به وب سایت 1177.se بروید و عبارت "انجمن‌های بیماران و انجمن‌های بستگان" (patientföreningar och närståendeföreningar) را جستجو کنید.

واژه نامه و مخفف ها

پزشکی که متخصص روانپزشکی است و مسئول مراقبت‌های اجباری روانپزشکی می‌باشد.	پزشک ارشد
دادگاهی که می‌تواند در مورد مراقبت اجباری تصمیم بگیرد.	دیوان عدالت اداری
تصمیم در مورد مراقبت اجباری که باید قبل از قرار گرفتن شما در مراقبت اجباری اتخاذ شود. پزشکی که تصمیم پذیرش را می‌نویسد باید متخصص روانپزشکی باشد.	تصمیم پذیرش
شخصی از میان کارکنان که مسئولیت ویژه‌ای در قبال تماس با شما دارد.	شخص رابط
(LPT) قانون مراقبت‌های اجباری روانپزشکی.	LPT
(LRV) قانون مراقبت های روانپزشکی قانونی است.	LRV
امکان به تنهایی بودن در خارج از محدوده بیمارستان، برای مثال در خانه.	مرخصی با اجازه
مراقبت اجباری شبانه روزی در بیمارستان.	مراقبت اجباری با درب های بسته
برای دریافت مراقبت‌های اجباری، یک گواهی پزشکی اولیه لازم است. اگر یک گواهی پزشکی مراقبت وجود داشته باشد، ممکن است قبل از تصمیم‌گیری در مورد مراقبت اجباری شما، برخلاف میلان شما را در بیمارستان نگه دارند.	گواهی پزشکی مراقبت
مدارکی که درمان و سایر موارد مورد نیاز شما را در طول مدتی که شما تحت مراقبت هستید را شرح می‌دهد.	برنامه مراقبت
شاید ممکن است لازم باشد داروهای خاصی مصرف کنید یا در درمان شرکت کنید، اما نیازی نیست که بصورت شبانه روزی در بیمارستان باشید.	مراقبت اجباری سرپایی یا باز

اطلاعاتی برای شما که مراقبت‌های اجباری روانپزشکی دریافت می‌کنید

منابع

قوانینی که برای همه بیماران اعمال می‌شود در قانون خدمات درمانی و پزشکی (HSL)، قانون بیمار و قانون ایمنی بیمار (PSL) آمده است.

قوانین ویژه برای مراقبت‌های روانپزشکی برخلاف میل بیماران در قانون مراقبت‌های روانپزشکی اجباری (LPT) آمده است.

قوانین مربوط به محرمانگی در قانون دسترسی همگانی و محرمانگی (OSL) آمده است.

این مطالب اطلاعاتی مطابق با قوانین و سایر مقررات مربوط به مراقبت‌های اجباری روانپزشکی طراحی شده است. برای آسان‌تر کردن درک اطلاعات، برخی مفاهیم و اصطلاحات حقوقی اصلاح شده‌اند.



Socialstyrelsen

اطلاعاتی برای شما که تحت مراقبت‌های اجباری روانپزشکی هستید – مراقبت طبق LPT
(شماره مقاله: 2023-12-8850) را می‌توانید از وب‌سایت ما دانلود کنید یا از خدمات
انتشاراتی اداره کل امور اجتماعی سوئد سفارش دهید.

www.socialstyrelsen.se/publikationer