

Dansk Retspsykiatrisk Database STARTSKEMA

Version 1.5 – Oktober 2021

Landsdækkende registreringsskema

Udfyldes af regional tovholdersekretær og -læge. Det anbefales, at man benytter sig af den online indtastningsflade i KMS direkte til sine dataindtastninger, hvis dette er muligt.

På hvilke patienter skal dette skema udfyldes?

Alle psykiatriske patienter idømt en psykiatrisk særforanstaltning, dvs. dom til anbringelse, behandlingsdom eller dom til ambulant behandling (omfattet af straffelovens § 16, 69 eller § 73)

Patientnavn og CPR-nr.	Navn: _____ CPR-nr.: _ _ _ _ _ - _ _ _ _ _
REGISTERING VED START:	
Dato ved start registrering	_ _ . _ _ . _ _ _ _ _ Dato for den første kontakt i ambulant behandling eller den dato som patienten bliver indlagt.
Straffelovsparagraf patienten er <u>dømt efter</u> , jf. domsudskrift	(sæt et kryds) § 16 ___ § 69 ___ § 73 ___
Paragraffer patienten er <u>dømt for</u> , jf. domsudskrift	___ Manddrab §§ 237-241 ___ Manddrab, forsøg §§ 237-241, jf. § 21 ___ Vold § 244 ___ Vold, forsøg § 244, jf. § 21 ___ Kvalificeret vold m/skade på legeme eller helbred § 245 ___ Kvalificeret vold m/skade på legeme eller helbred, forsøg § 245, jf. § 21 ___ Kvalificeret vold m/grov skade § 246 ___ Kvalificeret vold m/grov skade, forsøg § 246, jf. § 21 ___ Vold og lign. mod nogen i offentlig tjeneste § 119 ___ Vold og lign. mod nogen i offentlig tjeneste, forsøg § 119, jf. § 21 ___ Anden personfarlig kriminalitet § 249-255 ___ Anden personfarlig kriminalitet, forsøg § 249-255, jf. § 21 ___ Trusler § 265-266 ___ Trusler, forsøg § 265-266 ___ Trusler, vidnetrusler §123 ___ Ulovlig tvang §§ 260-262 ___ Ulovlig tvang, forsøg §§ 260-262 ___ Brandstiftelse, kvalificeret § 180 ___ Brandstiftelse, kvalificeret, forsøg § 180, jf. § 21 ___ Brandstiftelse, forsætlig § 181 ___ Brandstiftelse, forsætlig, forsøg § 181, jf. § 21

	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Voldtægt § 216 <input type="checkbox"/> Voldtægt, forsøg § 216, jf. § 21 <input type="checkbox"/> Anden sædelighed §§ 210-236 (- § 216) <input type="checkbox"/> Anden sædelighed, forsøg §§ 210-236 (- § 216), jf. § 21 <input type="checkbox"/> Narkotikakriminalitet § 191 <input type="checkbox"/> Narkotikakriminalitet, forsøg § 191, jf. § 21 <input type="checkbox"/> Røveri § 288, stk. 1 <input type="checkbox"/> Røveri, forsøg § 288, stk. 1, jf. § 21 <input type="checkbox"/> Røveri, særligt farligt, § 288, stk. 2 <input type="checkbox"/> Røveri, særligt farligt, forsøg § 288, stk. 2, jf. § 21 <input type="checkbox"/> Tyveri § 276 <input type="checkbox"/> Tyveri, forsøg § 276, jf. § 21 <input type="checkbox"/> Bedrageri mv. §§ 278-280 <input type="checkbox"/> Bedrageri mv., forsøg §§ 278-280, jf. § 21 <input type="checkbox"/> Hærværk § 291 <input type="checkbox"/> Hærværk, forsøg § 291, jf. § 21 <input type="checkbox"/> Straffeloven, øvrige <input type="checkbox"/> Straffeloven, øvrige, forsøg <input type="checkbox"/> Lov om euforiserende stoffer <input type="checkbox"/> Lov om euforiserende stoffer, forsøg <input type="checkbox"/> Våbenbekendtgørelsen <input type="checkbox"/> Våbenbekendtgørelsen, forsøg <input type="checkbox"/> Færdselsloven <input type="checkbox"/> Færdselsloven, forsøg <input type="checkbox"/> Særloven, øvrige <input type="checkbox"/> Særloven, øvrige, forsøg <input type="checkbox"/> Benådningsandragende <input type="checkbox"/> Asylansøger <input type="checkbox"/> Andet
<p>Foranstaltningstype (følger Rigsadvokatens meddelelse)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Dom til anbringelse i psykiatrisk afdeling <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Dom til anbringelse på Sikringsafdelingen <input type="checkbox"/> Dom til anbringelse i psykiatrisk afdeling etc. <input type="checkbox"/> Dom til behandling på psykiatrisk afdeling etc. <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Dom til behandling på psykiatrisk afdeling med tilsyn af Kriminalforsorgen etc. <input type="checkbox"/> Dom til behandling på psykiatrisk afdeling etc. <input type="checkbox"/> Dom til ambulant behandling ved psykiatrisk afdeling etc. <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Dom til ambulant behandling ved psykiatrisk afdeling etc. <input type="checkbox"/> Dom til ambulant behandling ved psykiatrisk afdeling med tilsyn af Kriminalforsorgen etc. <input type="checkbox"/> Dom til ambulant behandling ved psykiatrisk afdeling med mulighed for indlæggelse etc. <input type="checkbox"/> Dom til ambulant behandling ved psykiatrisk afdeling med tilsyn af Kriminalforsorgen og mulighed for indlæggelse ect.
<p>Tidsbegrænsning</p>	<p>Længstetid for dom: Antal år: ____ Ingen længstetid for dom: ____</p> <p>Længstetid for ophold (Kun for § 69 omfattede): Antal mdr: ____ Ingen længstetid for ophold: ____</p>

Domsafgivelse	Dato for endelig dom: __-__-____ (ddmmåååå)
Modtagelse af dom	Dato for Psykiatriens modtagelse af dom: __-__-____ (ddmmåååå)
Udvisning	Udvises patienten som en del af dommen? Ja ___ Betinget ___ Nej ___
Tidligere domme - Tidligere kriminalitet, der har givet anledning til frihedsstraf (betinget eller ubetinget)	Ja ___ Nej ___ Hvis ja: ___ Almindelig straf ___ Dom til anbringelse i psykiatrisk afdeling ___ Dom til anbringelse på Sikringsafdelingen ___ Dom til behandling på psykiatrisk afdeling etc. ___ Dom til behandling på psykiatrisk afdeling med tilsyn af Kriminalforsorgen ect. ___ Dom til ambulant behandling ved psykiatrisk afdeling ___ Dom til ambulant behandling ved psykiatrisk afdeling med tilsyn af Kriminalforsorgen etc. ___ Dom til ambulant behandling ved psykiatrisk afdeling med mulighed for indlæggelse etc. ___ Dom til ambulant behandling ved psykiatrisk afdeling med tilsyn af Kriminalforsorgen og mulighed for indlæggelse ect.
Aktuelle forløb	___ Første psykiatriske særforanstaltning (Behandlingsdom). ___ Ny dom i umiddelbart forlængelse af tidligere behandlingsdom med ny kriminalitet. ___ Domsændring(Lempelse) fra A til B uden ny kriminalitet
Alder ved 1. straffelovsovertrædelse (registreres kun første gang)	__ år
Har sagen været forelagt Retslægerådet?	Ja ___ Nej ___
Erklæring, der ligger til grund for aktuelle retslige afgørelse	(ét kryds) Ny mentalundersøgelse er foretaget i forbindelse med aktuelle dom ___ Der foreligger mentalundersøgelse fra tidligere, der anvendes i aktuelle sag ___ Udtalelse givet efter igangværende undersøgelse af behandlingsansvarlig i henhold til dom ___ Andet _____



rkkp

regionernes kliniske kvalitetsudviklingsprogram

Er der foretaget en psykologisk undersøgelse i forbindelse med aktuelle dom?	Ja ___ Nej ___ (enten i forbindelse med mentalundersøgelse, eller som led i anden erklæring til brug i straffesag)
Er der foretaget en psykologisk undersøgelse tidligere?	Ja ___ Nej ___ Ved ikke ___
Er der foretaget struktureret risikovurdering for vold?	HCR-20 ___ START ___ SAPROF ___ RSVP ___ V-RISK-10 ___ Andet ___ Ved ikke/ej relevant ___
Har patienten været indlagt inden 14 dage ved modtagelse af B-dom eller set ambulant indenfor 4 uger	___ Ja ___ Nej (hvis nej, begrund): ___ Indlæggelse kort forinden ___ Ved ikke Andet skriv: _____
Civilstatus	Samlevende/gift: ___ Enlig: ___
Aktuelt boligforhold Defineret ved form (Egen bolig/bor hjemme dækker derfor leje-, eje og andelsbolig mm.)	(sæt kryds) Egen bolig/ bor hjemme ___ Bosted/ institution ___ Boligløs ___ Ved ikke ___
Forsørgelsesgrundlag	(sæt kryds) Lønindkomst (inkl. understøttelse og sygedagpenge) ___ Overførselsindkomst Kontakthjælp ___ Overførselsindkomst SU/ uddannelsesstøtte/ -løn ___ Overførselsindkomst kontanthjælp ___ Overførselsindkomst pension (inkl. førtidspension) ___ Ingen indkomst ___ Ved ikke ___
Etnicitet (Danmark, Vesten, Østeuropa, Iran, Mellemøsten, Nordafrika, Afrika øvrige, Fjernøsten, Resten af verden, Grønland)	Patientens fødeland: Danmark ___ Vesten ___ Østeuropa ___ Iran ___ Mellemøsten ___ Nordafrika ___ Øvrige Afrika ___ Fjernøsten ___ Resten Af verden ___ Grønland ___ uoplyst ___ Mors fødeland: Danmark ___ Vesten ___ Østeuropa ___ Iran ___ Mellemøsten ___ Nordafrika ___ Øvrige Afrika ___ Fjernøsten ___ Resten Af verden ___ Grønland ___ uoplyst ___



rkkp

regionernes kliniske kvalitetsudviklingsprogram

	Fars fødeland: Danmark__ Vesten__ Østeuropa__ Iran__ Mellemøsten__ Nordafrika__ Øvrige Afrika__ Fjernøsten__ Resten Af verden__ Grønland__ uoplyst __
Var patienten påvirket på gerningstidspunktet/ gerningstidspunkterne? (mulighed for flere krydser) (Oplysningerne findes i mentalundersøgelse/ erklæring)	(sæt kryds(er)) Ja__ Alkohol__ Hash__ Centralstimulerende stoffer__ Opioider__ Benzodiazepiner__ Andet: _____ (anfør hvilket) Ukendt__ Nej__ Uoplyst__
Pågående misbrug Aktuelt eller periodisk misbrug?	(sæt kryds(er)) Ja__ Alkohol__ Hash__ Centralstimulerende stoffer__ Opioider__ Benzodiazepiner__ Steroider__ Andet: _____ (anfør hvilket) Uoplyst:_____ Nej __ Uoplyst __
Medicin: Er patienten i behandling med:	(sæt kryds) Ja __ Antipsykotika __ Antipsykotika, depot __ Antidepressiva __ Stemningsstabiliserende __ Benzodiazepiner __ Centralstimulerende medicin __ Andet _____ (anfør hvilket) Uoplyst:_____ Nej __ Uoplyst __
Netværk – kommunale støtteforanstaltninger	Ja__ Nej__ Uoplyst __

ÅRSSTATUS

Landsdækkende registreringskema

<p>Udfyldes af behandlingsansvarlig overlæge.</p> <p>Dato for udfyldelse. __. __. ____</p> <p>(Markerede områder udfyldes automatisk når skemaet er sat op elektronisk)</p>	
<p>Patientnavn og CPR-nr.</p> <p>Navn: _____</p> <p>CPR-nr.: _____ - _____</p> <p>(Markerede områder udfyldes automatisk når skemaet er sat op elektronisk)</p>	
<p>Risikovurdering - Er der foretaget struktureret risikovurdering for vold siden sidste årsstatus?</p>	<p>HCR-20 ____</p> <p>START ____</p> <p>SAPROF ____</p> <p>RSVP ____</p> <p>V-RISK-10 ____</p> <p>Andet ____</p> <p>Nej__</p> <p>Ikke relevant__</p>
<p>Pågående misbrug Aktuelt eller periodisk misbrug</p>	<p>(sæt kryds(er))</p> <p>Alkohol__</p> <p>Hash__</p> <p>Centralstimulerende stoffer__</p> <p>Opioider__</p> <p>Benzodiazepiner__</p> <p>Steroider__</p> <p>Andet: _____ (anfør hvilket)</p> <p>Ukendt: _____</p> <p>Nej__</p> <p>Uoplyst__</p>
<p>Medicin: Er patienten i behandling med:</p>	<p>(sæt kryds(er))</p> <p>Ja ____</p> <p>Antipsykotika__</p> <p>Antipsykotika, depot__</p>

	Antidepressiva__ Stemningsstabiliserende__ Benzodiazepiner__ Centralstimulerende medicin__ Andet _____(angiv hvilket) Nej __
Nye sigtelser siden sidste årsstatus	(sæt kryds) Ja__ Nej__ Ved ikke__
Tiltalefrafald (på ny kriminalitet)	(sæt kryds) Ja__ Nej__
Aktuelt boligforhold	(sæt kryds) Egen bolig/ bor hjemme__ Bosted/ institution__ Boligløs__ Ved ikke__
Civilstatus	(sæt kryds) Samlevende/gift: __ Enlig/single__
Netværk – kommunale foranstaltninger (Er der kommunale foranstaltninger på nuværende tidspunkt)	(sæt kryds) Ja__ Nej__ Ved ikke__
Aktuel anbefaling til Statsadvokaturen	(sæt kryds) Opretholdelse__ Ophævelse__ Skærpelse__ Forlængelse af længstetid__ Forlængelse af foranstaltning__ Andet__



rkkp

regionernes kliniske kvalitetsudviklingsprogram

AFSLUTNING

Landsdækkende registreringskema

Patientnavn og CPR-nr.

Navn: _____

CPR-nr.: _____ - _____

(Markerede områder udfyldes automatisk når skemaet er sat op elektronisk)

Udfyldes af behandlingsansvarlig overlæge.

Det anføres om slutregistrering udarbejdes på baggrund af:

Ophævet dom ___

Patienten flyttes til anden afdeling ___

Andet___

Dato __. __. __

Dato for sidst registreret kontakt enten ift. dato for ophævet dom eller dato for afsluttet kontakt på afdeling

Afslutningsmåde

Dom ophæves pga. ny kriminalitet, men ingen ny foranstaltning___

Dom ophæves pga. ny kriminalitet og ny foranstaltning___

Dom ophæves: patienten afsluttes til psykiatrien i sygehusregi eller egen læge___

Patienten udvises___

Domsændring (lempelse af foranstaltning/skærpelse af foranstaltning)___

Forsvundet___

Død___