



# Merhavim

Medical Center for Brain and Mental Care

Beer-Yaakov // Ness-Ziona



## Coercion and mental health services: an Israeli perspective

**Ronen Shmilovitz** R.N M.A

Clinical Supervisor of Nursing Management and coordinator  
of training and professional development in Nursing

**Shestiperov Alexander**, R.N M.S.N

Adolescent Psychiatric Intensive Care Ward Manager



# The Israeli perspective

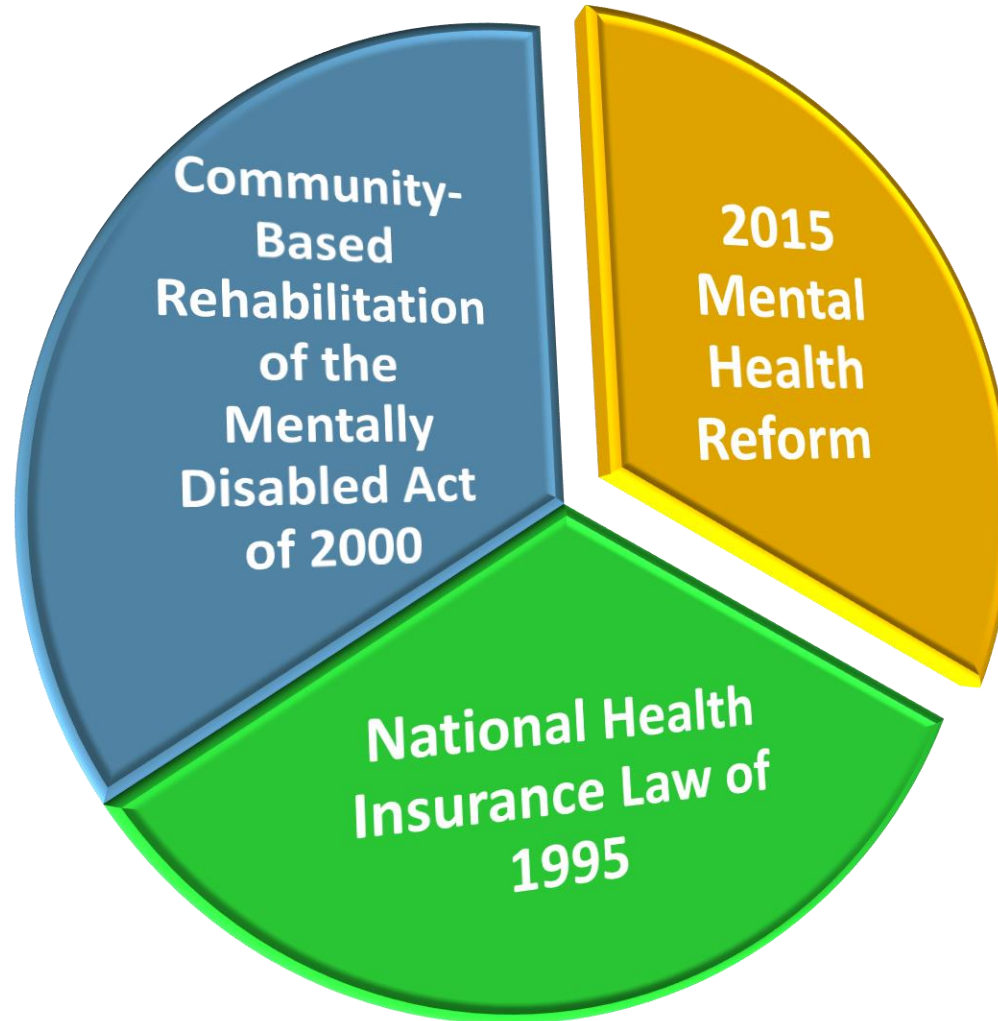


**Mental health services in  
Israel**

**Coercion measures**

**Reducing Involuntary  
commitment and Coercion  
measures**

# Mental health services in Israel



# Psychiatric treatment frameworks



Clinic  
treatment



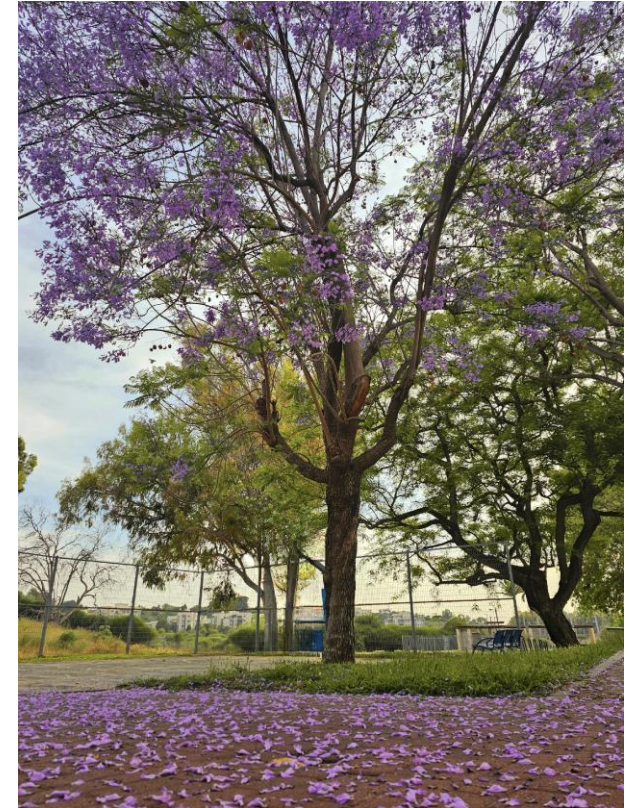
Day treatment  
or day  
hospitalization



Balancing  
Homes (Soteria  
house) instead  
of Psychiatric  
Hospitalization



Psychiatric  
hospitalization



# Involuntary commitment and treatment of adults

**Regulations for  
Care of Mental  
Patients 1991**

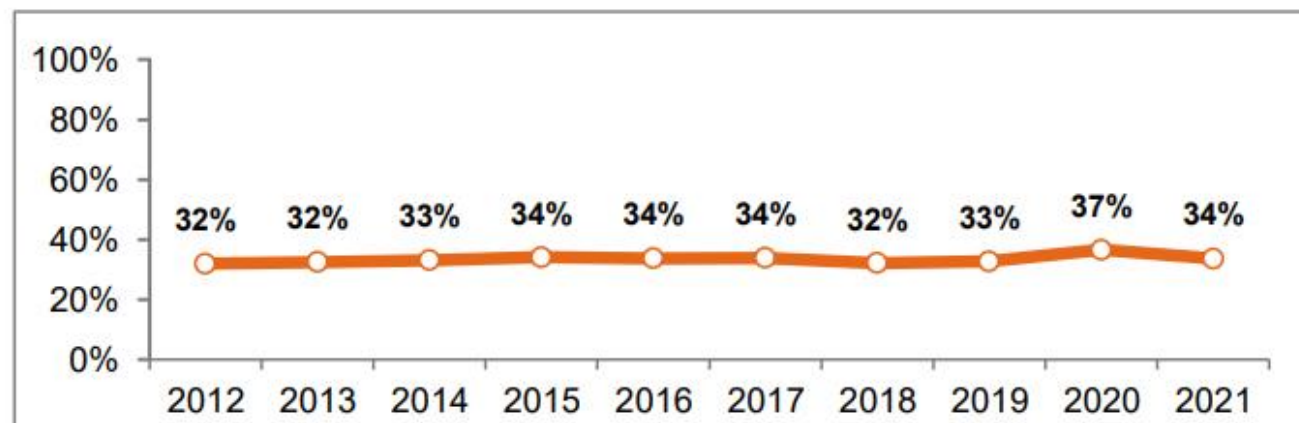
**The Mental Patients  
Treatment Act of  
1955**

**Civil/administrative  
path**

**Criminal path**

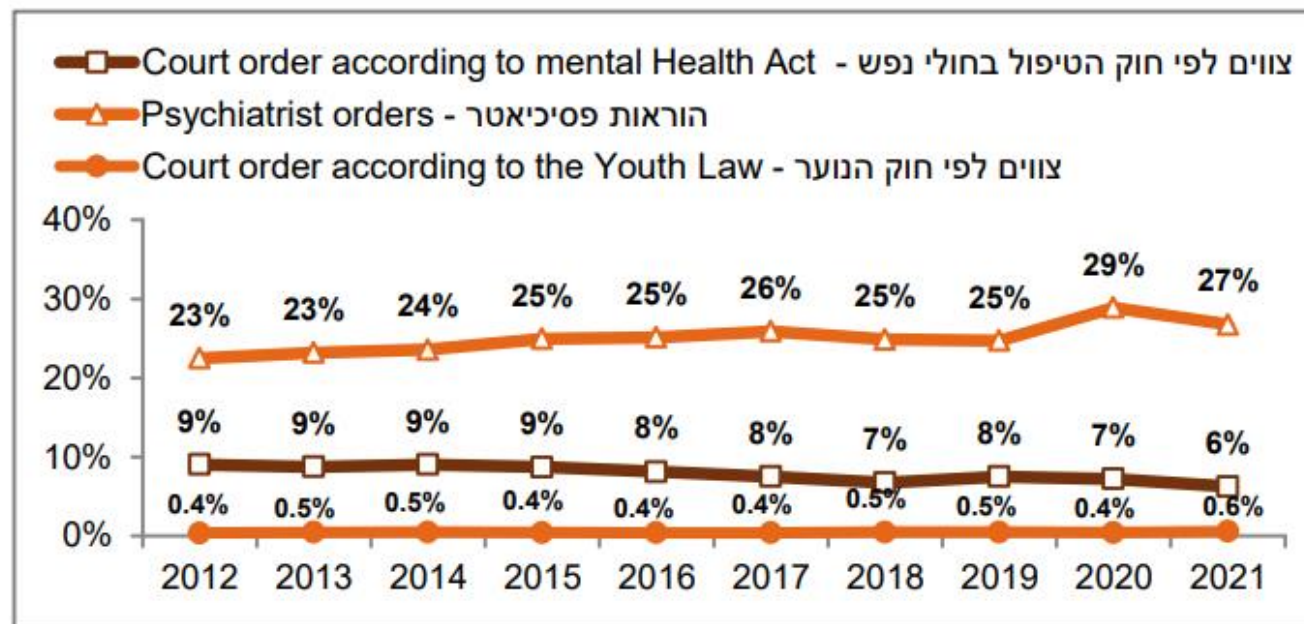
## Percent of involuntary admissions from all inpatient admissions

## אחוז קבלות לאשפוז כפוי מסך הקבלות לאשפוז



## by legal status

## לפי סטטוס חוקי



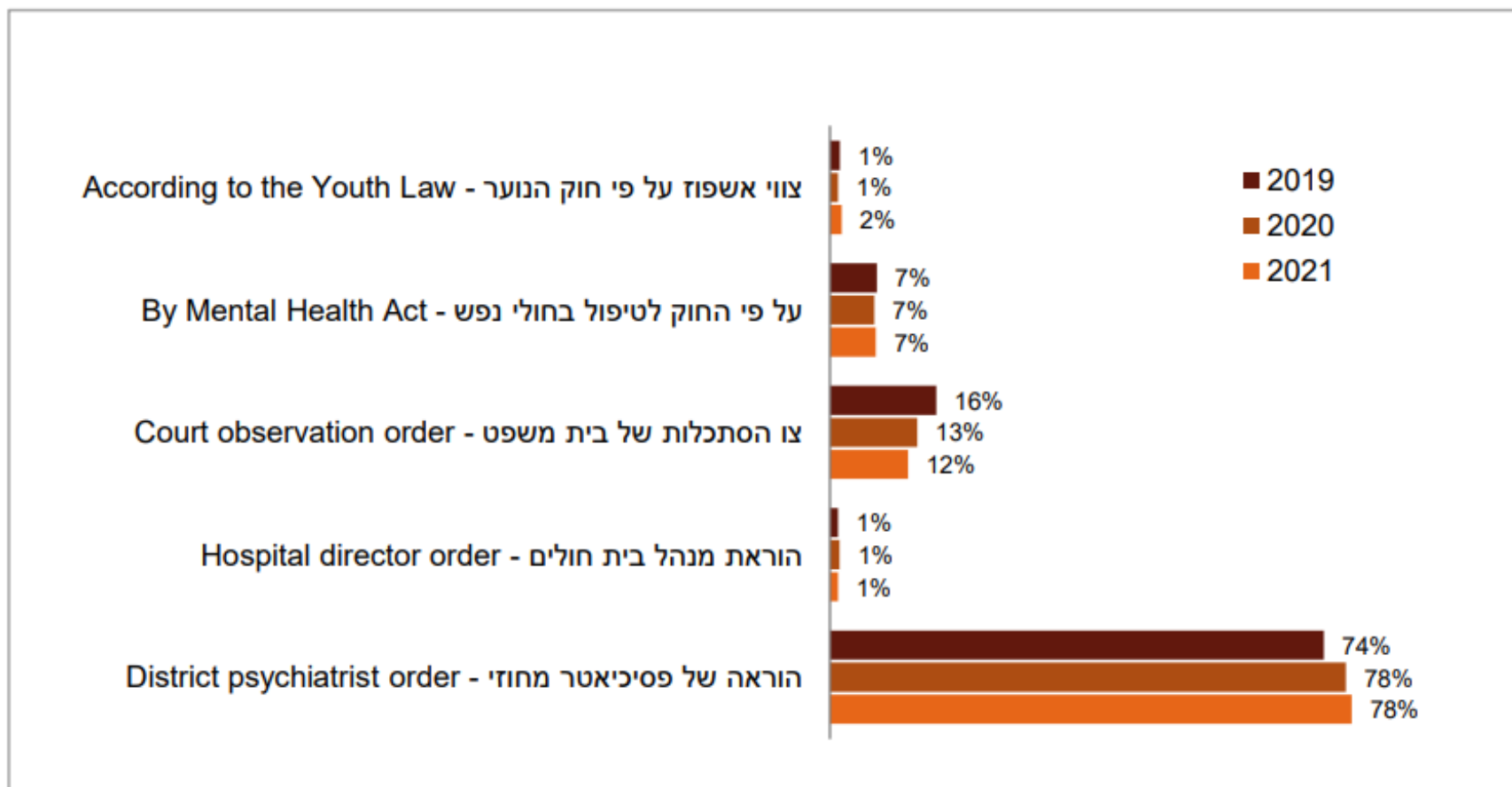


## Admissions to inpatient care by legal status

קבלות לאשפוז  
 לפי סטטוס חוקי

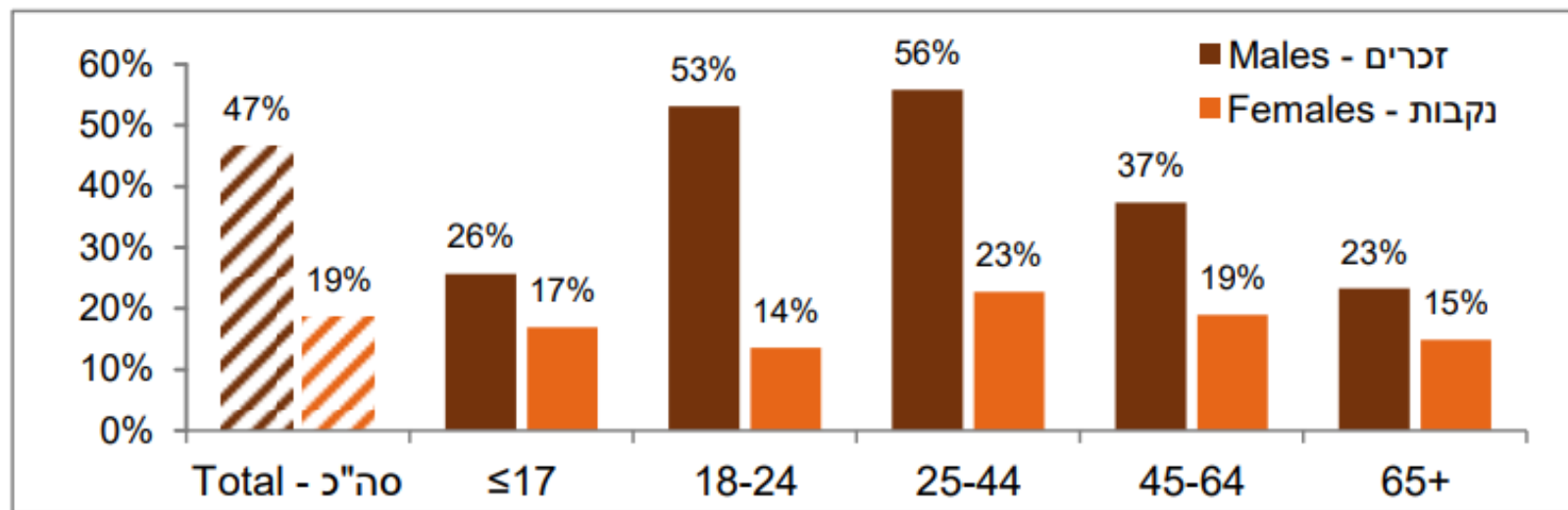
## Percent of involuntary admissions by legal status

אחוז קבלות לאשפוז כפוי  
 לפי סטטוס חוקי



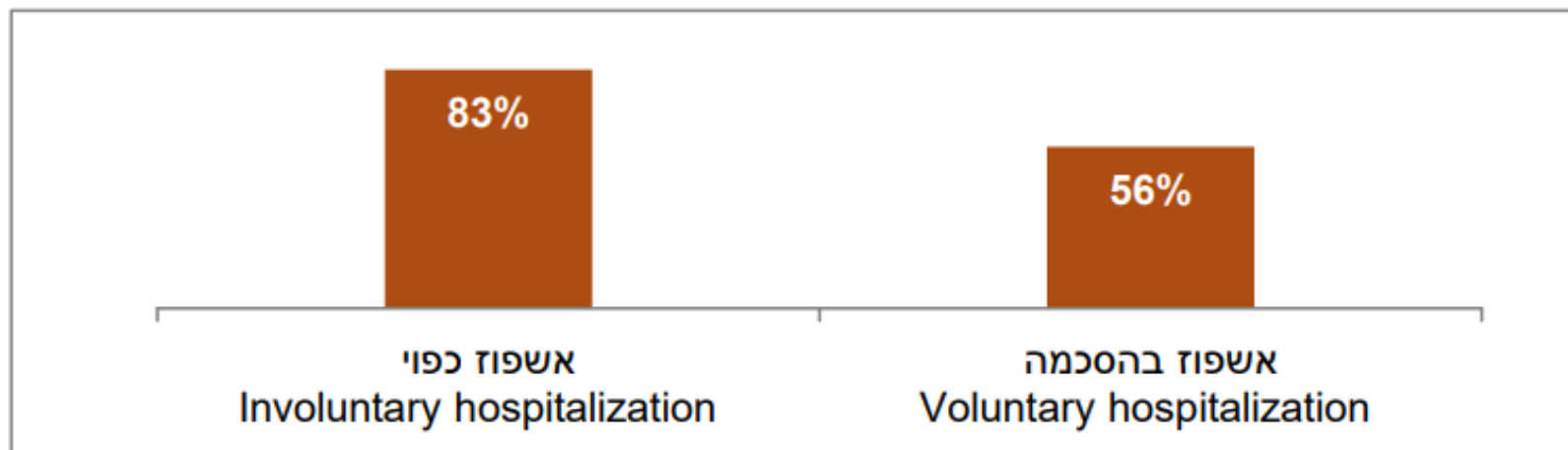
## Percent of involuntary among hospitalized from total inpatients by age and sex

אחוז האנשים באשפוז כפוי מסך המאושפדים לפי גיל ומין



## Percent of males among hospitalized by legal status

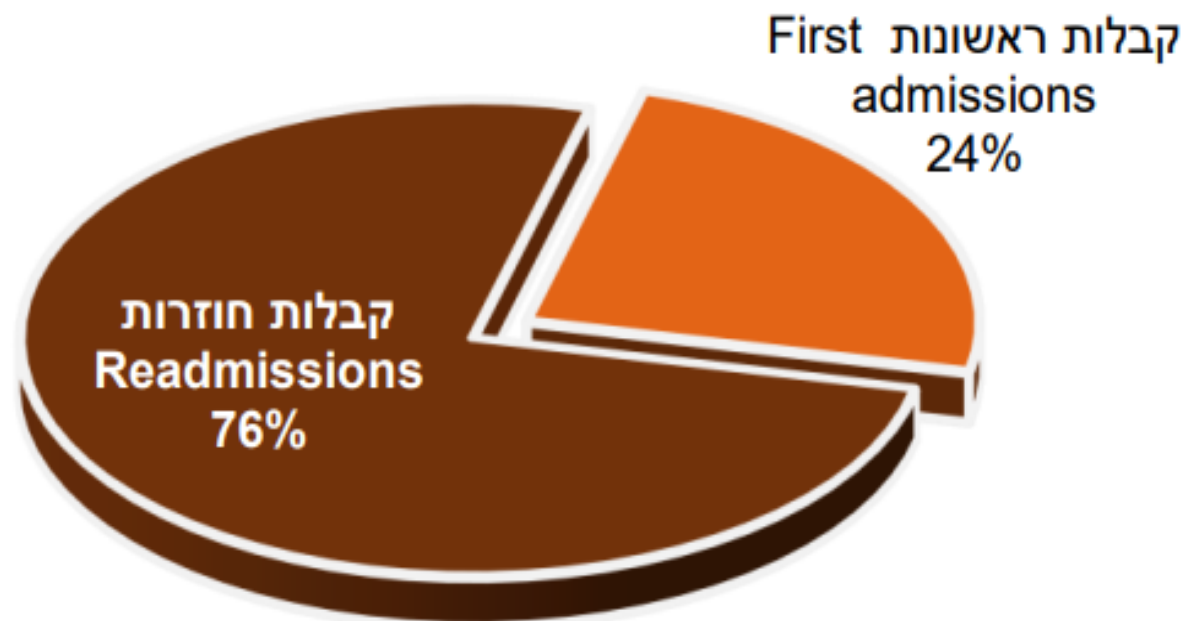
אחוז הגברים בקרב המאושפדים מסך המאושפדים לפי סטטוס חוקי



## Percent of first admissions and readmissions from all involuntary admissions

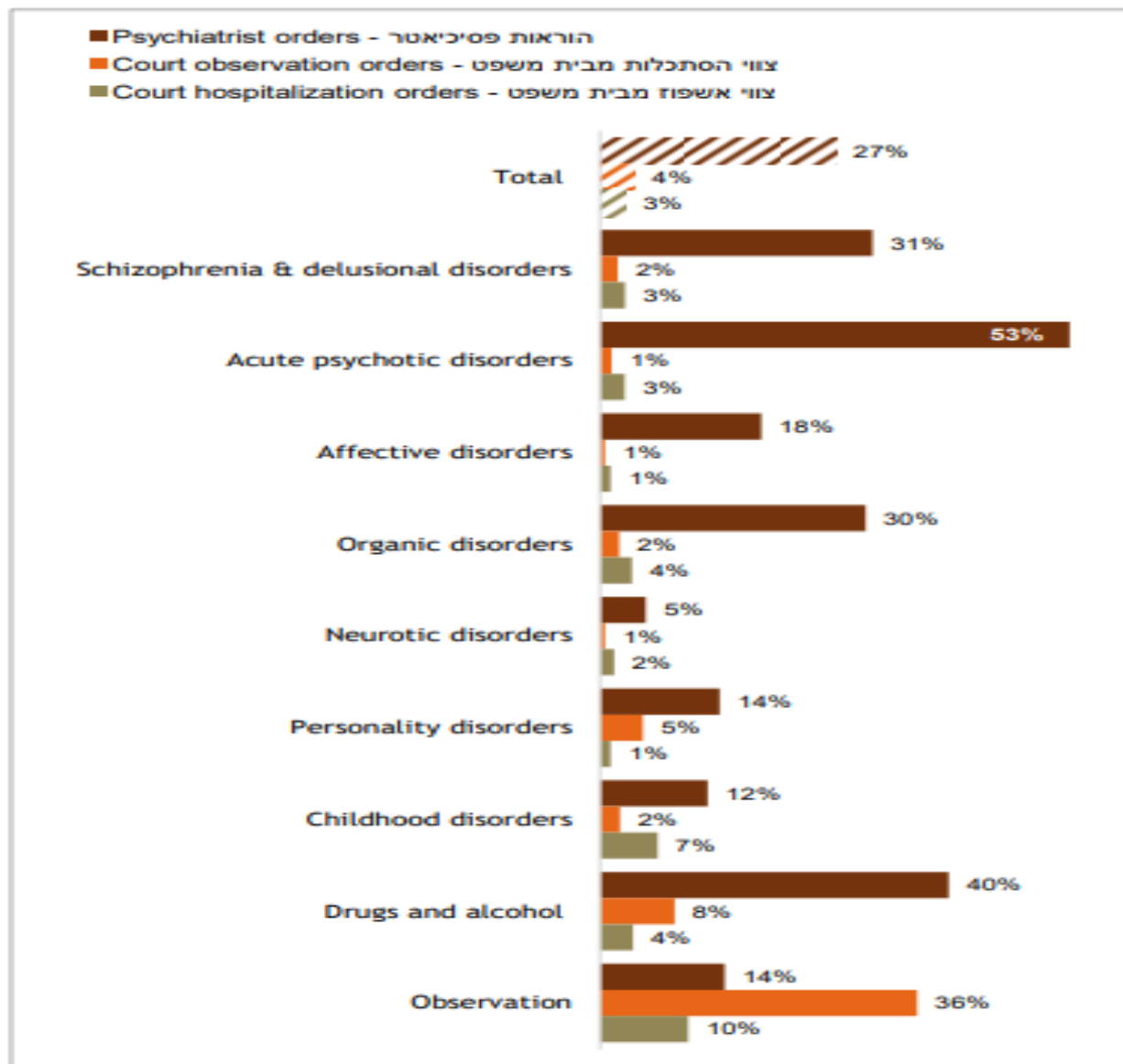
## אחוז קבלות ראשונות וחוזרות מסך הקבלות לאשפוז כפוי

2021



**Involuntary admissions  
Percent from all admissions by diagnosis**

**קבלות לאשפוז כפוי  
אחוז מסך הקבלות לאשפוז לפי אבחנה**



# Involuntary commitment and treatment of adults

**Regulations for  
Care of Mental  
Patients 1991**

**The Mental Patients  
Treatment Act of  
1955**

**Civil/administrative  
path**

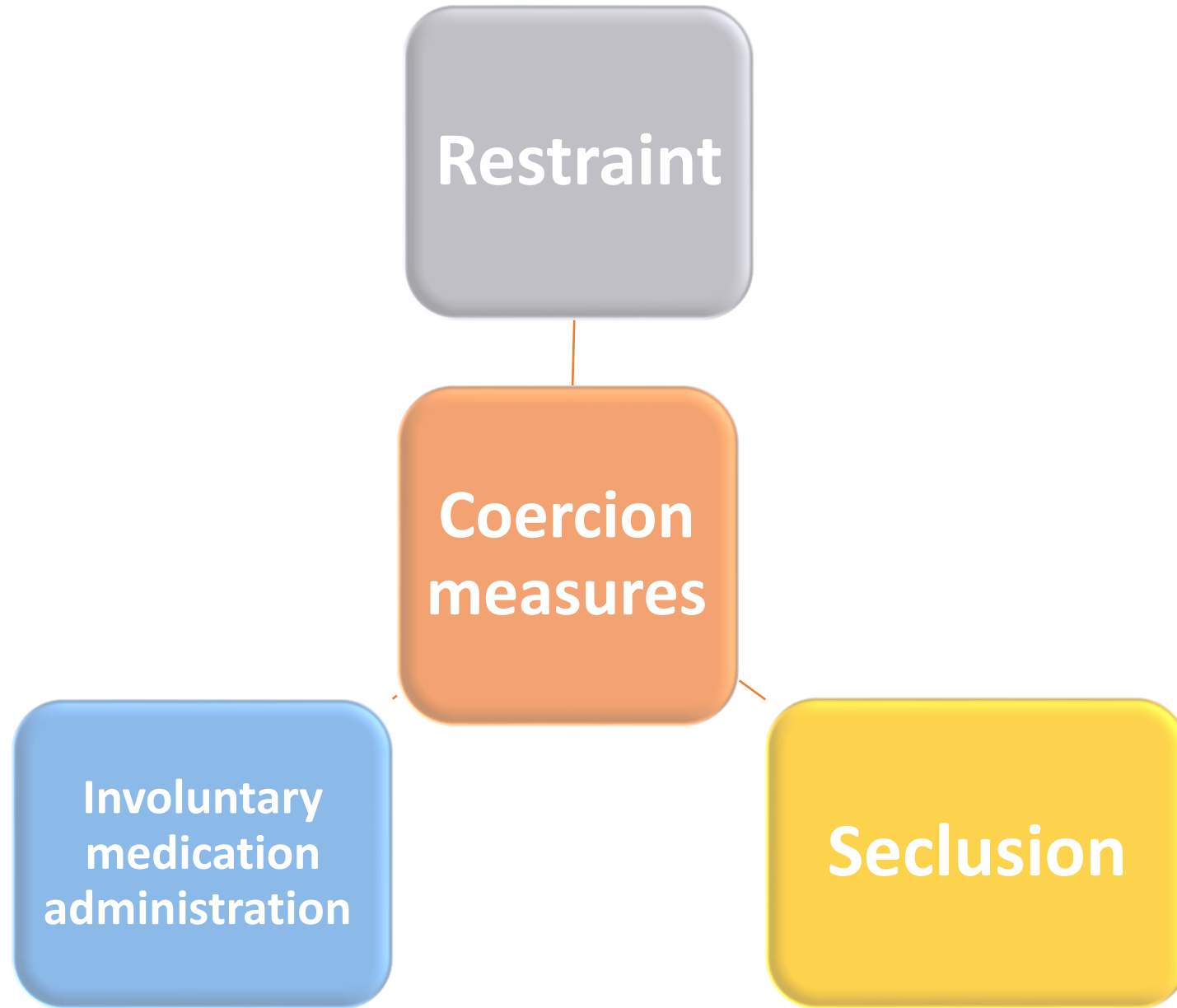
**Criminal path**

# Psychiatry coercion measures



**Only for the purpose of preventing actual immediate physical danger to the patient or others**

# Psychiatry coercion measures



Hospital manager		Department manager				on-call psychiatrist or a specialist		Doctor		nurse in charge	An instruction only for the purpose of preventing actual immediate physical danger to the patient or others
will report to the district psychiatrist and the manager of the clinical system in the mental health division of the Ministry of Health and will also hold peer review with at least two senior specialists from another medical center within 24 hours	Every 24	Until 2	Until 4	Until 4	Until 4	Until 4	Until 0.5	Until 1	Until 0.5	Time of seclusion / restraint (Hours)	
	+ 24	24	22	18	14	10	6	2	1.5		Time of seclusion / restraint cumulative (Hours)
	+until 4 every time								1		
	+until 4 every time										
In any case of extending a restriction order, the patient will be examined by a doctor.											
In no case, any authorized staff member is not allowed to give a restriction order in advance for its execution at a future time.											
A patient's restriction will be as short as possible and will be terminated, by a doctor or in-charge nurse (while updating the doctor), as soon as the conditions for issuing the restriction order are over.											



# חדשות בריאות

## 4,000 חולים פסיכיאטרים נקשרו השנה; מה ההצדקה?

מנכ"ל משרד הבריאות, משה בר סימן טוב, הציג את הנתונים בדיון בנושא קשירת מטופלים פסיכיאטריים בדיון בוועדת הרווחה בכנסת. יו"ר הוועדה, ח"כ אלי אלאלוף: "בריאות הנפש זה תחום פחות מדי מטופל בפחות מדי אמצעים". אחת המטופלות שנקשרה: "גם 16 שנה אחרי, אני עדיין בטראומה. הדעה שלי לא נחשבת, הגוף לא נחשב"



רותם אליזרע פורסם: 04.07.16, 15:24

האם יש צורך לקשור חולים באשפוז פסיכיאטרי? הבוקר (ב') נערך דיון בוועדת העבודה, הרווחה והבריאות של הכנסת בנושא קשירה ובידוד של מאושפזים פסיכיאטריים.



הטראומה של קשירת מטופלים פסיכיאטריים  
צילום: shutterstock

שתף בפייסבוק

הדפסה

שלח כתבה

## קשירת מטופלים - עדות להזנחת המדינה את רפואת הנפש

עומס יתר במחלקות ותת תקינה של כוח אדם, הם שמובילים לשחיקת הצוות המטפל - מה שמוביל לכך שהיד על רצועת הקשירה קלה מדי



בריאות בי"ח פסיכיאטר

# "המטופל הוזנח במשך ימים - ונמצא מת כשהוא קשור במיטתו"

- זוועה באברבנאל: גופתו של אורן שלום נמצאה כשהוא קשור בידיו וברגליו
- סיבת המוות: דלקת ריאות שלא אובחנה • משפחתו: "התעלמו ממצבו"
- אברבנאל: "מותו לא נגרם מרשלנות"

כדאי להכיר



ניצחון הנקי והנפש  
מורן סמאיל מוזהו השראה לכל מי שמחפש את הדרך הנכונה לצאת ממשבר  
בשיתוף מפעל הפיס //

בריאות

### קשירת מטופלים: עינויים בחסות החלוק הלבן

חשיפת ממצאי חקירת קשירת המטופלות בביה"ח שיבא מעלה תמונה קשה • מזוהר בעינויים בחסות אנשי החלוק הלבן • פרשנות

רן רזניק // פורסם ב: 23:43 22.08.2017 | עודכן ב: 14:38 23.08.2017

השמעת כתבה

f t w e



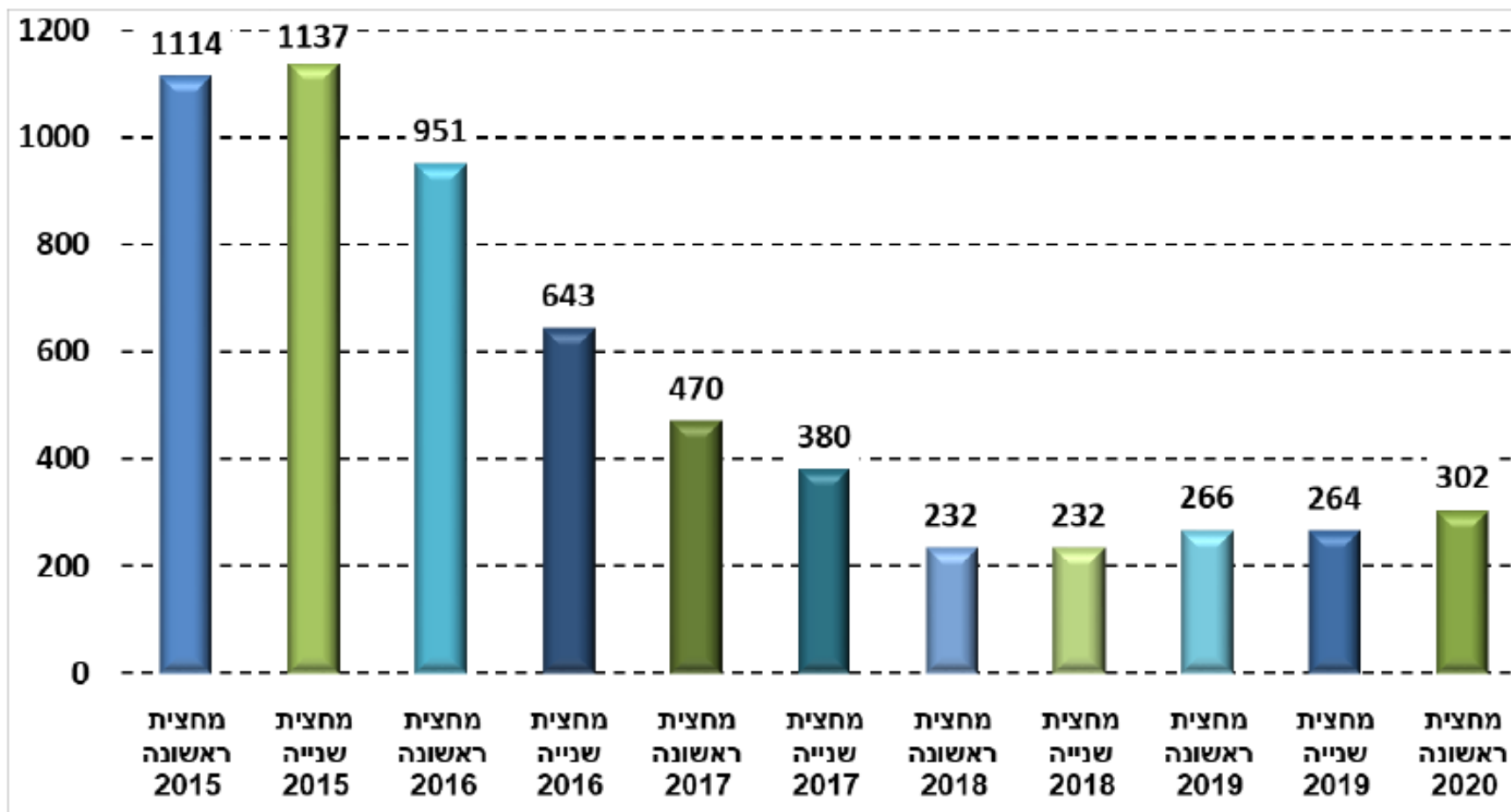
צילום: גדעון מרקוביץ'

איסתא ic

חופשת קיץ מדהימה בכרטיסים? איסתאדרתם!

# Reducing Involuntary commitment and Coercion measures

גרף 1: הממוצע החודשי של הוראות הגבלה מכנית במחלקות האקוטיות משנת 2015 ועד המחצית הראשונה של שנת 2020



# Reducing Involuntary commitment and Coercion measures

Compulsory community Treatment results in no significant difference in service use , social functioning or quality of life compared with standard voluntary care

[Cochrane Database SystRev.2014;\(12\):CD004408..](#)

**Compulsory community and involuntary outpatient treatment for people with severe mental disorders.**

[KiselySR ,Campbell LA.](#)

# Reducing Involuntary commitment and Coercion measures

Soc Psychiatry Psychiatr Epidemiol (2013) 48:1787–1796  
DOI 10.1007/s00127-013-0687-x

ORIGINAL PAPER

## **Long-term effects of involuntary hospitalization on medication adherence, treatment engagement and perception of coercion**

Susanne Jaeger · Carmen Pfiffner · Prisca Weiser · Gerhard Längle ·  
Daniela Croissant · Wiltrud Schepp · Reinhold Kilian · Thomas Becker ·  
Gerhard Eschweiler · Tilman Steinert

According to the results of our study, previous involuntary hospitalization was not a relevant predictor of the future course of treatment engagement and for medication adherence classified by blood levels of the antipsychotic agent. Yet, there is a risk that involuntary patients also in the long term will be more sensitive to the impression of being coerced to treatment and that this group continuously reports lower adherence levels.

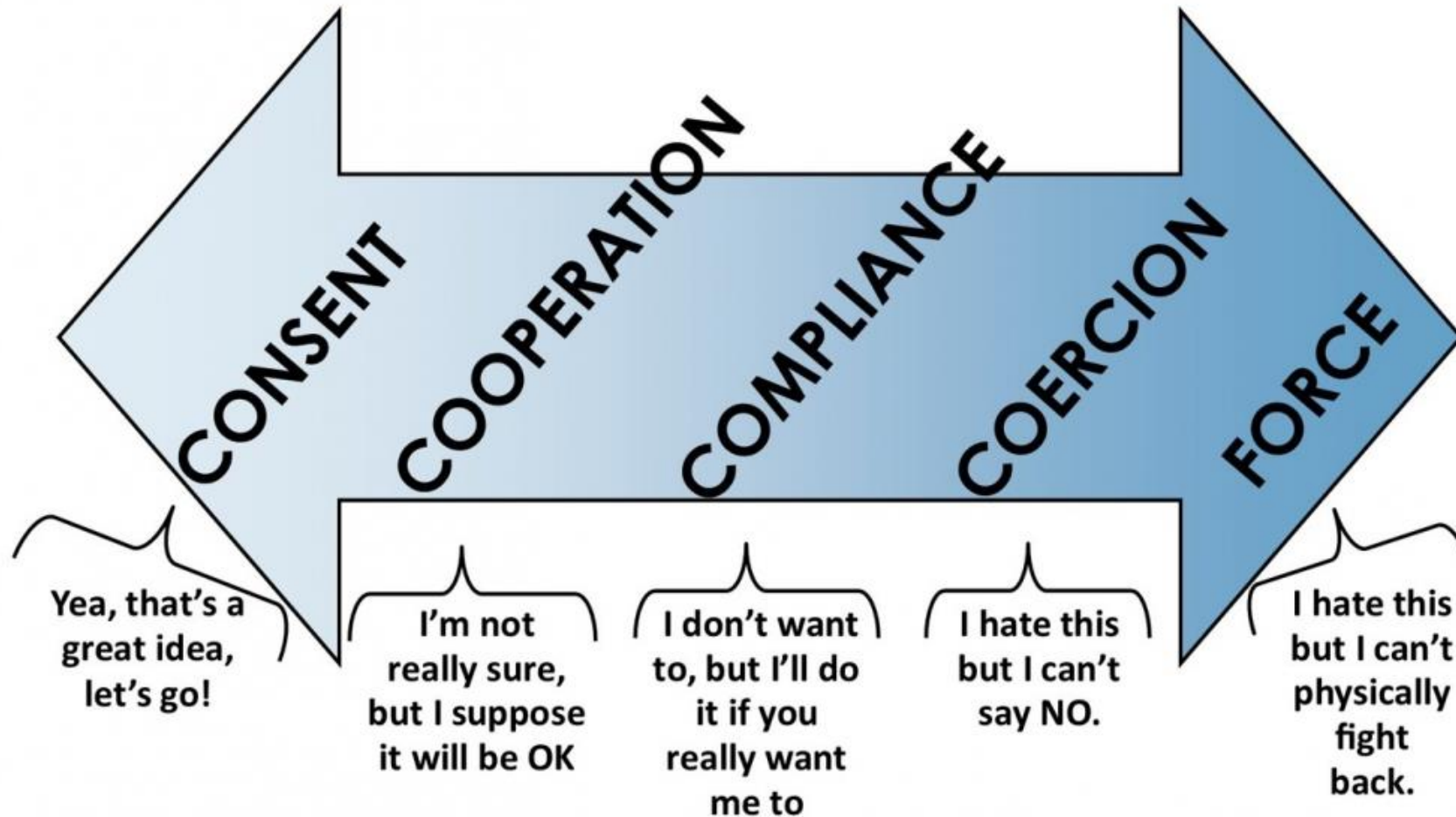
# Reducing Involuntary commitment and Coercion measures

The empirical literature suggests that 100% prediction is not yet possible for suicide and violence.

If you can not predict you cannot prevent.

If you can't prevent you don't need to involuntarily hospitalize patients.

# I want you to do this....





**Merhavim**

Medical Center for Brain and Mental Care  
Beer-Yaakov // Ness-Ziona



For your  
own good  
→

