

**RAPPORT**

2023

**FORSKNINGSKARTLEGGING**

**Tvang i psykisk  
helsevern og vold**

Systematisk litteratursøk  
med sortering

**Utgitt av** Folkehelseinstituttet  
Område for helsetjenester

**Tittel** Tvang i psykisk helsevern og vold: systematisk litteratursøk med  
sortering

**English title** Coercion in mental health care and violence: systematic literature  
search with sorting

**Ansvarlig** Camilla Stoltenberg, direktør

**Forfattere** Patricia Sofia Jacobsen Jardim, prosjektleder,  
Heather Melanie R Ames,  
Christine Hillestad Hestevik,  
Ingvild Kirkehei

**ISBN** 978-82-8406-354-6

**Publikasjonstype** Forskningskartlegging

**Antall sider** 50 (61 inklusiv vedlegg)

**Oppdragsgiver** Helsedirektoratet

**Emneord(MeSH)** Involuntary treatment, schizophrenia spectrum and other psychotic dis-  
orders, violence

**Sitering** Jardim PJS, Ames HMR, Hestevik CH, Kirkehei I. Tvang i psykisk  
helsevern og vold: systematisk litteratur søk med sortering. [Coercion in  
mental health care and violence: Systematic literature search with  
sorting]. Oslo: Folkehelseinstituttet, 2023.

---

# Innhold

<b>INNHold</b>	<b>3</b>
<b>HOVEDBUdSKAP</b>	<b>5</b>
<b>KEY MESSAGES</b>	<b>6</b>
<b>FORORD</b>	<b>7</b>
<b>INNLEDNING</b>	<b>8</b>
Beskrivelse av problemet/tematikken	8
Hvorfor det er viktig å utføre dette litteratursøket	8
Mål og problemstilling	8
<b>METODE</b>	<b>9</b>
Beskrivelse av systematisk litteratursøk med sortering	9
Forskningsspørsmål	10
Inklusjonskriterier	10
Litteratursøk	11
Utvelging av litteratur	12
Sortering og kategorisering av data	12
<b>RESULTATER</b>	<b>15</b>
Resultater av litteratursøket og utvelgelse av studier	15
Beskrivelse av de inkluderte publikasjonene	16
Kategorisering av publikasjonene	17
Ytterligere beskrivelser av studier ansett som særlig relevante	36
Forskningskart	43
<b>DISKUSJON</b>	<b>45</b>
Hovedfunn	45
Samarbeid med oppdragsgiver	45
Litteratursøket	45
Vurdering og kategorisering	46
<b>KONKLUSJON</b>	<b>47</b>
<b>REFERANSER</b>	<b>48</b>
<b>VEDLEGG 1: SØKESTRATEGI</b>	<b>51</b>
<b>VEDLEGG 2: BEGREPSFORKLARINGER TYPE BEHANDLING/TVANG</b>	<b>58</b>



# Hovedbudskap

Vi mangler kunnskap om betydningen av tvang i psykisk helsevern, og om det er sammenheng mellom bruk av tvang og voldsutøvelse. Målet med denne rapporten er å kartlegge hva som finnes av forskning om voldsutøvelse begått av personer med alvorlige psykiske lidelser i tilknytning til tvungent psykisk helsevern.

Systematisk litteratursøk med sortering er en type kunnskapsoppsummering over hva som finnes av litteratur på et spesifikt spørsmål, med publikasjoner sortert i kategorier og presentert i lister. Vi inkluderte 52 publikasjoner som i hovedsak omhandlet tvungent psykisk helsevern med og uten døgnopphold samt behandling uten eget samtykke. Vi identifiserte følgende:

- 8 kunnskapsoppsummeringer og 44 primærstudier
- Over halvparten av primærstudiene ble publisert for over 10 år siden
- De fleste publikasjonene omhandlet ikke en spesifikk diagnose, men inkluderte personer med ulike alvorlige psykiske lidelser
- 25 publikasjoner undersøkte voldsutøvelse i samfunnet
- 22 publikasjoner undersøkte voldsutøvelse i institusjon
- 13 særlig relevante publikasjoner er kartlagt i mer detalj.

Resultatene presenteres både i rapport og i det digitale visualiseringsverktøyet EPPI-Vis:

<https://eppi.ioe.ac.uk/eppi-vis/login/open?webdbid=316>

**Tittel:**

Tvang i psykisk helsevern og vold: systematisk litteratursøk med sortering  
-----

**Hvem står bak denne publikasjonen?**

Folkehelseinstituttet, på oppdrag fra Helsedirektoratet  
-----

**Når ble litteratursøket avsluttet?**

Desember, 2022  
-----

# Key messages

There is a lack of knowledge concerning the impact of involuntary treatment in psychiatric services and the link, if any, between involuntary treatment and violent incidents. The objective of this report is to map the available research on violent incidents carried out by people with severe mental illness who have experienced involuntary treatment in psychiatric services.

A systematic literature search with sorting is a type of knowledge synthesis that presents an overview of existing literature on a specific question. The included publications are sorted into categories and listed. We included 52 references mainly about patients in involuntary outpatient or inpatient treatment or hospitalisation. We identified the following:

- 8 evidence syntheses and 44 primary studies
- Over half of the primary studies were published more than 10 years ago
- Most of the publications did not investigate people with a specific diagnosis but, included people with different severe mental illnesses
- 25 publications researched violence committed in the community
- 22 publications researched violence committed in institutions
- 13 studies were identified as especially relevant in cooperation with the commissioner and were mapped in more detail.

The results are presented in this report and through the digital visualisation tool EPPI-Vis:

<https://eppi.ioe.ac.uk/eppi-vis/login/open?webdbid=316>

**Title:**  
Coercion in mental health care and violence: Systematic literature search with sorting  
-----

**Publisher:**  
The Norwegian Institute of Public Health conducted the review based on a commission from The Norwegian Directorate of Health  
-----

**Updated:**  
Last search for studies: December, 2022.  
-----

---

# Forord

Helsedirektoratet har fått ansvar som sekretariat i et ekspertutvalg som skal evaluere vilkåret for manglende samtykkekompetanse for bruk av tvang i psykisk helsevern (1). Ifølge bestillingen har det etter at loven trådte i kraft kommet tilbakemeldinger om at vilkåret for manglende samtykkekompetanse kan ha hatt negative konsekvenser for pasienter, pårørende, helsetjenesten og samfunnet for øvrig. Betydningen av tvangsbruk i psykisk helsevern for å redusere voldsepisoder står i kjernen av utvalgets mandat.

Område for helsetjenester, Folkehelseinstituttet (FHI), fikk i den forbindelse i oppdrag av Helsedirektoratet å kartlegge forskning om voldsutøvelse begått av personer i tilknytning til tvungent psykisk helsevern. Vi ble enige med oppdragsgiver om at leveransen skulle være et systematisk litteratursøk med sortering.

Område for helsetjenester, FHI, følger en felles framgangsmåte i arbeidet med kunnskapsoppsummeringer, dokumentert i håndboka «Slik oppsummerer vi forskning». Det innebærer blant annet at vi kan bruke standardformuleringer når vi beskriver metode, resultater og i diskusjon av funnene.

Helsedirektoratet tydeliggjorde problemstillingen og inklusjonskriteriene og hadde en faglig rådgivenderolle i utarbeidelsen av oppsummeringen.

## **Bidragstere**

Prosjektleder: Patricia Sofia Jacobsen Jardim

Interne prosjektmedarbeidere ved FHI: Heather Melanie R Ames, Christine Hillestad Hestevik, Ingvild Kirkehei.

## **Oppgitte interessekonflikter**

Alle forfattere har fylt ut et skjema som kartlegger mulige interessekonflikter. Ingen oppgir interessekonflikter.

Folkehelseinstituttet tar det fulle ansvaret for innholdet i rapporten.

Hege Kornør  
*avdelingsdirektør*

Patricia Sofia Jacobsen Jardim  
*prosjektleder*

---

# Innledning

---

## Beskrivelse av problemet/tematikken

---

I september 2017 ble manglende samtykkekompetanse et vilkår for tvungen observasjon, tvungent psykisk helsevern og behandling uten eget samtykke (1-2). I praksis innebærer vilkåret at pasienter som vurderes å være samtykkekompetente, kan nekte å ta imot tilbud om innleggelse og behandling eller selv avslutte opphold og behandling i psykisk helsevern. Dette gjelder ikke for personer som utgjør alvorlig fare for eget liv eller andres liv eller helse. Formålet med lovendringen var å bidra til økt selvbestemmelse og å styrke rettssikkerheten for pasienter, herunder bidra til riktigere bruk av tvang (2). Etter at loven trådte i kraft har spørsmålet om hvilken betydning tvangsbruk har for forholdet mellom alvorlig psykisk lidelse og voldsepisoder fått stadig større plass i fag- og samfunnsdebatten (3-11). Tvangsbruk i psykisk helsevern er i seg selv omdiskutert (12-16).

Hurdalsplattformen slår fast at regjeringen skal evaluere endringen i psykisk helsevernloven om innføring av krav til samtykkekompetanse i tvunget psykiskhelsevern og det har blitt nedfelt et ekspertutvalg som skal evaluere vilkåret (1).

---

## Hvorfor det er viktig å utføre dette litteratursøket

---

Tvangsbruk i psykisk helsevern er omdiskutert (12-16). Det er derfor et behov for å få et overblikk over eksisterende forskning om voldsutøvelse begått i tilknytning til tvungent psykisk helsevern.

---

## Mål og problemstilling

---

Målet med denne kartleggingen var å svare på følgende problemstilling: Hva finnes av forskning om voldsutøvelse begått av personer med alvorlige psykiske lidelser i tilknytning til tvungent psykisk helsevern.



---

# Metode

Vi utførte et systematisk litteratursøk etter studier som har undersøkt voldsutøvelse begått av personer med alvorlige psykiske lidelser i tilknytning til tvungent psykiske helsevern. Oppsummeringen er et uavhengig arbeid av forskergruppen ved FHI i hht. internasjonale metodeanbefalinger (17, 18).

---

## Beskrivelse av systematisk litteratursøk med sortering

---

Et systematisk litteratursøk med sortering er en type kunnskapsoppsummering over hva som fins av litteratur på et spesifikt spørsmål. Prosessen innebærer å identifisere forskningsspørsmålet, bestemme inklusjons- og eksklusjonskriterier, søke etter (identifisere) litteratur, velge ut referanser, sortere og lage liste over de referansene (vanligvis forskningslitteratur) som møter inklusjonskriteriene. Resultatet av en slik oppsummering er dermed en enkel beskrivelse der referansene er sortert i kategorier og presentert i lister. Oppsummeringen er utarbeidet på en vitenskapelig, systematisk og transparent måte – andre kan etterprøve våre resultater og konklusjoner.

I tillegg til å gi en oversikt over hvilke studier som fins om forskningsspørsmålet er en slik oppsummering egnet til å avgjøre ev. videre utredning av problemstillingen. En ytterligere fordel er at oppsummeringen kan utføres og leveres i løpet av relativt kort tid. En begrensning ved et systematisk litteratursøk med sortering er at de inkluderte publikasjonene vanligvis hverken leses i fulltekst eller vurderes metodiske begrensinger for. En slik oppsummering inkluderer heller ikke analyser eller synteser av studienes forskningsresultater, eller vurdering av tillit til den samlede dokumentasjonen, slik en systematisk oversikt gjør. Et systematisk litteratursøk med sortering gir ikke svar på spørsmål om for eksempel effekt av et tiltak eller erfaringer med et tiltak. Det gir i stedet et overblikk over forskningen som finnes.

Vi utarbeidet oppsummeringen i følgende trinn:

1. Definere forskningsspørsmålet/problemstillingen
2. Utvikle og tilpasse inklusjon- og eksklusjonskriteriene med forskningsspørsmålet
3. Utvikle og tilpasse en plan for søket
4. Søke etter litteratur
5. Velge ut litteratur i henhold til inklusjons- og eksklusjonskriteriene
6. Kategorisere og de inkluderte referansene og sette de i lister

Trinnene i oppsummeringen er beskrevet i større detalj nedenfor. For ytterligere informasjon om våre metoder og arbeidsform henviser vi til vår metodebok «Slik oppsummerer vi forskning», som finnes på FHIs nettsider (19).

---

## Forskningsspørsmål

---

Hva finnes av forskning om voldsutøvelse begått av personer med alvorlige psykisk lidelser i tilknytning til tvungent psykisk helsevern?

---

## Inklusjonskriterier

---

Inklusjonskriterier ble avklart i samråd med oppdragsgiver.

<b>Studiedesign</b>	Ingen begrensning
<b>Populasjon</b>	Voksne i alderen 17 til 66 år med schizofreni, schizotyp lidelse eller paranoide lidelser som beskrevet i F20-F29 i ICD-10 (20), eller manisk episode eller bipolar affektiv lidelse som beskrevet i F30-F31 i ICD-10 (20), eller med ikke-spesifiserte alvorlige psykiske lidelser, dersom disse diagnosene ikke kunne utelukkes.
<b>Eksposering</b>	Tvangsbruk, definert som: <ul style="list-style-type: none"><li>• Behandling uten eget samtykke (tvangsbehandling)</li><li>• Tvungent psykisk helsevern med døgnopphold (tvangsinnleggelse)</li><li>• Tvungent psykisk helsevern uten døgnopphold (TUD) (tvungen poliklinisk oppfølging)</li></ul>
<b>Utfall</b>	Alle voldsrelaterte utfall er inkludert. Dette inkluderer eksempelvis fysisk vold eller makt, seksuell vold, psykisk vold, aggresjon og trusler. Utfall som møter med rettssystemet, arrestasjoner og kriminell adferd ble også inkludert dersom det ikke var mulig å utelukke at det handlet om vold.  Tidsperspektiv: voldsutøvelse kunne finne sted når personene er under tvang eller etter at tvangen opphører
<b>Publikasjonsår</b>	2000-2022
<b>Land/Kontekst</b>	Volden kan skje i institusjon og i samfunnet.
<b>Språk</b>	Sammendrag på norsk, engelsk, dansk og svensk
<b>Studietype</b>	I prioritert rekkefølge: <ol style="list-style-type: none"><li>1. Kunnskapsoppsummeringer</li><li>2. Primærstudier med alle studiedesign</li></ol>
<b>Annet</b>	Over 50 % av de inkluderte studiene i den systematiske oversikten må ut ifra beskrivelse se ut til å møte inklusjonskriteriene

## Eksklusjonskriterier

Vi ekskluderte følgende typer studier:

- Studier som kun omhandler tvangsmidler (Mekaniske tvangsmidler, herunder belter og remmer samt skadeforebyggende spesialklær, kortvarig anbringelse bak låst eller stengt dør uten personale til stede, enkeltstående bruk av korttidsvirkende legemidler i beroligende eller bedøvende hensikt og kortvarig fastholding)
- Studier som ikke har en tydelig metode og analyse
- Studier som omhandler personer med aldersdemens
- Prosjektplaner
- Studier som ikke er publisert

---

## Litteratursøk

---

### Søk i databaser

Forskningsbibliotekar Ingvild Kirkehei (IK) utførte systematiske søk i desember 2022. Bibliotekar Elisabet Hafstad kvalitetsvurderte søkene. Vi gjorde to søk, ett etter kunnskapsoppsummeringer og ett etter primærstudier.

Søk etter kunnskapsoppsummeringer ble utført i følgende kilder: Cochrane Database of Systematic Reviews, PsycINFO, MEDLINE, Embase, Scopus, Epistemonikos, TvangsPub og Criminal Justice Abstracts. Søket var sammensatt av emneord og tekstord for tvangsbehandling og relevante diagnoser (f.eks. involuntary treatment, commitment of mentally ill, shizophrenia, psychosis). I tillegg ble søket avgrenset med søkeord for systematiske oversikter.

Søk etter primærstudier ble utført i følgende kilder: Cochrane CENTRAL, PsycINFO, MEDLINE, Embase, TvangsPub, Scopus og Criminal Justice Abstracts. Søket var sammensatt av emneord og tekstord for tvangsbehandling og relevante diagnoser, og ble i tillegg avgrenset med ulike søkeord for vold (f.eks. crime, violence, abuse). Søket ble ikke avgrenset til studiedesign.

Begge søk ble avgrenset til publikasjonsår f.o.m. 2000. Alle søkestrategier vises i vedlegg 1.

IK eksporterte alle søketreff til referansehåndteringssystemet EndNote (21) og HMRA fjernet overlappende referanser (dubletter) i det digitale verktøyet EPPI Reviewer (22).

### Søk i andre kilder

Vi søkte ikke i kilder for grå litteratur. Grå litteratur er publikasjoner som ikke er utgitt via forlag eller i et tidsskrift og som heller ikke er indeksert i de bibliografiske databasene.

---

## Utvelging av litteratur

---

En prosjektmedarbeider (HMRA eller CHH) gjorde vurderinger («screening») av titler og sammendrag fra litteratursøket opp mot inklusjonskriteriene. Vi startet med å vurdere alle treffene i søket etter kunnskapsoppsummeringer, for å se om vi kunne identifisere en eller flere kunnskapsoppsummeringer som oppfylte inklusjonskriteriene. Vi piloterte inklusjonskriteriene på de 50 første kunnskapsoppsummeringene, for å sikre at prosjektmedarbeiderne hadde en felles forståelse for inklusjonskriteriene. Først vurderte én person referansene, deretter ble kunnskapsoppsummeringer som ble ansett som særlig relevante vurdert for inklusjon både av HMRA og CHH. De som oppfylte inklusjonskriteriene hentet HMRA og CHH inn og vurderte i fulltekst.

Siden relativt få kunnskapsoppsummeringer oppfylte inklusjonskriteriene og ingen av disse besvarte problemstillingen vår i helhet, vurderte HMRA og CHH tittel og sammendrag fra primærstudiene opp mot inklusjonskriteriene. En prosjektmedarbeider (HMRA eller CHH) vurderte referansene og inkluderte alt som kunne være relevant. Primærstudiene ble ikke vurdert i fulltekst.

Vi brukte maskinlæringsfunksjoner for å hjelpe oss med å vurdere titler og sammendrag mer effektivt. Ved maskinlæring tar vi i bruk algoritmer som gjør at datamaskinen er i stand til å lære fra og utvikle sin beslutningsstøtte basert på empiriske data. Vi benyttet «priority screening», som er en rangeringsalgoritme i programvaren EPPI-Reviewer (22). Algoritmen lærer opp av forskernes avgjørelser om inklusjon og eksklusjon av referanser på tittel- og sammendragsnivå. Referanser som algoritmen anså som mer relevante ble skjøvet frem i «køen». På denne måten fikk vi et raskere overblikk over hvor mange referanser som muligens traff inklusjonskriteriene enn om vi hadde lest referansene i tilfeldig rekkefølge. Vi vurderte alle søketreff fra søket etter kunnskapsoppsummeringer. For primærstudiene vurderte vi ikke alle søketreffene manuelt. Etter å ha vurdert et stort antall referanser og ikke inkludert én referanse blant de siste 400, stoppet vi den manuelle vurderingen. Dette basert på antakelsen om at de resterende referansene høyst sannsynlig var irrelevante.

---

## Sortering og kategorisering av data

---

Én medarbeider (HMRA, PSJJ eller CHH) kategoriserte de inkluderte publikasjonene basert på opplysninger i sammendrag, ved hjelp av det digitale verktøyet EPPI-Reviewer (22). Om vi manglet informasjon i sammendraget leste vi fullteksten dersom den var tilgjengelig på engelsk eller et skandinavisk språk. Vi kategoriserte publikasjonene etter følgende hovedkategorier: studietype, land, diagnose, kontekst for voldsutøvelsen, type behandling/tvang, type voldsutøvelse og studiens oppfølgingstid. På grunnlag av disse kategoriene sorterte vi publikasjonene i underkategorier.

Vi sorterte publikasjonene i følgende hovedkategorier og underkategorier:

- Studietype
  - Kunnskapsoppsummering

- Primærstudier
- Land
- Diagnose
  - Flere alvorlig psykisk lidelse
  - Schizofreni
  - Psykoselidelser
  - Bipolar lidelse/mani med psykose
  - Uspesifisert alvorlig psykisk lidelse
- Kontekst for voldsutøvelsen
  - I institusjon
  - I samfunnet
  - Uklart/annet
- Type behandling/tvang
  - Involuntary outpatient commitment/ community treatment orders
  - Assertive community treatment
  - Involuntary inpatient treatment or hospitalisation
  - Acute psychiatric care or emergency services
  - Forensic inpatient psychiatric care
  - Homeless Outreach Psychiatric Service
  - Court diversion program/conditional release
  - Involuntary civil comment
  - Ikke spesifisert
- Type voldsutøvelse
  - Kriminalitet/arrestasjoner knyttet til vold
  - Ikke-voldsrelatert kriminalitet/arrestasjoner
  - Fysisk vold
  - Ikke-fysisk vold
  - Kriminalitet/arrestasjon som ikke er spesifisert
  - Vold som ikke er spesifisert
- Studiens oppfølgingstid
  - 6 mnd. eller mindre
  - Over 6 mnd.
  - Ikke oppgitt/relevant
- Fulltekst i annet språk enn engelsk eller skandinavisk
- Studiens relevans for problemstillingen
  - Studien er svært relevant
  - Studien er middels relevant
  - Studien er lite relevant

Underkategoriene var ikke gjensidig utelukkende og enkelte publikasjoner ble kategorisert med flere underkategorier. Vi gjør oppmerksom på at flere av publikasjonene kan ha helt eller delvis samme utvalg og datamateriale. Vi velger derfor hovedsakelig å referere til publikasjonene og ikke til hver av studiene i rapporten.

Etter å ha kategorisert publikasjonene, valgte vi i samråd med oppdragsgiver ut 13 spesielt aktuelle publikasjoner for å kartlegge disse nærmere. Oppdragsgiver var mest interessert i studier som målte voldsutøvelse i samfunnet. For disse publikasjonene presenterer vi i tillegg til de overnevnte kategoriene studiens formål, forfatternes hovedfunn og hvor i publikasjonen man kan finne relevante resultater. Vi vurderte metodiske begrensinger i syv av studiene. Disse ble valgt fordi vi hadde gode sjekklister for å vurdere denne typen studiedesign (systematiske oversikter, randomiserte kontrollerte studier, og tversnittstudier).

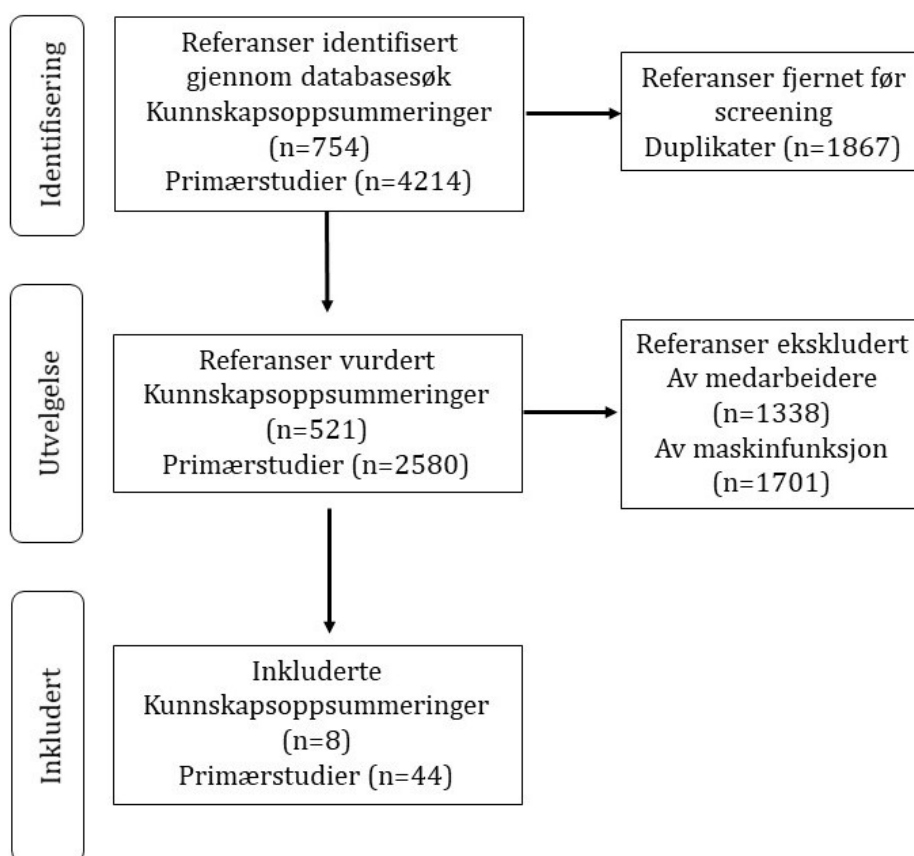
Vi brukte relevante sjekklister fra Johanna Briggs Institute (JBI) (23). Siden vi skulle gjøre vurderingene på studienivå og ikke utfallsnivå, vurderte vi JBI sine sjekklister til å være bedre egnet enn sjekklister som er beskrevet i FHI sin metodebok I JBI sine sjekklister er sluttvurderingene «exclude», «seek further info», «include». Siden studiene skulle inkluderes uavhengig av metodiske begrensinger endret vi sluttvurderingene til store-, moderate- eller små metodiske begrensinger. En person vurderte studiene og en annen person sjekket vurderingene.

Vi presenterer resultatene i tekst og tabeller. Resultatene er også tilgjengelige som et interaktivt forskningskart i den nettbaserte databaseapplikasjonen EPPI-Vis. EPPI-Vis visualiserer forekomsten av studier og gir leseren mulighet til å utforske dem basert på kodingen i EPPI-Reviewer (22). Lenke til applikasjonen og veiledning i bruk av EPPI-Vis finnes nederst i resultatkapittelet.

# Resultater

## Resultater av litteratursøket og utvelgelse av studier

Databasesøkene ga 4968 treff før fjerning av dubletter (figur 1). Etter fjerning av dubletter satt vi igjen med 3101 referanser som vi vurderte. Av disse ekskluderte vi 3049 referanser som åpenbart ikke oppfylte inklusjonskriteriene våre. Til sammen inkluderte vi 52 publikasjoner.



**Figur 1:** Flyttdiagram over utvelgelse av studier

---

## Beskrivelse av de inkluderte publikasjonene

---

Blant de 52 inkluderte publikasjonene var åtte kunnskapsoppsummeringer og 44 primærstudier. Publikasjonene var publisert mellom 2000 og 2022. I overkant av 60 % av primærstudiene ble publisert for over 10 år siden. Alle unntatt en av kunnskapsoppsummeringene ble publisert de 10 siste årene (tabell 1). Tre publikasjonen skrevet på et annet språk enn engelsk eller skandinavisk.

**Tabell 1:** Publikasjonsår fordelt på studietype

Publikasjonsår	Kunnskapsoppsummering n (%)	Primærstudie n (%)
2000 -2004		9 (20)
2005-2009		13 (30)
2010-2014	1 (12)	7 (16)
2015-2019	4 (50)	8 (18)
2020-2022	3 (38)	7 (16)

### Land

Syv av kunnskapsoppsummeringene inkluderte primærstudier fra flere land, mens én kun inkluderte publikasjoner fra Kina.

For primærstudiene identifiserte vi 17 publikasjoner fra USA, 5 fra Australia, 4 fra Nederland, 3 fra Italia, 3 fra Sveits, 2 fra Tyskland, 2 fra Storbritannia, 2 fra Kina og 1 publikasjon fra henholdsvis Brasil, Canada, Danmark, Irland, Norge og Spania.

### Populasjon/diagnose

Tre av kunnskapsoppsummeringene omhandlet personer med ulike alvorlige psykiske lidelser, en hadde deltakere med schizofreni og i fire var det uklart hvilke diagnoser deltakerne hadde.

I de 44 primærstudiene, omhandlet 27 av publikasjonene ikke en spesifikk diagnose, men inkluderte personer med ulike alvorlige psykiske lidelser. I åtte publikasjoner hadde alle deltakerne en av følgende diagnoser: schizofreni, psykoselidelser og/eller bipolar lidelse/og mani med psykose. I de resterende ni publikasjonene var det uklart hvilke diagnoser deltakerne hadde, det ble kun oppgitt at de hadde alvorlige psykiske lidelser.

### Oppfølgingstid

Oppfølgingstiden i de fleste studiene var ikke oppgitt (n = 27). Kun én kunnskapsoppsummering oppga oppfølgingstid, denne var på over 6 måneder. 15 av primærstudiene oppga oppfølgingstid på over seks måneder og ni oppga oppfølgingstid på 6 måneder



eller mindre.

---

## Kategorisering av publikasjonene

---

### Kontekst for voldsutøvelsen

Publikasjonene hadde ulike kontekster for voldsutøvelsen. Vi kategoriserte publikasjonene på følgende måte:

- Voldsutøvelse i samfunnet (n=25)
- Voldsutøvelse i institusjon (n=22)
- Uklar eller ikke beskrevet kontekst (n=4)
- Voldsutøvelse både i institusjon og i samfunnet (n=2)

Publikasjonene vises i nedenstående tabeller (tabell 2-5).

**Tabell 2:** *Publikasjoner med samfunnet som kontekst for voldsutøvelsen (n=25)*

---

#### Kunnskapsoppsummering (n=1)

---

Kisely SR, Campbell LA, O'Reilly R. Compulsory community and involuntary outpatient treatment for people with severe mental disorders. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2017;2017(3). DOI: 10.1002/14651858.CD004408.pub5

---

#### Primærstudier (n=24)

---

Albalawi O, Chowdhury Nabila Z, Wand H, Allnutt S, Greenberg D, Adily A, et al. Court diversion for those with psychosis and its impact on re-offending rates: Results from a longitudinal data-linkage study. *BJPsych Open* Vol 5 2019, ArtID e9 2019;5. DOI: <https://dx.doi.org/10.1192/bjo.2018.71>

Douglas KS, Ogloff JR. Violence by psychiatric patients: the impact of archival measurement source on violence base rates and risk assessment accuracy. *Canadian Journal of Psychiatry - Revue Canadienne de Psychiatrie* 2003;48(11):734-40. DOI: <https://doi.org/10.1177/070674370304801105>

Erickson SK. A retrospective examination of outpatient commitment in New York. *Behavioral Sciences & the Law* 2005;23(5):627-45. DOI: 10.1002/bsl.659.

Erickson SK. Outpatient commitment in New York: Examining violence, compliance and demographic characteristics of the seriously mentally ill under Kendra's law. *Dissertation Abstracts International: Section B: The Sciences and Engineering* 2004;64(8-B):4033.

Galon P, Wineman NM. Quasi-experimental comparison of coercive interventions on client outcomes in individuals with severe and persistent mental illness. *Archives of Psychiatric Nursing* 2011;25(6):404-18. DOI: <https://dx.doi.org/10.1016/j.apnu.2010.10.004>

Gilbert AR, Moser LL, Van Dorn RA, Swanson JW, Wilder CM, Robbins PC, et al. Reductions in arrest under assisted outpatient treatment in New York. *Psychiatric Services* 2010;61(10):996-9. DOI: <https://dx.doi.org/10.1176/ps.2010.61.10.996>

---

---

Hough WG, O'Brien KP. The effect of community treatment orders on offending rates. *Psychiatry, Psychology and Law* 2005;12(2):411-23. DOI: <https://dx.doi.org/10.1375/pplt.12.2.411>

---

Ingram G, Muirhead D, Harvey C. Effectiveness of community treatment orders for treatment of schizophrenia with oral or depot antipsychotic medication: Changes in problem behaviours and social functioning. *Australian and New Zealand Journal of Psychiatry* 2009;43(11):1077-83. DOI: <https://dx.doi.org/10.3109/00048670903179103>

---

Link BG, Epperson MW, Perron BE, Castille DM, Yang LH. Arrest outcomes associated with outpatient commitment in New York State. *Psychiatric Services* 2011;62(5):504-8. DOI: [https://dx.doi.org/10.1176/ps.62.5.pss6205\\_0504](https://dx.doi.org/10.1176/ps.62.5.pss6205_0504)

---

McDermott BE, Ventura MI, Juranek ID, Scott CL. Role of mandated community treatment for justice-involved individuals with serious mental illness. *Psychiatric Services* 2020;71(7):656-62. DOI: <https://dx.doi.org/10.1176/appi.ps.201900456>

---

Nowak M, Nugter M. 'I'll serve my time...' II. A replication study of recidivism in patients with a one-year hospital order. *Tijdschrift voor Psychiatrie* 2014;56(4):237-46.

---

Ong K, Carroll A, Reid S, Deacon A. Community outcomes of mentally disordered homicide offenders in Victoria. *Australian & New Zealand Journal of Psychiatry* 2009;43(8):775-80. DOI: <https://dx.doi.org/10.1080/00048670903001976>

---

Peek WH, Nugter MA. ['I'll serve my time...' A pilot study on recidivism in forensic psychiatric patients forcibly hospitalized and treated for one year and on factors that affect recidivism]. *Tijdschrift voor Psychiatrie* 2009;51(10):715-25.

---

Pollack DA, McFarland BH, Mahler JM, Kovas AE. Outcomes of patients in a low-intensity, short-duration involuntary outpatient commitment program. *Psychiatric Services* 2005;56(7):863-6. DOI: <https://dx.doi.org/10.1176/appi.ps.56.7.863>

---

Segal SP. Civil commitment law, mental health services, and US homicide rates. *Social Psychiatry and Psychiatric Epidemiology* 2012;47(9):1449-58. DOI: 10.1007/s00127-011-0450-0

---

Segal SP, Rimes L, Hayes SL. The utility of outpatient commitment: Reduced-risks of victimization and crime perpetration. *European Psychiatry: the Journal of the Association of European Psychiatrists* 2019;56:97-104. DOI: <https://dx.doi.org/10.1016/j.eurpsy.2018.12.001>

---

Steadman HJ, Gounis K, Dennis D, Hopper K, Roche B, Swartz M, et al. Assessing the New York City involuntary outpatient commitment pilot program. *Psychiatric services (Washington, DC)* 2001;52(3):330-6. DOI: 10.1176/appi.ps.52.3.330

---

Swanson JW, Borum R, Swartz MS, Hiday VA, Wagner H, Burns BJ. Can involuntary outpatient commitment reduce arrests among persons with severe mental illness? *Criminal Justice and Behavior* 2001;28(2):156-89. DOI: <https://dx.doi.org/10.1177/0093854801028002002>

---

---

Swanson JW, Swartz MS, Borum R, Hiday VA, Wagner H, Burns BJ. Involuntary out-patient commitment and reduction of violent behaviour in persons with severe mental illness. *The British Journal of Psychiatry* 2000;176:324-31. DOI: <https://dx.doi.org/10.1192/bjp.176.4.324>

---

Swanson JW, Tong G, Robertson AG, Swartz MS. Gun-related and other violent crime after involuntary commitment and short-term emergency holds. *Journal of the American Academy of Psychiatry and the Law* 2020;48(4):454-67. DOI: 10.29158/JAAPL.200082-20.

---

Swanson JW, Van Dorn RA, Monahan J, Swartz MS. Violence and leveraged community treatment for persons with mental disorders. *The American Journal of Psychiatry* 2006;163(8):1404-11. DOI: <https://dx.doi.org/10.1176/appi.ajp.163.8.1404>

---

Swartz MS, Swanson JW, Hiday VA, Wagner H, Burns BJ, Borum R. A randomized controlled trial of outpatient commitment in North Carolina. *Psychiatric Services* 2001;52(3):325-9. DOI: <https://dx.doi.org/10.1176/appi.ps.52.3.325>

---

Vorting AF, Henriksen MG, Nordgaard J. Changes in clinical and social situation after involuntary admission of homeless people with psychotic disorders: A one-year follow-up study. *Nordic Journal of Psychiatry* 2021:No Pagination Specified. DOI: <https://dx.doi.org/10.1080/08039488.2021.1881820>

---

Wang L, Xu J, Zou H, Zhang H, Qu Y. Violence against primary caregivers of people with severe mental illness and their knowledge and attitudes towards violence: A cross-sectional study in China. *Archives of Psychiatric Nursing* 2019;33(6):167-76. DOI: <https://dx.doi.org/10.1016/j.apnu.2019.08.009>

---

**Tabell 3: Publikasjoner med institusjon som kontekst for voldsutøvelsen (n=22)**

**Kunnskapsoppsummeringer (n=4)**

Cornaggia CM, Beghi M, Pavone F, Barale F. Aggression in psychiatry wards: A systematic review. *Psychiatry Research* 2011;189(1):10-20. DOI: <https://dx.doi.org/10.1016/j.psychres.2010.12.024>

---

Iozzino L, Ferrari C, Large M, Nielssen O, de Girolamo G. Prevalence and risk factors of violence by psychiatric acute inpatients: A Systematic review and meta-analysis. *PloS one* 2015;10(6):e0128536. DOI: 10.1371/journal.pone.0128536

---

Iudici A, Girolimetto R, Bacioccola E, Faccio E, Turchi G. Implications of involuntary psychiatric admission: Health, social, and clinical effects on patients. *Journal of Nervous & Mental Disease* 2022;210(4):290-311. DOI: <https://dx.doi.org/10.1097/NMD.0000000000001448>

---

Zhou JS, Zhong BL, Xiang YT, Chen Q, Cao XL, Correll CU, et al. Prevalence of aggression in hospitalized patients with schizophrenia in China: A meta-analysis. *Asia-Pacific psychiatry : Official Journal of the Pacific Rim College of Psychiatrists* 2016;8(1):60-9. DOI: <https://dx.doi.org/10.1111/appy.12209>

---

**Primærstudier (n=18)**

---

---

Abderhalden C, Needham I, Dassen T, Halfens R, Fischer Joachim E, Haug H-J. Frequency and severity of aggressive incidents in acute psychiatric wards in Switzerland. *Clinical Practice and Epidemiology in Mental Health* Vol 3 2007, ArtID 30 2007;3. DOI: <https://dx.doi.org/10.1186/1745-0179-3-30>

---

Bazzoni A, Morosini P, Polidori G, Rosicarelli Maria L, Fowler D. The use of group cognitive behavior therapy in a routine acute inpatient setting. *Epidemiologia e Psichiatria Sociale* 2001;10(1):27-36. DOI: <https://dx.doi.org/10.1017/S1121189X00008514>

---

Biancosino B, Delmonte S, Grassi L, Santone G, Preti A, Miglio R, et al. Violent behavior in acute psychiatric inpatient facilities: A national survey in Italy. *Journal of Nervous and Mental Disease* 2009;197(10):772-82. DOI: <https://dx.doi.org/10.1097/NMD.0b013e3181bb0d6b>

---

Bowers L, Allan T, Simpson A, Jones J, Van Der Merwe M, Jeffery D. Identifying key factors associated with aggression on acute inpatient psychiatric wards. *Issues in Mental Health Nursing* 2009;30(4):260-71. DOI: <https://dx.doi.org/10.1080/01612840802710829>

---

Camus D, Gholam M, Conus P, Bonsack C, Gasser J, Moulin V. [Individual and contextual factors associated with violent behaviours during psychiatric hospitalizations]. *Encephale* 2022;48(2):155-62. DOI: 10.1016/j.encep.2021.02.010.

---

Canova MPH, Chervenski F, Antonio Bertuol F, Ferreira de Lima JAR, Calegario VC. Involuntary psychiatric hospitalization and its relationship to psychopathology and aggression. *Psychiatry Research* 2018;265:13-8. DOI: <https://dx.doi.org/10.1016/j.psychres.2018.04.031>

---

Gonzalez-Ortega I, Mosquera F, Echeburua E, Gonzalez-Pinto A. Insight, psychosis and aggressive behaviour in mania. *The European Journal of Psychiatry* 2010;24(2):70-7. DOI: <https://dx.doi.org/10.4321/S0213-61632010000200002>

---

Grassi L, Biancosino B, Marmai L, Kotrotsiou V, Zanchi P, Peron L, et al. Violence in psychiatric units: a 7-year Italian study of persistently assaultive patients. *Social Psychiatry & Psychiatric Epidemiology* 2006;41(9):698-703. DOI: 10.1007/s00127-006-0088-5.

---

Hamann J, John M, Holzhuter F, Siafis S, Brieger P, Heres S. Shared decision making, aggression, and coercion in inpatients with schizophrenia. *European psychiatry* 2020;63(1):e90-. DOI: 10.1192/j.eurpsy.2020.88

---

Jones NT, McGill AC, Vogler JE, Oxley S. Functional deficits and aggressive behaviors in an inpatient psychiatric hospital: Description and clinical implications. *Journal of Nervous and Mental Disease* 2017;205(1):31-6. DOI: <https://dx.doi.org/10.1097/NMD.0000000000000620>

---

Keane S, Szigeti A, Fanning F, Clarke M. Are patterns of violence and aggression at presentation in patients with first-episode psychosis temporally stable? A comparison of 2 cohorts. *Early Intervention in Psychiatry* 2019;13(4):888-94. DOI: <https://dx.doi.org/10.1111/eip.12694>

---

---

Knable MB. Homicides of mental health workers by patients: Review of cases and safety recommendations. *Psychiatric Annals* 2017;47(6):325-34. DOI: <https://dx.doi.org/10.3928/00485713-20170227-01>

---

Roaldset JO, Bjørkly S. Patients' own statements of their future risk for violent and self-harm behaviour: A prospective inpatient and post-discharge follow-up study in an acute psychiatric unit. *Psychiatry Research* 2010;178(1):153-9. DOI: 10.1016/j.psychres.2010.04.012

---

Schuepbach D, Goetz I, Boeker H, Hell D. Voluntary vs. involuntary hospital admission in acute mania of bipolar disorder: Results from the Swiss sample of the EMBLEM study. *Journal of Affective Disorders* 2006;90(1):57-61. DOI: <https://dx.doi.org/10.1016/j.jad.2005.09.012>

---

Serper MR, Goldberg BR, Herman KG, Richarme D, Chou J, Dill CA, et al. Predictors of aggression on the psychiatric inpatient service. *Comprehensive Psychiatry* 2005;46(2):121-7. DOI: 10.1016/j.comppsy.2004.07.031.

---

Soliman AE, Reza H. Risk factors and correlates of violence among acutely ill adult psychiatric inpatients. *Psychiatric Services* 2001;52(1):75-80. DOI: 10.1176/appi.ps.52.1.75.

---

Verlinde AA, Noorthoorn EO, Snelleman W, van den Berg H, Snelleman-van der Plas M, Lepping P. Seclusion and enforced medication in dealing with aggression: A prospective dynamic cohort study. *European Psychiatry: the Journal of the Association of European Psychiatrists* 2017;39:86-92. DOI: <https://dx.doi.org/10.1016/j.eurpsy.2016.08.002>

---

Verstegen N, de Vogel V, Huitema A, Didden R, Nijman H. Physical violence during mandatory psychiatric treatment: Prevalence and patient characteristics. *Criminal Justice and Behavior* 2020;47(7):771-89. DOI: <https://dx.doi.org/10.1177/0093854820924691>

---

**Tabell 4: Publikasjoner med uklar eller ikke beskrevet kontekst for voldsutøvelsen (n=4)**

**Kunnskapsoppsummeringer (n=3)**

Giacco D, Conneely M, Masoud T, Burn E, Priebe S. Interventions for involuntary psychiatric inpatients: A systematic review. *European Psychiatry* 2018;54:41-50. DOI: 10.1016/j.eurpsy.2018.07.005

---

Segal SP. The utility of outpatient civil commitment: Investigating the evidence. *International Journal of Law and Psychiatry* 2020;70. DOI: 10.1016/j.ijlp.2020.101565

---

Segal SP. Protecting health and safety with needed-treatment: The effectiveness of outpatient commitment. *Psychiatr Quarterly*. 2022;93(1):55-79. DOI: <https://dx.doi.org/10.1007/s11126-020-09876-6>

---

**Primærstudie (n=1)**

---

---

Pan Y-Z, Xie X-M, Tang Y-L, Ng Chee H, Wang G, Xiang Y-T. A comparison of aggression between patients with acute schizophrenia and mania presenting to psychiatric emergency services. *Journal of Affective Disorders* 2022;296:493-7. DOI: <https://dx.doi.org/10.1016/j.jad.2021.09.071>

---

**Tabell 5:** Publikasjoner med både samfunnet og institusjon som kontekst for voldsutøvelsen (n=2)

---

**Primærstudier (n=2)**

---

Nowak M, Nugter M. 'I'll serve my time...' II. A replication study of recidivism in patients with a one-year hospital order. *Tijdschrift voor Psychiatrie*. 2014;56(4):237-46.

---

Roaldset JO, Bjørkly S. Patients' own statements of their future risk for violent and self-harm behaviour: A prospective inpatient and post-discharge follow-up study in an acute psychiatric unit. *Psychiatry Research*. 2010;178(1):153-9. DOI: 10.1016/j.psychres.2010.04.012.

---

**Type behandling/tvang**

De inkluderte publikasjonene omhandler en rekke former for ufrivillig behandling av pasienter med alvorlige psykiske lidelser. Vi har valgt å beholde de engelske begrepene i publikasjonene fordi konteksten for behandlingen ikke nødvendigvis lar seg oversette direkte til en norsk kontekst. Det er her viktig å nevne at ulike land kan ha ulik praksis, samt lovgivning når det kommer til tvangsbehandling. Vi kategoriserte publikasjonene på følgende måte:

- Involuntary inpatient treatment or hospitalization (n=20)
- Involuntary outpatient commitment/ community treatment orders (n=17)
- Psychiatric emergency/acute services (n=5)
- Forensic inpatient psychiatric care (n=3)
- Court diversion program/conditional release (n=2)
- Assertive community treatment (n=1)
- Homeless outreach psychiatric service (n=1)
- Involuntary civil commitment (n=1)
- Ikke spesifisert (n=3)

Publikasjonene vises i nedenstående tabeller (tabell 6-14). En forklaring av de engelske begrepene over type behandling/tvang finnes i vedlegg 2.

**Tabell 6:** Publikasjoner med involuntary inpatient treatment or hospitalizations som type behandling/tvang (n=20)

---

**Kunnskapsoppsummeringer (n=4)**

---

Cornaggia CM, Beghi M, Pavone F, Barale F. Aggression in psychiatry wards: A systematic review. *Psychiatry Research* 2011;189(1):10-20. DOI: <https://dx.doi.org/10.1016/j.psychres.2010.12.024>

---

---

Giacco D, Conneely M, Masoud T, Burn E, Priebe S. Interventions for involuntary psychiatric inpatients: A systematic review. *European Psychiatry* 2018;54:41-50. DOI: 10.1016/j.eurpsy.2018.07.005

---

Iozzino L, Ferrari C, Large M, Nielssen O, de Girolamo G. Prevalence and risk factors of violence by psychiatric acute inpatients: A systematic review and meta-analysis. *PloS one* 2015;10(6):e0128536. DOI: 10.1371/journal.pone.0128536

---

Iudici A, Girolimetto R, Bacioccola E, Faccio E, Turchi G. Implications of involuntary psychiatric admission: Health, social, and clinical effects on patients. *Journal of Nervous & Mental Disease* 2022;210(4):290-311. DOI: <https://dx.doi.org/10.1097/NMD.0000000000001448>

---

### **Primærstudier (n=16)**

Biancosino B, Delmonte S, Grassi L, Santone G, Preti A, Miglio R, et al. Violent behavior in acute psychiatric inpatient facilities: A national survey in Italy. *Journal of Nervous and Mental Disease* 2009;197(10):772-82. DOI: <https://dx.doi.org/10.1097/NMD.0b013e3181bb0d6b>

---

Bowers L, Allan T, Simpson A, Jones J, Van Der Merwe M, Jeffery D. Identifying key factors associated with aggression on acute inpatient psychiatric wards. *Issues in Mental Health Nursing* 2009;30(4):260-71. DOI: <https://dx.doi.org/10.1080/01612840802710829>

---

Canova MPH, Chervenski F, Antonio Bertuol F, Ferreira de Lima JAR, Calegario VC. Involuntary psychiatric hospitalization and its relationship to psychopathology and aggression. *Psychiatry Research* 2018;265:13-8. DOI: <https://dx.doi.org/10.1016/j.psychres.2018.04.031>

---

Douglas KS, Ogloff JR. Violence by psychiatric patients: the impact of archival measurement source on violence base rates and risk assessment accuracy. *Canadian Journal of Psychiatry - Revue Canadienne de Psychiatrie* 2003;48(11):734-40. DOI: 10.1177/070674370304801105.

---

Gonzalez-Ortega I, Mosquera F, Echeburua E, Gonzalez-Pinto A. Insight, psychosis and aggressive behaviour in mania. *The European Journal of Psychiatry* 2010;24(2):70-7. DOI: <https://dx.doi.org/10.4321/S0213-61632010000200002>

---

Grassi L, Biancosino B, Marmai L, Kotrotsiou V, Zanchi P, Peron L, et al. Violence in psychiatric units: a 7-year Italian study of persistently assaultive patients. *Social Psychiatry & Psychiatric Epidemiology* 2006;41(9):698-703. DOI: 10.1007/s00127-006-0088-5.

---

Hamann J, John M, Holzhter F, Sifis S, Brieger P, Heres S. Shared decision making, aggression, and coercion in inpatients with schizophrenia. *European Psychiatry* 2020;63(1):e90-. DOI: 10.1192/j.eurpsy.2020.88

---

Jones NT, McGill AC, Vogler JE, Oxley S. Functional deficits and aggressive behaviors in an inpatient psychiatric hospital: Description and clinical implications. *Journal of Nervous and Mental Disease* 2017;205(1):31-6. DOI: <https://dx.doi.org/10.1097/NMD.0000000000000620>

---

---

Keane S, Szigeti A, Fanning F, Clarke M. Are patterns of violence and aggression at presentation in patients with first-episode psychosis temporally stable? A comparison of 2 cohorts. *Early Intervention in Psychiatry* 2019;13(4):888-94. DOI: <https://dx.doi.org/10.1111/eip.12694>

---

Schuepbach D, Goetz I, Boeker H, Hell D. Voluntary vs. involuntary hospital admission in acute mania of bipolar disorder: Results from the Swiss sample of the EMBLEM study. *Journal of Affective Disorders* 2006;90(1):57-61. DOI: <https://dx.doi.org/10.1016/j.jad.2005.09.012>

---

Serper MR, Goldberg BR, Herman KG, Richarme D, Chou J, Dill CA, et al. Predictors of aggression on the psychiatric inpatient service. *Comprehensive Psychiatry* 2005;46(2):121-7. DOI: [10.1016/j.comppsy.2004.07.031](https://doi.org/10.1016/j.comppsy.2004.07.031).

---

Steinert T, Schmid P. Voluntariness and coercion in patients with schizophrenia. *Psychiatrische Praxis* 2004;31(1):28-33. DOI: <https://dx.doi.org/10.1055/s-2003-812568>

---

Swanson JW, Tong G, Robertson AG, Swartz MS. Gun-related and other violent crime after involuntary commitment and short-term emergency holds. *Journal of the American Academy of Psychiatry and the Law* 2020;48(4):454-67. DOI: [10.29158/JAAPL.200082-20](https://doi.org/10.29158/JAAPL.200082-20).

---

Verlinde AA, Noorthoorn EO, Snelleman W, van den Berg H, Snelleman-van der Plas M, Lepping P. Seclusion and enforced medication in dealing with aggression: A prospective dynamic cohort study. *European Psychiatry: the Journal of the Association of European Psychiatrists* 2017;39:86-92. DOI: <https://dx.doi.org/10.1016/j.eurpsy.2016.08.002>

---

Verstegen N, de Vogel V, Huitema A, Didden R, Nijman H. Physical violence during mandatory psychiatric treatment: Prevalence and patient characteristics. *Criminal Justice and Behavior* 2020;47(7):771-89. DOI: <https://dx.doi.org/10.1177/0093854820924691>

---

Wang L, Xu J, Zou H, Zhang H, Qu Y. Violence against primary caregivers of people with severe mental illness and their knowledge and attitudes towards violence: A cross-sectional study in China. *Archives of Psychiatric Nursing* 2019;33(6):167-76. DOI: <https://dx.doi.org/10.1016/j.apnu.2019.08.009>

---



**Tabell 7: Publikasjoner med involuntary outpatient commitment/ community treatment orders som type behandling/tvang (n=17)**

---

**Kunnskapsoppsummeringer (n=3)**

---

Kisely SR, Campbell LA, O'Reilly R. Compulsory community and involuntary outpatient treatment for people with severe mental disorders. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2017;2017(3). DOI: 10.1002/14651858.CD004408.pub5

---

Segal SP. The utility of outpatient civil commitment: Investigating the evidence. *International Journal of Law and Psychiatry* 2020;70. DOI: 10.1016/j.ijlp.2020.101565

---

Segal SP. Protecting health and safety with needed-treatment: The effectiveness of outpatient commitment. *Psychiatr Quarterly*. 2022;93(1):55-79. DOI: <https://dx.doi.org/10.1007/s11126-020-09876-6>

---

**Primærstudier (n=14)**

---

Erickson SK. A retrospective examination of outpatient commitment in New York. *Behavioral Sciences & the Law* 2005;23(5):627-45. DOI: 10.1002/bsl.659.

---

Erickson SK. Outpatient commitment in New York: Examining violence, compliance and demographic characteristics of the seriously mentally ill under Kendra's law. *Dissertation Abstracts International: Section B: The Sciences and Engineering* 2004;64(8-B):4033.

---

Galon P, Wineman NM. Quasi-experimental comparison of coercive interventions on client outcomes in individuals with severe and persistent mental illness. *Archives of Psychiatric Nursing* 2011;25(6):404-18. DOI: <https://dx.doi.org/10.1016/j.apnu.2010.10.004>

---

Gilbert AR, Moser LL, Van Dorn RA, Swanson JW, Wilder CM, Robbins PC, et al. Reductions in arrest under assisted outpatient treatment in New York. *Psychiatric Services* 2010;61(10):996-9. DOI: <https://dx.doi.org/10.1176/ps.2010.61.10.996>

---

Hough WG, O'Brien KP. The effect of community treatment orders on offending rates. *Psychiatry, Psychology and Law* 2005;12(2):411-23. DOI: <https://dx.doi.org/10.1375/pplt.12.2.411>

---

Ingram G, Muirhead D, Harvey C. Effectiveness of community treatment orders for treatment of schizophrenia with oral or depot antipsychotic medication: Changes in problem behaviours and social functioning. *Australian and New Zealand Journal of Psychiatry* 2009;43(11):1077-83. DOI: <https://dx.doi.org/10.3109/00048670903179103>

---

Link BG, Epperson MW, Perron BE, Castille DM, Yang LH. Arrest outcomes associated with outpatient commitment in New York State. *Psychiatric Services* 2011;62(5):504-8. DOI: [https://dx.doi.org/10.1176/ps.62.5.pss6205\\_0504](https://dx.doi.org/10.1176/ps.62.5.pss6205_0504)

---

---

Pollack DA, McFarland BH, Mahler JM, Kovas AE. Outcomes of patients in a low-intensity, short-duration involuntary outpatient commitment program. *Psychiatric Services* 2005;56(7):863-6. DOI: <https://dx.doi.org/10.1176/appi.ps.56.7.863>

---

Segal SP, Rimes L, Hayes SL. The utility of outpatient commitment: Reduced-risks of victimization and crime perpetration. *European Psychiatry: the Journal of the Association of European Psychiatrists* 2019;56:97-104. DOI: <https://dx.doi.org/10.1016/j.eurpsy.2018.12.001>

---

Steadman HJ, Gounis K, Dennis D, Hopper K, Roche B, Swartz M, et al. Assessing the New York City involuntary outpatient commitment pilot program. *Psychiatric services (Washington, DC)* 2001;52(3):330-6. DOI: [10.1176/appi.ps.52.3.330](https://doi.org/10.1176/appi.ps.52.3.330)

---

Swanson JW, Borum R, Swartz MS, Hiday VA, Wagner H, Burns BJ. Can involuntary outpatient commitment reduce arrests among persons with severe mental illness? *Criminal Justice and Behavior* 2001;28(2):156-89. DOI: <https://dx.doi.org/10.1177/0093854801028002002>

---

Swanson JW, Swartz MS, Borum R, Hiday VA, Wagner H, Burns BJ. Involuntary outpatient commitment and reduction of violent behaviour in persons with severe mental illness. *The British Journal of Psychiatry* 2000;176:324-31. DOI: <https://dx.doi.org/10.1192/bjp.176.4.324>

---

Swanson JW, Van Dorn RA, Monahan J, Swartz MS. Violence and leveraged community treatment for persons with mental disorders. *The American Journal of Psychiatry* 2006;163(8):1404-11. DOI: <https://dx.doi.org/10.1176/appi.ajp.163.8.1404>

---

Swartz MS, Swanson JW, Hiday VA, Wagner H, Burns BJ, Borum R. A randomized controlled trial of outpatient commitment in North Carolina. *Psychiatric Services* 2001;52(3):325-9. DOI: <https://dx.doi.org/10.1176/appi.ps.52.3.325>

---

**Tabell 8:** *Publikasjoner med acute psychiatric care or emergency services som type behandling/tvang (n=5)*

**Primærstudier (n=5)**

Abderhalden C, Needham I, Dassen T, Halfens R, Fischer Joachim E, Haug H-J. Frequency and severity of aggressive incidents in acute psychiatric wards in Switzerland. *Clinical Practice and Epidemiology in Mental Health* Vol 3 2007, ArtID 30 2007;3. DOI: <https://dx.doi.org/10.1186/1745-0179-3-30>

---

Camus D, Gholam M, Conus P, Bonsack C, Gasser J, Moulin V. [Individual and contextual factors associated with violent behaviours during psychiatric hospitalizations]. *Encephale* 2022;48(2):155-62.

---

Pan Y-Z, Xie X-M, Tang Y-L, Ng Chee H, Wang G, Xiang Y-T. A comparison of aggression between patients with acute schizophrenia and mania presenting to psychiatric emergency services. *Journal of Affective Disorders* 2022;296:493-7. DOI: <https://dx.doi.org/10.1016/j.jad.2021.09.071>

---

Roaldset JO, Bjørkly S. Patients' own statements of their future risk for violent and self-harm behaviour: A prospective inpatient and post-discharge follow-up study in

---

---

an acute psychiatric unit. *Psychiatry Research* 2010;178(1):153-9. DOI: 10.1016/j.psychres.2010.04.012

---

Soliman AE, Reza H. Risk factors and correlates of violence among acutely ill adult psychiatric inpatients. *Psychiatric Services* 2001;52(1):75-80. DOI: 10.1176/appi.ps.52.1.75.

---

**Tabell 9: Publikasjoner med forensic inpatient psychiatric care som type behandling/tvang (n=3)**

---

**Primærstudier (n=3)**

---

Nowak M, Nugter M. 'I'll serve my time...' II. A replication study of recidivism in patients with a one-year hospital order. *Tijdschrift voor Psychiatrie* 2014;56(4):237-46.

---

Ong K, Carroll A, Reid S, Deacon A. Community outcomes of mentally disordered homicide offenders in Victoria. *Australian & New Zealand Journal of Psychiatry* 2009;43(8):775-80. DOI: <https://dx.doi.org/10.1080/00048670903001976>

---

Peek WH, Nugter MA. ['I'll serve my time...' A pilot study on recidivism in forensic psychiatric patients forcibly hospitalized and treated for one year and on factors that affect recidivism]. *Tijdschrift voor Psychiatrie* 2009;51(10):715-25.

---

**Tabell 10: Publikasjoner med ikke spesifisert type behandling/tvang (n=3)**

---

**Kunnskapsoppsummering (n=1)**

---

Zhou JS, Zhong BL, Xiang YT, Chen Q, Cao XL, Correll CU, et al. Prevalence of aggression in hospitalized patients with schizophrenia in China: A meta-analysis. *Asia-Pacific Psychiatry* 2016;8(1):60-9. DOI: 10.1111/appy.12209.

---

**Primærstudier (n=2)**

---

Bazzoni A, Morosini P, Polidori G, Rosicarelli ML, Fowler D. The use of group cognitive behavior therapy in a routine acute inpatient setting. *Epidemiologia e Psichiatria Sociale*. 2001;10(1):27-36. DOI: <https://doi.org/10.1017/S1121189X00008514>

---

Knable MB. Homicides of mental health workers by patients: Review of cases and safety recommendations. *Psychiatric Annals*. 2017;47(6):325-34. DOI: <https://doi.org/10.3928/00485713-20170227-01>

---

**Tabell 11: Publikasjoner med court diversion program/conditional release som type behandling/tvang (n=2)**

---

**Primærstudier (n=2)**

---

Albalawi O, Chowdhury NZ, Wand H, Allnut S, Greenberg D, Adily A, et al. Court diversion for those with psychosis and its impact on re-offending rates: Results from a longitudinal data-linkage study. *BJPsych Open*. 2019;5(1):e9. DOI: 10.1192/bjo.2018.71.

---

McDermott BE, Ventura MI, Juranek ID, Scott CL. Role of mandated community treatment for justice-involved individuals with serious mental illness. *Psychiatric Services*. 2020;71(7):656-62. DOI: 10.1176/appi.ps.201900456.

---

**Tabell 12:** Publikasjoner med assertive community treatment som type behandling/tvang (n=1)

**Primærstudie (n=1)**

Galon P, Wineman NM. Quasi-experimental comparison of coercive interventions on client outcomes in individuals with severe and persistent mental illness. Archives of Psychiatric Nursing. 2011;25(6):404-18. DOI: 10.1016/j.apnu.2010.10.004.

**Tabell 13:** Publikasjoner med Homeless Outreach Psychiatric Service som type behandling/tvang (n=1)

**Primærstudie (n=1)**

Vorting AF, Henriksen MG, Nordgaard J. Changes in clinical and social situation after involuntary admission of homeless people with psychotic disorders: A one-year follow-up study. Nordic Journal of Psychiatry. 2021;75(6):447-453. DOI: 10.1080/08039488.2021.1881820.

**Tabell 14:** Publikasjoner med involuntary civil commitment som type behandling/tvang (n=1)

**Primærstudie (n=1)**

Segal SP. Civil commitment law, mental health services, and US homicide rates. Social Psychiatry and Psychiatric Epidemiology. 2012;47(9):1449-58. DOI: 10.1007/s00127-011-0450-0.

### Type voldsutøvelse

Vi kategorisere utfallene som omhandlet vold i seks overordnede kategorier etter type voldsutøvelse. Vi kategoriserte publikasjonene på følgende måte:

- Fysisk vold (n=22)
- Ikke-fysisk vold (n=17)
- Kriminalitet /arrestasjoner knyttet til vold (n=12)
- Ikke spesifisert vold/aggresjon (n=11)
- Ikke spesifisert vold/kriminalitet (n=8)
- Ikke voldsrelatert kriminalitet/arrestasjoner (n=5)

Publikasjonene vises i nedenstående tabeller (tabell 15-20).

**Tabell 15:** Publikasjoner med fysisk vold som type voldsutøvelse (n=22)

**Kunnskapsoppsummeringer (n=4)**

Iozzino L, Ferrari C, Large M, Nielsens O, de Girolamo G. Prevalence and risk factors of violence by psychiatric acute inpatients: A systematic review and meta-analysis. PloS one 2015;10(6):e0128536. DOI: 10.1371/journal.pone.0128536

---

Segal SP. The utility of outpatient civil commitment: Investigating the evidence. *International Journal of Law and Psychiatry* 2020;70. DOI: 10.1016/j.ijlp.2020.101565

---

Segal SP. Protecting health and safety with needed-treatment: The effectiveness of outpatient commitment. *Psychiatric Quarterly*. 2022;93(1):55-79.

DOI: <https://dx.doi.org/10.1007/s11126-020-09876-6>

---

Zhou JS, Zhong BL, Xiang YT, Chen Q, Cao XL, Correll CU, et al. Prevalence of aggression in hospitalized patients with schizophrenia in China: A meta-analysis. *Asia-Pacific psychiatry : Official Journal of the Pacific Rim College of Psychiatrists* 2016;8(1):60-9. DOI: <https://dx.doi.org/10.1111/appy.12209>

---

### **Primærstudier (n=18)**

---

Bazzoni A, Morosini P, Polidori G, Rosicarelli ML, Fowler D. The use of group cognitive behavior therapy in a routine acute inpatient setting. *Epidemiologia e Psichiatria Sociale* 2001;10(1):27-36. DOI: <https://dx.doi.org/10.1017/S1121189X00008514>

---

Biancosino B, Delmonte S, Grassi L, Santone G, Preti A, Miglio R, et al. Violent behavior in acute psychiatric inpatient facilities: A national survey in Italy. *Journal of Nervous and Mental Disease* 2009;197(10):772-82. DOI: <https://dx.doi.org/10.1097/NMD.0b013e3181bb0d6b>

---

Bowers L, Allan T, Simpson A, Jones J, Van Der Merwe M, Jeffery D. Identifying key factors associated with aggression on acute inpatient psychiatric wards. *Issues in Mental Health Nursing* 2009;30(4):260-71. DOI: <https://dx.doi.org/10.1080/01612840802710829>

---

Douglas KS, Ogloff JR. Violence by psychiatric patients: the impact of archival measurement source on violence base rates and risk assessment accuracy. *Canadian Journal of Psychiatry - Revue Canadienne de Psychiatrie* 2003;48(11):734-40. DOI: 10.1177/070674370304801105.

---

Galon P, Wineman NM. Quasi-experimental comparison of coercive interventions on client outcomes in individuals with severe and persistent mental illness. *Archives of Psychiatric Nursing* 2011;25(6):404-18. DOI: <https://dx.doi.org/10.1016/j.apnu.2010.10.004>

---

Gonzalez-Ortega I, Mosquera F, Echeburua E, Gonzalez-Pinto A. Insight, psychosis and aggressive behaviour in mania. *The European Journal of Psychiatry* 2010;24(2):70-7. DOI: <https://dx.doi.org/10.4321/S0213-61632010000200002>

---

Grassi L, Biancosino B, Marmai L, Kotrotsiou V, Zanchi P, Peron L, et al. Violence in psychiatric units: a 7-year Italian study of persistently assaultive patients. *Social Psychiatry & Psychiatric Epidemiology* 2006;41(9):698-703. DOI: 10.1007/s00127-006-0088-5.

---

Hamann J, John M, Holzhuter F, Sifis S, Brieger P, Heres S. Shared decision making, aggression, and coercion in inpatients with schizophrenia. *European psychiatry* 2020;63(1):e90-. DOI: 10.1192/j.eurpsy.2020.88

---

---

Keane S, Szigeti A, Fanning F, Clarke M. Are patterns of violence and aggression at presentation in patients with first-episode psychosis temporally stable? A comparison of 2 cohorts. *Early Intervention in Psychiatry* 2019;13(4):888-94. DOI: <https://dx.doi.org/10.1111/eip.12694>

---

Segal SP, Rimes L, Hayes SL. The utility of outpatient commitment: Reduced-risks of victimization and crime perpetration. *European Psychiatry: the Journal of the Association of European Psychiatrists* 2019;56:97-104. DOI: <https://dx.doi.org/10.1016/j.eurpsy.2018.12.001>

---

Serper MR, Goldberg BR, Herman KG, Richarme D, Chou J, Dill CA, et al. Predictors of aggression on the psychiatric inpatient service. *Comprehensive Psychiatry* 2005;46(2):121-7. DOI: 10.1016/j.comppsy.2004.07.031.

---

Swanson JW, Borum R, Swartz MS, Hiday VA, Wagner H, Burns BJ. Can involuntary outpatient commitment reduce arrests among persons with severe mental illness? *Criminal Justice and Behavior* 2001;28(2):156-89. DOI: <https://dx.doi.org/10.1177/0093854801028002002>

---

Swanson JW, Swartz MS, Borum R, Hiday A, Wagner H, Burns BJ. Involuntary outpatient commitment and reduction of violent behaviour in persons with severe mental illness. *The British Journal of Psychiatry* 2000;176:324-31. DOI: <https://dx.doi.org/10.1192/bjp.176.4.324>

---

Swanson JW, Tong G, Robertson AG, Swartz MS. Gun-related and other violent crime after involuntary commitment and short-term emergency holds. *Journal of the American Academy of Psychiatry and the Law* 2020;48(4):454-67. DOI: 10.29158/JAAPL.200082-20.

---

Swanson JW, Van Dorn RA, Monahan J, Swartz S. Violence and leveraged community treatment for persons with mental disorders. *The American Journal of Psychiatry* 2006;163(8):1404-11. DOI: <https://dx.doi.org/10.1176/appi.ajp.163.8.1404>

---

Swartz MS, Swanson JW, Hiday VA, Wagner H, Burns BJ, Borum R. A randomized controlled trial of outpatient commitment in North Carolina. *Psychiatric Services* 2001;52(3):325-9. DOI: <https://dx.doi.org/10.1176/appi.ps.52.3.325>

---

Verstegen N, de Vogel V, Huitema A, Didden R, Nijman H. Physical violence during mandatory psychiatric treatment: Prevalence and patient characteristics. *Criminal Justice and Behavior* 2020;47(7):771-89. DOI: <https://dx.doi.org/10.1177/0093854820924691>

---

Wang L, Xu J, Zou H, Zhang H, Qu Y. Violence against primary caregivers of people with severe mental illness and their knowledge and attitudes towards violence: A cross-sectional study in China. *Archives of Psychiatric Nursing* 2019;33(6):167-76. DOI: <https://dx.doi.org/10.1016/j.apnu.2019.08.009>

---

**Tabell 16:** Publikasjoner med ikke-fysisk vold som type voldsutøvelse (n=17)

<b>Kunnskapsoppsummeringer (n=2)</b>
--------------------------------------

---

Giacco D, Conneely M, Masoud T, Burn E, Priebe S. Interventions for involuntary psychiatric inpatients: A systematic review. *European Psychiatry* 2018;54:41-50. DOI: 10.1016/j.eurpsy.2018.07.005

---

Iudici A, Girolimetto R, Bacioccola E, Faccio E, Turchi G. Implications of involuntary psychiatric admission: Health, social, and clinical effects on patients. *Journal of Nervous & Mental Disease* 2022;210(4):290-311. DOI: <https://dx.doi.org/10.1097/NMD.0000000000001448>

---

### **Primærstudier (n=15)**

Biancosino B, Delmonte S, Grassi L, Santone G, Preti A, Miglio R, et al. Violent behavior in acute psychiatric inpatient facilities: A national survey in Italy. *Journal of Nervous and Mental Disease* 2009;197(10):772-82. DOI: <https://dx.doi.org/10.1097/NMD.0b013e3181bb0d6b>

---

Bowers L, Allan T, Simpson A, Jones J, Van Der Merwe M, Jeffery D. Identifying key factors associated with aggression on acute inpatient psychiatric wards. *Issues in Mental Health Nursing* 2009;30(4):260-71. DOI: <https://dx.doi.org/10.1080/01612840802710829>

---

Douglas KS, Ogloff JR. Violence by psychiatric patients: the impact of archival measurement source on violence base rates and risk assessment accuracy. *Canadian Journal of Psychiatry - Revue Canadienne de Psychiatrie* 2003;48(11):734-40. DOI: 10.1177/070674370304801105.

---

Erickson SK. A retrospective examination of outpatient commitment in New York. *Behavioral Sciences & the Law* 2005;23(5):627-45. DOI: 10.1002/bsl.659.

---

Gonzalez-Ortega I, Mosquera F, Echeburua E, Gonzalez-Pinto A. Insight, psychosis and aggressive behaviour in mania. *The European Journal of Psychiatry* 2010;24(2):70-7. DOI: <https://dx.doi.org/10.4321/S0213-61632010000200002>

---

Grassi L, Biancosino B, Marmai L, Kotrotsiou V, Zanchi P, Peron L, et al. Violence in psychiatric units: a 7-year Italian study of persistently assaultive patients. *Social Psychiatry & Psychiatric Epidemiology* 2006;41(9):698-703. DOI: 10.1007/s00127-006-0088-5.

---

Hamann J, John M, Holzhter F, Sifis S, Brieger P, Heres S. Shared decision making, aggression, and coercion in inpatients with schizophrenia. *European psychiatry* 2020;63(1):e90-. DOI: 10.1192/j.eurpsy.2020.88

---

Ingram G, Muirhead D, Harvey C. Effectiveness of community treatment orders for treatment of schizophrenia with oral or depot antipsychotic medication: Changes in problem behaviours and social functioning. *Australian and New Zealand Journal of Psychiatry* 2009;43(11):1077-83. DOI: <https://dx.doi.org/10.3109/00048670903179103>

---

Keane S, Szigeti A, Fanning F, Clarke M. Are patterns of violence and aggression at presentation in patients with first-episode psychosis temporally stable? A comparison of 2 cohorts. *Early Intervention in Psychiatry* 2019;13(4):888-94. DOI: <https://dx.doi.org/10.1111/eip.12694>

---

---

Pan Y-Z, Xie X-M, Tang Y-L, Ng Chee H, Wang G, Xiang Y-T. A comparison of aggression between patients with acute schizophrenia and mania presenting to psychiatric emergency services. *Journal of Affective Disorders* 2022;296:493-7. DOI: <https://dx.doi.org/10.1016/j.jad.2021.09.071>

---

Serper MR, Goldberg BR, Herman KG, Richarme D, Chou J, Dill CA, et al. Predictors of aggression on the psychiatric inpatient service. *Comprehensive Psychiatry* 2005;46(2):121-7. DOI: 10.1016/j.comppsy.2004.07.031.

---

Swanson JW, Swartz MS, Borum R, Hiday VA, Wagner H, Burns BJ. Involuntary out-patient commitment and reduction of violent behaviour in persons with severe mental illness. *The British Journal of Psychiatry* 2000;176:324-31. DOI: <https://dx.doi.org/10.1192/bjp.176.4.324>

---

Swanson JW, Van Dorn RA, Monahan J, Swartz MS. Violence and leveraged community treatment for persons with mental disorders. *The American Journal of Psychiatry* 2006;163(8):1404-11. DOI: <https://dx.doi.org/10.1176/appi.ajp.163.8.1404>

---

Verstegen N, de Vogel V, Huitema A, Didden R, Nijman H. Physical violence during mandatory psychiatric treatment: Prevalence and patient characteristics. *Criminal Justice and Behavior* 2020;47(7):771-89. DOI: <https://dx.doi.org/10.1177/0093854820924691>

---

Wang L, Xu J, Zou H, Zhang H, Qu Y. Violence against primary caregivers of people with severe mental illness and their knowledge and attitudes towards violence: A cross-sectional study in China. *Archives of Psychiatric Nursing* 2019;33(6):167-76. DOI: <https://dx.doi.org/10.1016/j.apnu.2019.08.009>

---

**Tabell 17:** Publikasjoner med kriminalitet/arrestasjoner knyttet til vold som type voldsutøvelse (n=12)

#### **Kunnskapsopsummeringer (n=2)**

Segal SP. The utility of outpatient civil commitment: Investigating the evidence. *International Journal of Law and Psychiatry* 2020;70. DOI: 10.1016/j.ijlp.2020.101565

---

Segal SP. Protecting health and safety with needed-treatment: The effectiveness of outpatient commitment. *Psychiatric Quarterly*. 2022;93(1):55-79. DOI: <https://dx.doi.org/10.1007/s11126-020-09876-6>

---

#### **Primærstudier (n=10)**

Albalawi O, Chowdhury Nabila Z, Wand H, Allnutt S, Greenberg D, Adily A, et al. Court diversion for those with psychosis and its impact on re-offending rates: Results from a longitudinal data-linkage study. *BJPsych Open* Vol 5 2019, ArtID e9 2019;5. DOI: <https://dx.doi.org/10.1192/bjo.2018.71>

---

Erickson SK. A retrospective examination of outpatient commitment in New York. *Behavioral Sciences & the Law* 2005;23(5):627-45. DOI: 10.1002/bsl.659.

---



---

Erickson SK. Outpatient commitment in New York: Examining violence, compliance and demographic characteristics of the seriously mentally ill under Kendra's law. *Dissertation Abstracts International: Section B: The Sciences and Engineering* 2004;64(8-B):4033.

---

Hough WG, O'Brien KP. The effect of community treatment orders on offending rates. *Psychiatry, Psychology and Law* 2005;12(2):411-23. DOI: <https://dx.doi.org/10.1375/pplt.12.2.411>

---

Knable MB. Homicides of mental health workers by patients: Review of cases and safety recommendations. *Psychiatric Annals* 2017;47(6):325-34. DOI: <https://dx.doi.org/10.3928/00485713-20170227-01>

---

Link BG, Epperson MW, Perron BE, Castille DM, Yang LH. Arrest outcomes associated with outpatient commitment in New York State. *Psychiatric Services* 2011;62(5):504-8. DOI: [https://dx.doi.org/10.1176/ps.62.5.pss6205\\_0504](https://dx.doi.org/10.1176/ps.62.5.pss6205_0504)

---

Segal SP. Civil commitment law, mental health services, and US homicide rates. *Social Psychiatry and Psychiatric Epidemiology* 2012;47(9):1449-58. DOI: 10.1007/s00127-011-0450-0

---

Segal SP, Rimes L, Hayes SL. The utility of outpatient commitment: Reduced-risks of victimization and crime perpetration. *European Psychiatry: the Journal of the Association of European Psychiatrists* 2019;56:97-104. DOI: <https://dx.doi.org/10.1016/j.eurpsy.2018.12.001>

---

Steadman HJ, Gounis K, Dennis D, Hopper K, Roche B, Swartz M, et al. Assessing the New York City involuntary outpatient commitment pilot program. *Psychiatric services (Washington, DC)* 2001;52(3):330-6. DOI: 10.1176/appi.ps.52.3.330

---

Vorting AF, Henriksen MG, Nordgaard J. Changes in clinical and social situation after involuntary admission of homeless people with psychotic disorders: A one-year follow-up study. *Nordic Journal of Psychiatry* 2021;No Pagination Specified. DOI: <https://dx.doi.org/10.1080/08039488.2021.1881820>

---

***Tabell 18: Publikasjoner med vold som ikke er spesifisert som type voldsutøvelse (n=11)***

**Kunnskapsoppsummering (n=1)**

Cornaggia Cesare M, Beghi M, Pavone F, Barale F. Aggression in psychiatry wards: A systematic review. *Psychiatry Research*. 2011;189(1):10-20. DOI: 10.1016/j.psychres.2010.12.024.

**Primærstudier (n=10)**

Abderhalden C, Needham I, Dassen T, Halfens R, Fischer JE, Haug H-J. Frequency and severity of aggressive incidents in acute psychiatric wards in Switzerland. *Clinical Practice and Epidemiology in Mental Health*. 2007;4;3:30. DOI: 10.1186/1745-0179-3-30.

---

---

Camus D, Gholam M, Conus P, Bonsack C, Gasser J, Moulin V. [Individual and contextual factors associated with violent behaviours during psychiatric hospitalizations]. *Encephale*. 2022;48(2):155-62. DOI: 10.1016/j.encep.2021.02.010.

---

Canova MPH, Chervenski F, Antonio Bertuol F, Ferreira de Lima JAR, Calegario VC. Involuntary psychiatric hospitalization and its relationship to psychopathology and aggression. *Psychiatry Research*. 2018;265:13-8. DOI: 10.1016/j.psychres.2018.04.031.

---

Jones NT, McGill AC, Vogler JE, Oxley S. Functional deficits and aggressive behaviors in an inpatient psychiatric hospital: Description and clinical implications. *Journal of Nervous and Mental Disease*. 2017;205(1):31-6. DOI: 10.1097/NMD.0000000000000620.

---

Roaldset JO, Bjørkly S. Patients' own statements of their future risk for violent and self-harm behaviour: A prospective inpatient and post-discharge follow-up study in an acute psychiatric unit. *Psychiatry Research*. 2010;178(1):153-9. DOI: 10.1016/j.psychres.2010.04.012.

---

Schuepbach D, Goetz I, Boeker H, Hell D. Voluntary vs. involuntary hospital admission in acute mania of bipolar disorder: Results from the Swiss sample of the EMBLEM study. *Journal of Affective Disorders*. 2006;90(1):57-61. DOI: 10.1016/j.jad.2005.09.012.

---

Soliman AE, Reza H. Risk factors and correlates of violence among acutely ill adult psychiatric inpatients. *Psychiatric Services*. 2001;52(1):75-80. DOI: 10.1176/appi.ps.52.1.75.

---

Steinert T, Schmid P. Voluntariness and coercion in patients with schizophrenia. *Psychiatrische Praxis*. 2004;31(1):28-33. DOI: 10.1055/s-2003-812568.

---

Swartz MS, Swanson JW, Hiday VA, Wagner H, Burns BJ, Borum R. A randomized controlled trial of outpatient commitment in North Carolina. *Psychiatric Services*. 2001;52(3):325-9. DOI: 10.1176/appi.ps.52.3.325.

---

Verlinde AA, Noorthoorn EO, Snelleman W, van den Berg H, Snelleman-van der Plas M, Lepping P. Seclusion and enforced medication in dealing with aggression: A prospective dynamic cohort study. *European Psychiatry: the Journal of the Association of European Psychiatrists*. 2017;39:86-92. DOI: 10.1016/j.eurpsy.2016.08.002.

---

**Tabell 19:** Publikasjoner med kriminalitet/arrestasjon som ikke er spesifisert som type voldsutøvelse (n=8)

---

**Kunnskapsoppsummering (n=1)**

---

Kisely SR, Campbell LA, O'Reilly R. Compulsory community and involuntary outpatient treatment for people with severe mental disorders. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2017;2017(3). DOI: 10.1002/14651858.CD004408.pub5

---

**Primærstudier (n=7)**

---

---

Gilbert AR, Moser LL, Van Dorn RA, Swanson JW, Wilder CM, Robbins PC, et al. Reductions in arrest under assisted outpatient treatment in New York. *Psychiatric Services* 2010;61(10):996-9. DOI: <https://dx.doi.org/10.1176/ps.2010.61.10.996>

---

McDermott BE, Ventura MI, Juranek ID, Scott CL. Role of mandated community treatment for justice-involved individuals with serious mental illness. *Psychiatric Services* 2020;71(7):656-62. DOI: <https://dx.doi.org/10.1176/appi.ps.201900456>

---

Nowak M, Nugter M. 'I'll serve my time...' II. A replication study of recidivism in patients with a one-year hospital order. *Tijdschrift voor Psychiatrie* 2014;56(4):237-46.

---

Ong K, Carroll A, Reid S, Deacon A. Community outcomes of mentally disordered homicide offenders in Victoria. *Australian & New Zealand Journal of Psychiatry* 2009;43(8):775-80. DOI: <https://dx.doi.org/10.1080/00048670903001976>

---

Peek WH, Nugter MA. ['I'll serve my time...'] A pilot study on recidivism in forensic psychiatric patients forcibly hospitalized and treated for one year and on factors that affect recidivism]. *Tijdschrift voor Psychiatrie* 2009;51(10):715-25.

---

Pollack DA, McFarland BH, Mahler JM, Kovas AE. Outcomes of patients in a low-intensity, short-duration involuntary outpatient commitment program. *Psychiatric Services* 2005;56(7):863-6. DOI: <https://dx.doi.org/10.1176/appi.ps.56.7.863>

---

Swartz MS, Swanson JW, Hiday VA, Wagner H, Burns BJ, Borum R. A randomized controlled trial of outpatient commitment in North Carolina. *Psychiatric Services* 2001;52(3):325-9. DOI: <https://dx.doi.org/10.1176/appi.ps.52.3.325>

---

**Tabell 20:** Publikasjoner med ikke voldsrelatert kriminalitet/arrestasjoner som type voldsutøvelse (n=5)

#### **Primærstudier (n=5)**

Albalawi O, Chowdhury NZ, Wand H, Allnut S, Greenberg D, Adily A, et al. Court diversion for those with psychosis and its impact on re-offending rates: Results from a longitudinal data-linkage study. *BJPsych Open*. 2019;5(1):e9. DOI: <https://dx.doi.org/10.1192/bjo.2018.71>

---

Erickson SK. A retrospective examination of outpatient commitment in New York. *Behavioral Sciences & the Law* 2005;23(5):627-45. DOI: 10.1002/bsl.659.

---

Erickson SK. Outpatient commitment in New York: Examining violence, compliance and demographic characteristics of the seriously mentally ill under Kendra's law. *Dissertation Abstracts International: Section B: The Sciences and Engineering* 2004;64(8-B):4033.

---

Hough WG, O'Brien KP. The effect of community treatment orders on offending rates. *Psychiatry, Psychology and Law* 2005;12(2):411-23. DOI: <https://dx.doi.org/10.1375/pplt.12.2.411>

---

Link BG, Epperson MW, Perron BE, Castille DM, Yang LH. Arrest outcomes associated with outpatient commitment in New York State. *Psychiatric Services* 2011;62(5):504-8. DOI: [https://dx.doi.org/10.1176/ps.62.5.pss6205\\_0504](https://dx.doi.org/10.1176/ps.62.5.pss6205_0504)

---

---

## Ytterligere beskrivelser av studier ansett som særlig relevante

---

Vi identifiserte 13 publikasjoner som var særlig relevante for problemstillingen. Samtlige av disse hadde samfunnet som kontekst for voldsutøvelsen. 12 av publikasjonene omhandlet poliklinisk oppfølging under tvang og i én omhandlet tvangsinnleggelse. I tabell 21 vises studienes formål og relevante resultater. Alle sitatene i tabellen er hentet fra studienes sammendrag.

Videre har vi vurdert metodiske begrensinger for de aktuelle studiene. En vurdering av metodiske begrensninger gir en indikasjon om gyldigheten på informasjonen, og hvorvidt resultatene samsvarer med forholdene i den faktiske målgruppen. Vi gjorde vurderinger av de syv studiene som hadde studiedesign som vi har gode sjekklister for å vurdere (19). Vi vurderte to kunnskapsoppsummeringer til å ha store metodiske begrensninger, fire randomiserte kontrollerte studier (RCT) til å ha moderate metodiske begrensninger og én tverrsnittstudie til å ha små metodiske begrensninger (Fargekoding i tabell 2). En presentasjon av studiedesign og sjekklister som ble brukt for de ulike studiene er oppgitt i vedlegg 3.

**Tabell 21:** Oversikt over studier ansett som mest aktuelle for ekspertutvalget (n=13)

Studie	Studies problemstilling	Forfatters funn (relevant for problemstillingen til denne rapporten)	Hvor finner funn
<b>Kunnskapsoppsummeringer (n=2)</b>			
Segal 2020 (24)	“This review, searches for consistency in OCC-outcomes by evaluating studies based on mental health system characteristics, measurement, and design principles.”	“OCC-studies including direct health and safety outcomes found OCC associated with reduced mortality-risk, increased access to acute medical care, and reduced violence and victimization risks.”	Tabell 1 og side 12 underkapittel C.
Segal 2022 (25)	“This review, considering those studies whose outcome criteria are consistent with the provisions of OCC-law, seeks to determine OCC-effectiveness in meeting its legislated objectives.”	“OCC-assignment was associated with reducing mortality-risk, increasing access to acute-medical-care, and reducing risks of violence and victimization.”	Tabell 1 og side 72 underkapittel C.
<b>Primærstudier (n=11)</b>			
Erickson 2004* (26)	“The purpose of this dissertation study is to explore the effectiveness of New York's Assisted Outpatient Treatment Program (Kendra's Law) in reducing violence and inducing treatment compliance as well as examining demographic characteristics of Assisted Outpatient Treatment patients.”	“The average number of arrests prior to Assisted Outpatient Treatment was three, with only a quarter of these for violent crimes. During treatment, the mean number of arrests was one, with less than 15% of these arrests for violent crimes. The majority of crimes committed by participants were nonviolent. However, a	Side 44- 45 sub-kapittelet “Violence”

		substantial number of participants did have reports of interpersonal aggression, with verbal threats and domestic violence being most frequent. Thus, results indicated that violence is common among the mentally ill, but that violence usually occurs within the families of participants and does not usually involve law enforcement or the courts. Also, violent crimes were rarely committed against the general public, a notion that is in contrast with the impetus of Assisted Outpatient Treatment programs nationwide.”	
Erickson 2005* (27)	“This study examined treatment effectiveness, demographic variables, hospital utilization, and violence among 100 OC participants in New York.”	“Results indicate that OC can be an effective means of increasing treatment compliance and reducing hospitalization and encounters with the criminal justice system.”	Side 635 sub- kapitteleet “Violence”
Hough 2005 (28)	“The aim of this research is to determine whether CTOs assist in reducing the incidence of offending and violent offending.”	“Although the majority of CTO recipients do not offend, results demonstrated a significant reduction in the rate of offending and violent offending between the periods pre-CTO and during CTO; and pre-CTO and post-CTO. This suggests that a CTO has significant benefits for the period of its implementation and for the following year.”	Side 417-419 (hele resultatdelen er relevant)

Ingram 2009 (29)	“The aim of the present study was to examine whether the use of IOC in the Australian context, in the form of community treatment orders (CTOs), may be associated with a reduction in problem behaviours and improved social functioning.”	“The number of episodes of aggression was found to be halved from the year before the CTO to the subsequent year ( $p < 0.0001$ ).”	Side 1079
Link 2011 (30)	“This study examined whether assisted outpatient treatment (AOT) under New York's "Kendra's Law" is associated with reduced arrests for violent and nonviolent offenses.”	“For those who received AOT, the odds of any arrest were 2.66 times greater ( $p < .01$ ) and the odds of arrest for a violent offense 8.61 times greater ( $p < .05$ ) before AOT than they were in the period during and shortly after AOT. The group never receiving AOT had nearly double the odds (1.91, $p < .05$ ) of arrest compared with the AOT group in the period during and shortly after assignment.”	Side 506- 507. Hele resultatkapittelet, tabell 2 og figur 1
Segal 2019 (31)	“This study considers whether and by what means OCC provides statutorily required "needed-treatment" addressing two aspects of its legal mandate to protect the safety of self (exclusive of deliberate-self-harm) and others.”	“CTO-assignment was associated with reduced safety-risk: 17% in initial-perpetrations, 11% in initial-victimizations, and 22% for repeat-perpetrations. Each ten-community-treatment-days in interaction with CTO-assignment was associated with a 3.4% reduced-perpetration-risk. CTO-initiated-re-hospitalization was associated with a 13% reduced-initial-perpetration-risk, a 17% reduced-initial-victimization-risk, and a	Hele resultatkapittelet

		22% reduced-repeat-victimization-risk. All risk-estimates appear to be the unique contributions of the CTO, CTO-initiated-re-hospitalization, or the provision of ten-community-treatment-days-i.e. after accounting for the influence of prior crimes and victimizations, ethnic-bias, neighborhood disadvantage and other between-group differences in the analysis.”	
Steadman 2001 (32)	“The study evaluated the effectiveness of a three-year outpatient commitment pilot program established in 1994 at Bellevue Hospital in New York City.”	“On all major outcome measures, no statistically significant differences were found between the two groups. No subject was arrested for a violent crime. Eighteen percent of the court-ordered group and 16 percent of the control group were arrested at least once.”	Tabell 3 og side 334 underkapittel Arrests.
Swanson 2000** (33)	“Examined whether involuntary outpatient commitment (OPC) may help to reduce the incidence of violence among persons with severe mental illness (SMI).”	“A significantly lower incidence of violence occurred in Ss (subjects) with >=6 months OPC. Lowest risk of violence was associated with extended OPC combined with regular outpatient services, medication adherence, and no substance misuse.”	Hele resultatkapittelet
Swanson 2001** (34)	“This article examines arrest outcomes in a 1-yr randomized study of OPC in 262 participants with SMI in North Carolina.”	“Extended OPC was found to be significantly associated with reduced arrest probability (12% vs. 45%) in a subgroup with a prior history of multiple hospitalizations combined with prior	Hele resultatkapittelet



		<p>arrests and/or violent behavior. Reduction in risk of violent behavior was a significant mediating factor in the association between OPC and arrest. In persons with SMI whose history of arrests is related directly to illness relapse, OPC may reduce criminal justice contact by increasing participation in mental health services.”</p>	
Swartz 2001** (35)	<p>“A randomized controlled trial of outpatient commitment (OC) was conducted in North Carolina to provide empirical data on involuntary OC and to evaluate its effectiveness in improving outcomes among persons with severe mental illnesses.”</p>	<p>“In most bivariate analyses, outcomes for the OC group and the control group did not differ significantly when the duration of OC was not taken into account. However, patients who underwent sustained OC and who received relatively intensive outpatient treatment had fewer hospital admissions and fewer days in the hospital, were more likely to adhere to community treatment, and were less likely to be violent or to be victimized.”</p>	<p>Side 325- underkapitlene Violent behaviour og Arrests</p>
Wang 2019 (36)	<p>“The purpose of this study is to investigate the current situation of violence on primary caregivers of people with severe mental illness outside the hospital and the cognition of primary caregivers about violence among mental patients.”</p>	<p>“The incidence rate of violence suffered by primary caregivers was 74.03%, of which 61.54% had experienced verbal attacks, 54.33% had experienced threats, and 45.19% experienced physical attacks. Physical violence, mainly by unarmed attacks, has resulted in soft tissue in-</p>	<p>Figur 1 og Side 170- underkapitlene Types, frequency and reasons for violence og Risk factors associated with violence on caregivers</p>

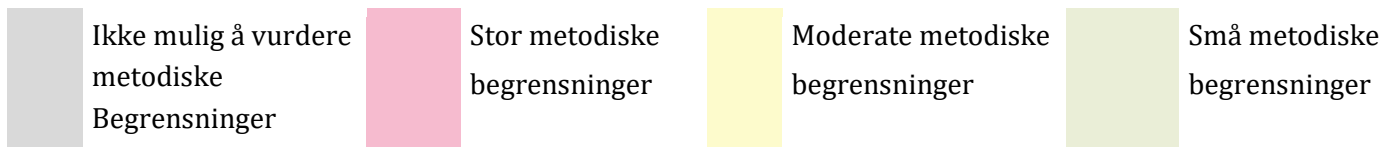
jury and pain in the majority of caregivers. Multiple admission times, a lower educational level, single in marital status and involuntary hospitalizations were risk factors; growing older was protective factor. The causes of violence were dominated by mental symptoms in 120 cases (57.69%).”

OCC Outpatient civil commitment

OPC Involuntary outpatient commitment

\* PhD og artikkel fra PhD arbeid- samme data innsamling

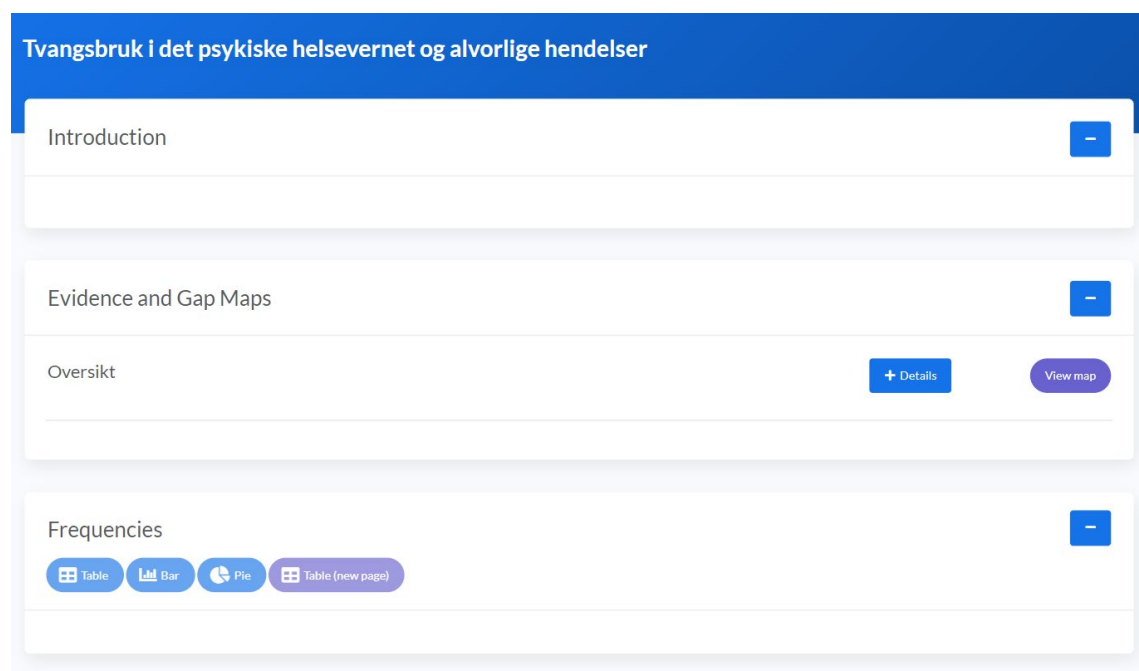
\*\* Samme data innsamling



## Forskningskart

EPPI-Vis (22) med kategorisering av de inkluderte studiene og forskningskart er tilgjengelig på følgende lenke: <https://eppi.ioe.ac.uk/eppi-vis/login/open?webdbid=316>

For å se pre-definerte forskningskart klikk på «View Map» midt på skjermen (Figur 1).



**Figur 1:** Kart vises med å trykke «view map» i EPPI-Vis

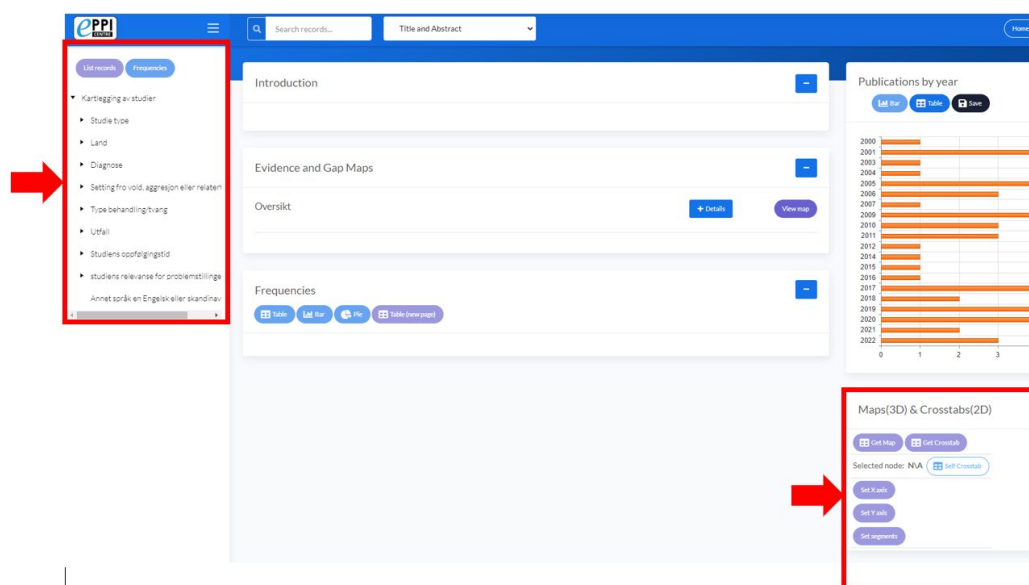
Forskningskartet (Figur 2) viser antall primærstudier og kunnskapsoppsummeringer fordelt på type voldsutøvelse (vannrett) og type behandling/tvang (loddrett). Ved å føre musepekeren over en av boblene i kartet, vises antall publikasjoner. Ved å klikke på boblen får man opp de aktuelle publikasjonene. For mer informasjon om den enkelte publikasjon, kan man klikke på tittelen. Dersom man ønsker å se alle kategoriene til publikasjonene trykker man på "Show coding" under sammendraget.



**Figur 2:** Forskningskart i EPPI-Vis

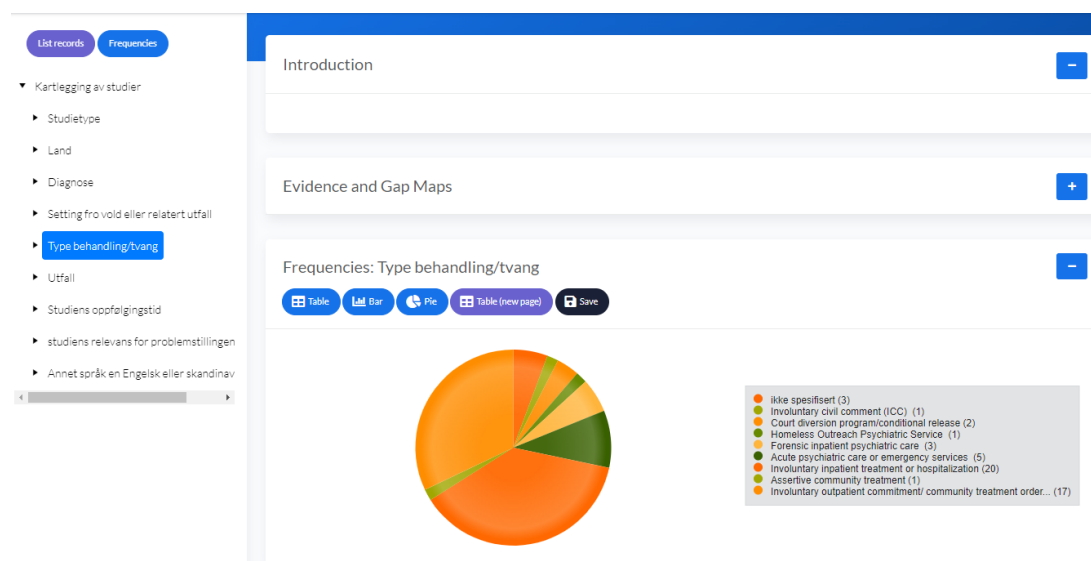
### Brukerdefinert forskningskart

I EPPI-Vis kan leseren selv sette opp forskningskart med ønskede kombinasjoner av kategorier. Klikk på «Maps & Crosstabs» nederst til høyere på skjermen (Figur 3). For å velge kategorier som skal vises vannrett trykk på den ønskede kategorien i menyen til venstre, bekreft ved å klikke på «set X axis». Gjenta det samme for loddrett kategori, bekreft med å klikke på «set Y axis». Klikk deretter “Get Map” for å se det nye EPPI-Vis kartet.



**Figur 3:** Maps & crosstabs i EPPI-Vis

Det er også mulig å lage egne tabeller og figurer som inkluderer land, studietype, diagnose, type behandling/tvang, type voldsutøvelse, oppfølgingstid og kontekst for voldsutøvelsen. Velg kategori i venstremenyen (Figur 4). Velg deretter ønsket visualisering i diagram (tabell (Table), søyle (Bar), eller sektor (Pie) diagram). Se eksempel på sektordiagram for type behandling/tvang.



**Figur 4:** Brukerdefinert sektordiagram EPPI-Vis

---

# Diskusjon

---

## Hovedfunn

---

Denne kunnskapsoppsummeringen tok sikte på å identifisere forskning publisert mellom 2000-2022 om voldsutøvelse begått av personer med alvorlige psykiske lidelser i tilknytning til tvungent psykisk helsevern.

Av de 52 inkluderte studiene var det 8 kunnskapsoppsummeringer og 44 primærstudier. Alle unntatt en av kunnskapsoppsummeringene ble publisert de siste 10 årene, mens over halvparten av primærstudiene var over 10 år gamle. Flertallet av kunnskapsoppsummeringene og primærstudiene omhandlet ikke en spesifikk diagnose, men inkluderte personer med ulike alvorlige psykiske lidelser. Majoriteten av kunnskapsoppsummeringene og primærstudiene omhandlet poliklinisk oppfølging eller innleggelse/behandling på institusjon.

---

## Samarbeid med oppdragsgiver

---

En styrke ved denne oversikten er det tette samarbeidet med oppdragsgiver hvor en fagekspert på området var representert. Underveis hadde vi jevnlig kontakt og fikk hjelp til å utarbeide søket, vurdere studienes relevans når vi var usikre, samt at vi samarbeidet om utarbeidelse av relevante kategorier.

---

## Litteratursøket

---

Vi har gjort et grundig systematisk litteratursøk i flere databaser, og søket er dokumentert og etterprøvbart. En begrensning ved søket er at vi ikke har søkt etter «grå litteratur», det vil si publikasjoner som ikke er utgitt via forlag eller i et tidsskrift og som heller ikke finnes i de bibliografiske databasene.

Forskere og studieforfattere omtaler begrepene tvang og vold på forskjellige måter. Dette krever mange forskjellige søkeord, og vi har i samråd med oppdragsgiver kommet frem til aktuelle ord. Vi kan likevel ha gått glipp av studier som beskriver tvang og vold på andre måter.

For å finne relevante kunnskapsoppsummeringer gjorde vi et bredt søk etter alle oversikter om tvangsbruk. I søket etter primærstudier, avgrenset vi søket slik at vi kun fant de studiene som i tittel eller sammendrag beskrev voldsbruk som et utfall. Dermed kan

vi ha gått glipp av primærstudier som har hatt vold som utfallsmål uten eksplisitt å nevne det i sammendraget.

---

## **Vurdering og kategorisering**

---

For å gjøre rapporten så nyttig som mulig, har vi i samråd med oppdragsgiver sortert de identifiserte publikasjonene i ulike kategorier og har valgt ut og fremhevet de som var mest aktuelle.

Det er en styrke at vi har brukt visualiseringsverktøyet EPPI-Vis fordi dette bidrar til transparens mht. vår kategorisering av studiene, samt at det er mulig for leseren selv å utforske datamaterialet og få en bedre oversikt over feltet.

---

# Konklusjon

Denne kunnskapsoppsummeringen viser at det finnes mange studier, inkludert kunnskapsoppsummeringer, som ser på sammenhengen mellom vold og tvangsbehandling. Det vil være mulig å utføre en kunnskapsoppsummering på temaet, men det vil trolig være utfordrende å sammenstille pålitelige resultater på tvers av studiene. Dette grunnet blant annet uklare studiedesign og forvekslingsfaktorer i primærstudiene.

---

# Referanser

1. Ekspertutvalg om samtykkekompetanse [nettdokument]. Oslo: Helsedirektoratet. [oppdatert 3. januar 2023; lest 9. januar 2023] Tilgjengelig fra: <https://www.helsedirektoratet.no/om-oss/organisasjon/rad-og-utvalg/ekspertutvalg-om-samtykkekompetanse>.
2. Tvang i psykisk helsevern. Status etter lovendringene i 2017. Oslo: Helsedirektoratet; 2018. Rapport IS-2888.
3. Van Dorn R, Volavka J, Johnson N. Mental disorder and violence: is there a relationship beyond substance use? *Soc Psychiatry Psychiatr Epidemiol*. 2012;47(3):487-503.
4. Elbogen EB, Johnson SC. The intricate link between violence and mental disorder: results from the National Epidemiologic Survey on Alcohol and Related Conditions. *Arch Gen Psychiatr*. 2009;66(2):152-61.
5. Labrum T, Zingman MA, Nossel I, Dixon L. Violence by persons with serious mental illness toward family caregivers and other relatives: A review. *Harv Rev Psychiatry*. 2021;29(1):10-9.
6. Skeem J, Kennealy P, Monahan J, Peterson J, Appelbaum P. Psychosis uncommonly and inconsistently precedes violence among high-risk individuals. *Clin Psychol Sci*. 2016;4(1):40-9.
7. Swanson JW. Introduction: Violence and mental illness. *Harv Rev Psychiatry*. 2021;29(1):1-5.
8. Misiak B, Samochowiec J, Bhui K, Schouler-Ocak M, Demunter H, Kuey L, et al. A systematic review on the relationship between mental health, radicalization and mass violence. *Eur Psychiatry*. 2019;56(1):51-9.
9. Gill P, Clemmow C, Hetzel F, Rottweiler B, Salman N, Van Der Vegt I, et al. Systematic review of mental health problems and violent extremism. *J Forens Psychiatry Psychol*. 2021;32(1):51-78.
10. Stuart H. Violence and mental illness: an overview. *World Psychiatry*. 2003;2(2):121.
11. Drap i Norge i perioden 2004 – 2009. Utredning fra utvalg oppnevnt ved kongelig resolusjon 24. april 2009. Avgitt til Helse- og omsorgsdepartementet 3. mai 2010. Oslo: Helse- og omsorgsdepartementet; 2010. NOU 2010:3.



12. Hassiotis A, Almvik R, Fluttert F. Coercion as a response to violence in mental health-care settings. *Lancet Psychiatry*. 2022;9(1):6-8.
13. Cowman S, Björkdahl A, Clarke E, Gethin G, Maguire J. A descriptive survey study of violence management and priorities among psychiatric staff in mental health services, across seventeen european countries. *BMC Health Serv Res*. 2017;17(1):1-10.
14. Citrome L, Volavka J. Specific anti-hostility effects of atypical antipsychotics in persons with schizophrenia: from clozapine to cariprazine. *Harv Rev Psychiatry*. 2021;29(1):20-34.
15. Pescosolido BA, Monahan J, Link BG, Stueve A, Kikuzawa S. The public's view of the competence, dangerousness, and need for legal coercion of persons with mental health problems. *Am J Public Health*. 1999;89(9):1339-45.
16. Dickens G, Piccirillo M, Alderman N. Causes and management of aggression and violence in a forensic mental health service: perspectives of nurses and patients. *Int J Ment Health Nurs*. 2013;22(6):532-44.
17. Levac D, Colquhoun H, O'Brien KK. Scoping studies: advancing the methodology. *Implement Sci*. 2010;5(1):1-9.
18. Peters MD, Godfrey C, McInerney P, Munn Z, Tricco AC, Khalil H. Chapter 11: scoping reviews (2020 version) [nettdokument]. I: Aromataris E, Munn Z, red. *JBI manual for evidence synthesis*. Adelaide: JBI; 2020 [oppdatert 26. juli 2022; lest 9. januar 2023]. Tilgjengelig fra: <https://jbi-global-wiki.refined.site/space/MANUAL/4687342/Chapter+11%3A+Scoping+reviews>
19. Område for helsetjenester, Folkehelseinstituttet. Slik oppsummerer vi forskning. *Metodeboka* [Nettdokument]. Oslo: Folkehelseinstituttet [oppdatert 22. apr. 2022; lest 3. januar 2022]. Tilgjengelig fra: <https://www.fhi.no/nettpub/metodeboka/>
20. The World Health Organization. International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems 10th Revision [nettdokument]. WHO; 2016 [lest 9. januar 2023, oppdatert 2016]. Tilgjengelig fra: <https://icd.who.int/browse10/2016/en#/>
21. Hupe M. EndNote X9. *J Elec Res Med Libr*. 2019;16(3-4):117-9.
22. Thomas J, Graziosi S, Brunton J, Ghouze Z, O'Driscoll P, Bond M, Koryakina A. EPPI-Reviewer: advanced software for systematic reviews, maps and evidence synthesis. London: EPPI-Centre, UCL Social Research Institute, University College London; 2022.
23. Critical appraisal tools [nettdokument]. Adelaide: Joanna Briggs Institute [lest 9. januar 2023]. Tilgjengelig fra: <https://jbi.global/critical-appraisal-tools>.
24. Segal SP. The utility of outpatient civil commitment: Investigating the evidence. *Int J Law Psychiatry*. 2020;70:101565.

25. Segal SP. Protecting health and safety with needed-treatment: The effectiveness of outpatient commitment. *Psychiatr Q.* 2022;93(1):55-79.
26. Erickson SK. Outpatient commitment in New York: Examining violence, compliance and demographic characteristics of the seriously mentally ill under Kendra's law. *Diss Abstr Int: Section B: The Sciences and Engineering.* 2004;64(8-B):4033.
27. Erickson SK. A retrospective examination of outpatient commitment in New York. *Behav Sci Law.* 2005;23(5):627-45.
28. Hough William G, O'Brien Kenneth P. The effect of community treatment orders on offending rates. *Psychiatr Psychol Law.* 2005;12(2):411-23.
29. Ingram G, Muirhead D, Harvey C. Effectiveness of community treatment orders for treatment of schizophrenia with oral or depot antipsychotic medication: Changes in problem behaviours and social functioning. *Aust N Z J Psychiatry.* 2009;43(11):1077-83.
30. Link BG, Epperson MW, Perron BE, Castille DM, Yang LH. Arrest outcomes associated with outpatient commitment in New York State. *Psychiatr Serv.* 2011;62(5):504-8.
31. Segal SP, Rimes L, Hayes SL. The utility of outpatient commitment: Reduced-risks of victimization and crime perpetration. *Eur Psychiatry.* 2019;56:97-104.
32. Steadman HJ, Gounis K, Dennis D, Hopper K, Roche B, Swartz M, et al. Assessing the New York City involuntary outpatient commitment pilot program. *Psychiatr Serv.* 2001;52(3):330-6.
33. Swanson JW, Swart MS, Borum R, Hiday VA, Wagner H, Burns BJ. Involuntary outpatient commitment and reduction of violent behaviour in persons with severe mental illness. *Br J Psychiatry.* 2000;176:324-31.
34. Swanson JW, Borum R, Swartz MS, Hiday VA, Wagner H, Burns BJ. Can involuntary outpatient commitment reduce arrests among persons with severe mental illness? *Crim Justice Behav.* 2001;28(2):156-89.
35. Swartz MS, Swanson JW, Hiday VA, Wagner H, Burns BJ, Borum R. A randomized controlled trial of outpatient commitment in North Carolina. *Psychiatr Serv.* 2001;52(3):325-9.
36. Wang L, Xu J, Zou H, Zhang H, Qu Y. Violence against primary caregivers of people with severe mental illness and their knowledge and attitudes towards violence: A cross-sectional study in China. *Arch Psychiatr Nurs.* 2019;33(6):167-76.

# Vedlegg 1: Søkestrategi

Søketreff totalt

Systematiske oversikter: 754

Primærstudier: 4214

## Cochrane Library

Søkedato: 21.12.2022

Søketreff

Systematiske oversikter: 11

Primærstudier: 85

- #1 MeSH descriptor: [Involuntary Treatment] this term only
- #2 MeSH descriptor: [Involuntary Treatment, Psychiatric] explode all trees
- #3 ((involuntary or coerc\* or compulsory or mandatory or forced or mandated or nonvoluntary or "non-voluntary" or "non-consensual" or nonconsensual or "unconsented" or unconsented) near/4 (treat\* or therap\* or hospitali\* or admiss\* or medicat\* or care or "health care" or healthcare or "mental health" or commitment\* or program\* or confine\* or detention\*)):ti,ab
- #4 MeSH descriptor: [Commitment of Mentally Ill] explode all trees
- #5 MeSH descriptor: [Mandatory Programs] explode all trees
- #6 ((treatment next order\*) or "commitment of mentally ill" or (supervised near/2 discharge\*) or (chemical\* near/2 restraint\*) or (Psychiatric\* near/2 commit\*)):ti,ab
- #7 #1 or #2 or #3 or #4 or #5 or #6
- #8 MeSH descriptor: [Mental Disorders] explode all trees
- #9 ((severe\* or serious\*) next mental\* next (ill\* or disorder\* or condition\* or problem\*)):ti,ab or (schizo\* or psychos\* or psychot\* or bipolar\* or manic or paranoi\* or hallucinat\* or hallucinos\* or delusion\*):ti,ab
- #10 #8 or #9
- #11 #7 and #10 with Cochrane Library publication date Between Jan 2000 and Dec 2022, in Cochrane Reviews
- #12 MeSH descriptor: [Violence] explode all trees
- #13 MeSH descriptor: [Crime] this term only
- #14 (violen\* or aggress\* or crime\* or criminal\* or police or abuse or terrorism or (dangerous\* next behavio?r\*) or homicid\* or murder\* or arrest\* or convict\* or threat\* or offens\* or harrass\* or assault\* or molest\* or exploit\* or misconduct or mistreat\* or delinquen\* or (sexual\* next coerc\*) or (coerc\* next behav\*)):ti,ab

#15 #12 or #13 or #14

#16 #7 and #10 and #15 with Publication Year from 2000 to 2022, in Trials

## PsycINFO (Ovid)

1806 to December Week 2 2022

Søkedato: 21.12.2022

Søketreff

Systematiske oversikter: 78

Primærstudier: 667

#	Searches	Results
1	involuntary treatment/ or exp "commitment (psychiatric)"/	3197
2	((involuntary or coerc* or compulsory or mandatory or forced or mandated or nonvoluntary or non-voluntary or non-consensual or nonconsensual or un-consented or unconsented) adj4 (treat* or therap* or hospitali* or admiss* or medicat* or care or health care or healthcare or mental health or commitment* or program* or confine* or detention*)).tw,bt.	8569
3	(treatment order* or "commitment of mentally ill" or (supervised adj2 discharge*) or (chemical* adj2 restraint*) or (Psychiatric* adj2 commit*)).tw,bt.	1283
4	or/1-3	10471
5	exp Serious Mental Illness/	6130
6	((severe* or serious*) adj mental* adj (ill* or disorder* or condition* or problem*)).tw,bt.	14880
7	exp Schizophrenia/	97115
8	exp Psychosis/	125512
9	exp Bipolar Disorder/	33535
10	(schizo* or psychos* or psychot* or bipolar* or manic or paranoi* or hallucinat* or hallucinos* or delusion*).tw,bt.	487778
11	or/5-10	499527
12	4 and 11	2435
13	((systematic* or evidence or scoping or umbrella or integrative or literature) adj2 (review* or synthes*)) or research synthes* or meta-anal* or (systematic* adj2 search*) or overview of reviews or rapid review*).tw,bt.	163324
14	"systematic review"/ or meta analysis/	5919
15	(metaethnograph* or meta-ethnograph* or metasynthes* or meta-synthes*).tw,bt.	1598
16	("systematic review" or meta analysis or metasynthesis).md.	60251
17	or/13-16	167775
18	12 and 17	95
19	limit 18 to yr="2000 -Current"	78
20	exp violence/ or dangerousness/ or physical abuse/ or exp terrorism/ or exp violent crime/	90606

- 21 (violen\* or aggress\* or crime\* or criminal\* or police or abuse or terrorism or dangerous\* behavior\* or homicid\* or murder\* or arrest\* or convict\* or threat\* or offenses\* or harrass\* or assault\* or molest\* or exploit\* or misconduct or mistreat\* or delinquen\* or sexual coercion or coercive behav\*).ti,ab. 474312  
 22 or/20-21 484616  
 23 12 and 22 864  
 24 limit 23 to yr="2000 -Current" 667

## MEDLINE (Ovid)

ALL 1946 to December 19, 2022

Søkedato: 21.12.2022

Søketreff

Systematiske oversikter: 154

Primærstudier: 1320

- # Searches Results
- 1 involuntary treatment/ or involuntary treatment, psychiatric/ 195  
 2 Mandatory Programs/ 2897  
 3 exp "Commitment of Mentally Ill"/ 6963  
 4 ((involuntary or coerc\* or compulsory or mandatory or forced or mandated or nonvoluntary or non-voluntary or non-consensual or nonconsensual or unconsented or unconsented) adj4 (treat\* or therap\* or hospitali\* or admiss\* or medicat\* or care or health care or healthcare or mental health or commitment\* or program\* or confine\* or detention\*)).ti,bt,ab,kf. 15271  
 5 (treatment order\* or "commitment of mentally ill" or (supervised adj2 discharge\*) or (chemical\* adj2 restraint\*) or (Psychiatric\* adj2 commit\*)).ti,bt,ab,kf. 1756  
 6 or/1-5 24177  
 7 mental disorders/ or exp "schizophrenia spectrum and other psychotic disorders"/ 319881  
 8 ((severe\* or serious\*) adj mental\* adj (ill\* or disorder\* or condition\* or problem\*)).ti,bt,ab,kf. 12884  
 9 (schizo\* or psychos\* or psychot\* or bipolar\* or manic or paranoi\* or hallucinat\* or hallucinos\* or delusion\*).ti,bt,ab,kf. 486845  
 10 or/7-9 651433  
 11 6 and 10 5904  
 12 (((systematic\* or evidence or scoping or umbrella or integrative or literature) adj2 (review\* or synthes\*)) or research synthes\* or meta-anal\* or (systematic\* adj2 search\*) or overview of reviews or rapid review\*).ti,bt,ab,kf. 645286  
 13 (systematic review or meta-anal\*).pt. 294997  
 14 (metaethnograph\* or meta-ethnograph\* or metasynthes\* or meta-synthes\*).ti,bt,ab,kf. 2481  
 15 Meta-Analysis as Topic/ 21944  
 16 Systematic Reviews as Topic/ 9614

17 or/12-16 676665  
 18 11 and 17 166  
 19 limit 18 to yr="2000 -Current" 154  
 20 exp Violence/ 110037  
 21 exp Crime/ 153854  
 22 Dangerous Behavior/ 3960  
 23 (violen\* or aggress\* or crime\* or criminal\* or police or abuse or terrorism or dangerous\* behavior?r\* or homicid\* or murder\* or arrest\* or convict\* or threat\* or offenses\* or harrass\* or assault\* or molest\* or exploit\* or misconduct or mistreat\* or delinquen\*).ti,bt,ab,kf. 1118578  
 24 or/20-23 1178589  
 25 11 and 24 2196  
 26 limit 25 to yr="2000 -Current" 1320

## **Epistemonikos**

Søkedato: 21.12.2022

### Søketreff

Systematiske oversikter publisert fom 2000: broad synthesis 27, systematic reviews 317

Title/abstract: ((involuntary OR coerc\* OR compulsory OR mandatory OR forced OR mandated OR nonvoluntary OR "non-voluntary" OR "non-consensual" OR nonconsensual OR "un-consented" OR unconsented) AND (treat\* OR therap\* OR hospitali\* OR admitt\* OR medicat\* OR care OR "health care" OR healthcare OR "mental health" OR commitment\* OR program\* OR confine\* OR detention)) OR "treatment order" OR "treatment orders" OR "commitment of mentally ill" OR "supervised discharge" OR "chemical restraint" OR "chemical restraints" OR "psychiatric commitment"

AND

Title/abstract: mental\* OR schizo\* OR psychos\* OR psychot\* OR bipolar\* OR manic OR paranoi\* OR hallucinat\* OR hallucinos\* OR delusion\*

## **Scopus**

Søkedato: 21.12.2022

### Søketreff

Systematiske oversikter: 90

Primærstudier: 1579

( TITLE-ABS-KEY ( ( ( involuntary OR coerc\* OR compulsory OR mandatory OR forced OR mandated OR nonvoluntary OR "non-voluntary" OR "non-consensual" OR nonconsensual OR "un-consented" OR unconsented ) n/3 ( treat\* OR therap\* OR hospitali\* OR admitt\* OR medicat\* OR care OR "health care" OR healthcare

OR "mental health" OR commitment\* OR program\* OR confine\* OR detention ) )  
OR "treatment order" OR "treatment orders" OR "commitment of mentally ill" OR  
"supervised discharge" OR "chemical restraint" OR "chemical restraints" OR "psychi-  
atric commitment" ) AND TITLE-ABS-KEY ( mental\* OR schizo\* OR psychos\* OR  
psychot\* OR bipolar\* OR manic OR paranoi\* OR hallucinat\* OR hallucinos\* OR  
delusion\* ) AND TITLE-ABS-KEY ( ( ( systematic\* OR evidence OR scoping OR um-  
brella OR integrative OR literature ) n/2 ( review\* OR synthes\* ) ) OR "research  
synthes\*" OR meta-anal\* OR ( systematic\* n/2 search\* ) OR "overview of reviews"  
OR "rapid review\*" OR metaethnograph\* OR meta-ethnograph\* OR metasynthes\* OR  
meta-synthes\* ) ) AND PUBYEAR > 1999 AND PUBYEAR > 1999

( TITLE-ABS-KEY ( ( ( involuntary OR coerc\* OR compulsory OR mandatory OR  
forced OR mandated OR nonvoluntary OR "non-voluntary" OR "non-consensual"  
OR nonconsensual OR "un-consented" OR unconsented ) n/3 ( treat\* OR therap\*  
OR hospitali\* OR admiss\* OR medicat\* OR care OR "health care" OR healthcare  
OR "mental health" OR commitment\* OR program\* OR confine\* OR detention ) )  
OR "treatment order" OR "treatment orders" OR "commitment of mentally ill" OR  
"supervised discharge" OR "chemical restraint" OR "chemical restraints" OR "psychi-  
atric commitment" ) AND TITLE-ABS-KEY ( mental\* OR schizo\* OR psychos\* OR  
psychot\* OR bipolar\* OR manic OR depress\* OR paranoi\* OR hallucinat\* OR hal-  
lucinos\* OR delusion\* ) AND TITLE-ABS-KEY ( violen\* OR aggress\* OR crime\* OR  
criminal\* OR police OR abuse OR terrorism OR ( dangerous\* n/1 ( behavior\* OR  
behaviour\* ) ) OR homicid\* OR murder\* OR arrest\* OR convict\* OR threat\* OR of-  
fens\* OR harrass\* OR assault\* OR molest\* OR exploit\* OR misconduct OR mis-  
treat\* OR delinquen\* ) ) AND PUBYEAR > 1999 AND PUBYEAR > 1999

## **Criminal Justice Abstracts (Ebsco)**

Søkedato: 21.12.2022

Søketreff

Systematiske oversikter: 3

Primærstudier: 92

S6 S1 AND S3 AND S5

Limiters – Publication Date: 20000101-20221231

S5 TI ( violen\* OR aggress\* OR crime\* OR criminal\* OR police OR abuse OR terrorism OR  
dangerous\* behavior\* OR homicid\* OR murder\* OR arrest\* OR convict\* OR threat\* OR of-  
fens\* OR harrass\* OR assault\* OR molest\* OR exploit\* OR misconduct OR mistreat\* OR delin-  
quen\* OR sexual\* coerc\* OR coerc\* behav\* ) OR AB ( violen\* OR aggress\* OR crime\* OR  
criminal\* OR police OR abuse OR terrorism OR dangerous\* behavior\* OR homicid\* OR mur-  
der\* OR arrest\* OR convict\* OR threat\* OR offens\* OR harrass\* OR assault\* OR molest\* OR ex-  
ploit\* OR misconduct OR mistreat\* OR delinquen\* OR sexual\* coerc\* OR coerc\* behav\* ) OR  
SU ( violen\* OR aggress\* OR crime\* OR criminal\* OR police OR abuse OR terrorism OR dan-  
gerous\* behavior\* OR homicid\* OR murder\* OR arrest\* OR convict\* OR threat\* OR offens\*

or harrass\* or assault\* or molest\* or exploit\* or misconduct or mistreat\* or delinquen\*  
or sexual\* coerc\* or coerc\* behav\* )

S4 S1 AND S2 AND S3

Limiters – Publication Date: 20000101-20221231

S3 TI ( mental\* OR schizo\* OR psychos\* OR psychot\* OR bipolar\* OR manic OR paranoi\* OR hallucinat\* OR hallucinos\* OR delusion\* ) AND AB ( mental\* OR schizo\* OR psychos\* OR psychot\* OR bipolar\* OR manic OR paranoi\* OR hallucinat\* OR hallucinos\* OR delusion\* ) AND SU ( mental\* OR schizo\* OR psychos\* OR psychot\* OR bipolar\* OR manic OR paranoi\* OR hallucinat\* OR hallucinos\* OR delusion\* )

S2 TI ( ( ( systematic\* OR evidence OR scoping OR umbrella OR integrative OR literature ) N2 ( review\* OR synthes\* ) ) OR research synthes\* OR meta-anal\* OR ( systematic\* N2 search\* ) OR “overview of reviews” OR rapid review\* ) OR AB ( ( ( systematic\* OR evidence OR scoping OR umbrella OR integrative OR literature ) N2 ( review\* OR synthes\* ) ) OR research synthes\* OR meta-anal\* OR ( systematic\* N2 search\* ) OR “overview of reviews” OR rapid review\* ) OR SU ( ( ( systematic\* OR evidence OR scoping OR umbrella OR integrative OR literature ) N2 ( review\* OR synthes\* ) ) OR research synthes\* OR meta-anal\* OR ( systematic\* N2 search\* ) OR “overview of reviews” OR rapid review\* )

S1 ( ((ZU “involuntary treatment”)) or ((ZU “commitment & detention of people with mental illness”)) ) OR TI ( ((involuntary OR coerc\* OR compulsory OR mandatory OR forced OR mandated OR nonvoluntary OR “non-voluntary” OR “non-consensual” OR nonconsensual OR “un-consented” OR unconsented) N3 (treat\* OR therap\* OR hospitali\* OR admiss\* OR medicat\* OR care OR “health care” OR healthcare OR “mental health” OR commitment\* OR program\* OR confine\* OR detention)) ) OR “treatment order” OR “treatment orders” OR “commitment of mentally ill” OR “supervised discharge” OR “chemical restraint” OR “chemical restraints” OR “psychiatric commitment” ) OR AB ( ((involuntary OR coerc\* OR compulsory OR mandatory OR forced OR mandated OR nonvoluntary OR “non-voluntary” OR “non-consensual” OR nonconsensual OR “un-consented” OR unconsented) N3 (treat\* OR therap\* OR hospitali\* OR admiss\* OR medicat\* OR care OR “health care” OR healthcare OR “mental health” OR commitment\* OR program\* OR confine\* OR detention)) ) OR “treatment order” OR “treatment orders” OR “commitment of mentally ill” OR “supervised discharge” OR “chemical restraint” OR “chemical restraints” OR “psychiatric commitment” )

## Embase (Ovid)

Søkedato: 21.12.2023

Søketreff

Systematiske oversikter: 74

Primæstudier: 471

#	Searches	Results
1	*involuntary commitment/	823



- 2 ((involuntary or coerc\* or compulsory or mandatory or forced or mandated or nonvoluntary or non-voluntary or non-consensual or nonconsensual or un-consented or unconsented) adj4 (treat\* or therap\* or hospitali\* or admiss\* or medicat\* or care or health care or healthcare or mental health or commitment\* or program\* or confine\* or detention\*)).ti,bt,ab,kf. 21195
- 3 (treatment order\* or "commitment of mentally ill" or (supervised adj2 discharge\*) or (chemical\* adj2 restraint\*) or (Psychiatric\* adj2 commit\*)).ti,bt,ab,kf. 2379
- 4 or/1-3 23343
- 5 exp \*psychosis/ or exp \*schizophrenia spectrum disorder/ 184712
- 6 ((severe\* or serious\*) adj mental\* adj (ill\* or disorder\* or condition\* or problem\*)).ti,bt,ab,kf. 16701
- 7 (schizo\* or psychos\* or psychot\* or bipolar\* or manic or paranoi\* or hallucinat\* or hallucinos\* or delusion\*).ti,bt,ab,kf. 637353
- 8 or/5-7 664053
- 9 (((systematic\* or evidence or scoping or umbrella or integrative or literature) adj2 (review\* or synthes\*)) or research synthes\* or meta-anal\* or (systematic\* adj2 search\*) or overview of reviews or rapid review\*).ti,bt,ab,kf. 797287
- 10 (metaethnograph\* or meta-ethnograph\* or metasyntes\* or meta-syntes\*).ti,bt,ab,kf. 2757
- 11 Meta-Analysis/ 265480
- 12 Systematic Reviews/ 30513
- 13 or/9-12 853769
- 14 4 and 8 and 13 128
- 15 limit 14 to yr="2000 -Current" 122
- 16 exp Violence/ 170169
- 17 (violen\* or aggress\* or crime\* or criminal\* or police or abuse or terrorism or dangerous\* behavio?r\* or homicid\* or murder\* or arrest\* or convict\* or threat\* or offens\* or harrass\* or assault\* or molest\* or exploit\* or misconduct or mistreat\* or delinquen\*).ti,bt,ab,kf. 1437980
- 18 or/16-17 1487822
- 19 4 and 8 and 18 894
- 20 limit 19 to yr="2000 -Current" 790
- 21 limit 15 to embase 74
- 22 limit 20 to embase

## **TvangsPub**

Søkedato: 21.12.2023

Søk på vold, violence, violent, aggression

## Vedlegg 2: Begrepsforklaringer type behandling/tvang

Beskrivelsene er basert på informasjon fra de inkluderte studiene (tabell 1).

**Tabell 1:** Forklaring av de engelske begrepene som beskriver type behandling/tvang

Engelsk begrep	Forklaring
Involuntary inpatient treatment or hospitalization	Beskrives i studiene tvungen innleggelse på sykehus eller institusjon, og/eller tvunget behandling med medikamenter inne på sykehus eller institusjon.
Involuntary outpatient commitment/community treatment orders	Er samlebetegnelser for studier hvor pasienten får pålegg om å møte til behandling eller undersøkelse. Denne formen for tvunget behandling er uten døgnopphold.
Psychiatric emergency/acute services	Innebærer studier hvor pasientene befinner seg på en akuttpsykiatrisk enhet eller legevakt.
Forensic inpatient psychiatric care	Omfatter sikkerhetspsykiatri og fengselspsykiatri. Pasientene som mottok denne behandlingen, hadde begått svært alvorlige lovbrudd og ble idømt tvangsbehandling i institusjon.
Court diversion program/conditional release	Ble gitt til pasienter med psykiske lidelser som ble idømt en forbrytelse, tiltaket ble gitt som alternativ til soning.
Assertive community treatment	Er både behandling, rehabilitering og reintegrering i samfunnet for pasienter med alvorlige psykiske lidelser, tilbudet ble gitt av et ambulerende tverrfaglig team.
Homeless outreach psychiatric service	Er et behandlingstilbud for hjemløse personer med alvorlig psykiske lidelser, be-

---

	handlingstilbudet gis både frivillig og under tvang. Pasientene i studien vi inkluderte fikk dette tilbudet i hovedsak under tvang.
Involuntary civil comment	Innebærer at man med et rettslig pålegg kan tvinge pasienter til å forbli i behandling for rus eller psykoaktive stoffer.

---

## Vedlegg 3: Vurdering av metodiske begrensninger

For de syv av publikasjonene vi hadde egnede sjekklister vurderte vi metodiske begrensninger (tabell 1).

**Tabell 1:** studiedesign og vurdering av metodiske begrensninger

Studie	Studiedesign	Sjekkliste	Metodiske begrensninger
Segal 2020 (24)	Kunnskapsoppsummering	JBI checklist for systematic reviews	Store
Segal 2022 (25)	Kunnskapsoppsummering	JBI checklist for systematic reviews	Store
Erickson 2004* (26)	Uklar	Ikke aktuell	
Erickson 2005* (27)	Observasjonsstudie	Ikke aktuell	
Hough 2005 (28)	Observasjonsstudie	Ikke aktuell	
Ingram 2009 (29)	“Naturalistic retrospective mirror image study of case notes” (Før- etter studie)	Ikke aktuell	
Link 2011 (30)	Observasjonsstudie	Ikke aktuell	
Segal 2019 (32)	Observasjonsstudie	Ikke aktuell	
Steadman 2001 (32)	Randomisert kontrollert studie	JBI checklist for RCT	Moderate
Swanson 2000** (33)	Randomisert kontrollert studie	JBI checklist for RCT	Moderate
Swanson 2001** (34)	Randomisert kontrollert studie	JBI checklist for RCT	Moderate

Swartz 2001** (35)	Randomisert kontrollert studie	JBI checklist for RCT	Moderate
Wang 2019 (36)	Tverrsnittstudie	JBI critical appraisal checklist for Analytical cross-sectional studies	Små
*Doktorgradsavhandling (PhD) og publikasjon fra PhD			
** Samme datainnsamling			

Utgitt av Folkehelseinstituttet

Januar 2023

Postboks 4404 Nydalen

NO-0403 Oslo

Telefon: 21 07 70 00

Rapporten kan lastes ned gratis fra

Folkehelseinstituttets nettsider

[www.fhi.no](http://www.fhi.no)