

# SKEMA 1 a

## Handicapområdet

Version 1, januar 2020

### **Registrering og indberetning af magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten efter servicelovens kap. 24 og 24 a (§§ 124 c, 124 d, 125, 128, 128 b, 128 c og 136 a) samt indgreb foretaget i nødret og nødværge**

På skema 1 skal der registreres akutte indgreb og indgreb efter en kommunal afgørelse (forhåndsgodkendt). Ved gentagelse af indgreb efter en kommunal afgørelse, inden for den samme måned, skal bilag 1 anvendes til efterfølgende daglige registreringer.

Der skal registreres indgreb i form af afværgehjælp, fastholdelse, tilbageholdelse, tilbageførelse og føren til andet opholdsrum, anvendelse af stofseler, kortvarig fastholdelse i personlig hygiejne-situationer (såvel uden som med forudgående afgørelse), låsning og sikring af yderdøre og vinduer, anvendelse af særlige døråbnere samt anvendelse af tryghedsskabende velfærdsteknologi.

I skema 1 skal desuden registreres indgreb foretaget uden hjemmel i serviceloven, herunder indgreb foretaget i nødværge og nødret.

Det personale, der har foretaget indgrebet, skal foretage registreringen straks og senest tre dage efter, indgrebet har fundet sted, og indberette det til personalelederen.

Personalelederen skal indberette registreringerne månedligt.

### 1. Oplysninger om borgeren (forbeholdt medarbejder)

Fulde navn	
CPR-nummer	
Adresse på borgeren	
Borgerens handlekommune	
Foreligger der faglig dokumentation for, at borgeren er i målgruppen for magtanvendelse, jf. §§ 124 a eller 136?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej (begrund herunder)

### 2. Generelle oplysninger om tilbuddet (forbeholdt medarbejder)

Tilbuddets navn (som angivet på Tilbudsportalen)	
Evt. afdelingens navn	
Adresse på tilbuddet	
Type af tilbud	<input type="checkbox"/> Aflastningstilbud (servicelovens § 84) <input type="checkbox"/> Beskyttet beskæftigelse (servicelovens § 103) <input type="checkbox"/> Aktivitets- og samværstilbud (servicelovens § 104) <input type="checkbox"/> Midlertidigt botilbud (servicelovens § 107) <input type="checkbox"/> Længerevarende botilbud (servicelovens § 108) <input type="checkbox"/> Krisecenter for kvinder (servicelovens § 109) <input type="checkbox"/> Boform for hjemløse (servicelovens § 110) <input type="checkbox"/> Plejehjem o.l. (servicelovens § 192) <input type="checkbox"/> Almen plejebolig (almenboliglovens § 5, stk. 2/§ 105) <input type="checkbox"/> Eget hjem <input type="checkbox"/> Andet: _____
Driftsherre	<input type="checkbox"/> Kommunalt tilbud <input type="checkbox"/> Regionalt tilbud <input type="checkbox"/> Privat tilbud
Leder eller stedfortræders navn	

### 3. Oplysninger om den/de ansatte, der foretog indgrebet (forbeholdt medarbejder)

Navn:	Stilling:

**4. Dato, tid og sted for indgrebet** (forbeholdt medarbejder)

Indgreb påbegyndt	Dato:	Kl.:
Indgreb afsluttet	Dato:	Kl.:
Registreringstidspunkt	Dato:	Kl.:

**5. Oplysninger om indgrebet** (forbeholdt medarbejder)

- Ved indgreb efter en kommunal afgørelse (forhåndsgodkendt) skal felterne under punkt 5 udfyldes første gang i en måned indgrebet foretages. Herefter foretages registreringerne for resten af måneden i bilag 1. Hver indgrebstype skal registreres i hvert sit skema.

Angiv type af indgreb, som blev foretaget (sæt kryds)

- Indgreb foretaget på baggrund af afgørelse (forhåndsgodkendt)  
 Afgørelsen gælder i perioden fra dato: \_\_\_\_\_ til dato: \_\_\_\_\_  
 Akut indgreb (ikke forhåndsgodkendt)

Type af indgreb (sæt kryds)

- Afværgehjælp § 124 c  
 Fastholdelse m.v. § 124 d  
 Anvendelse af særlige døråbnere § 125  
 Anvendelse af stofselere § 128  
 Anvendelse af tryghedsskabende velfærdsteknologi på baggrund af afgørelse § 128 b  
 Låsning og sikring af yderdøre og vinduer § 128 c  
 Kortvarig fastholdelse i personlig hygiejne-situationer § 136 a

Indgreb, der ikke er hjemmel til i servicelovens magtanvendelsesregler

- Indgreb foretaget uden hjemmel  
 Indgreb foretaget i nødværge (straffelovens § 13)  
 Indgreb foretaget i nødret (straffelovens § 14)

Beskrivelse af indgrebet

Hvor fandt indgrebet sted?

- På tilbuddets fællesarealer  
 I borgerens eget hjem, badeværelse  
 I borgerens eget hjem, køkken  
 Andet sted i borgerens eget hjem  
 Bil  
 Udenfor, men på tilbuddets matrikel  
 Uden for tilbuddets matrikel  
 Andet: \_\_\_\_\_

Hvad gik forud for indgrebet?

**5. Oplysninger om indgrebet** (forbeholdt medarbejder)

- Ved indgreb efter en kommunal afgørelse (forhåndsgodkendt) skal felterne under punkt 5 udfyldes første gang i en måned indgrebet foretages. Herefter foretages registreringerne for resten af måneden i bilag 1.

Hver indgrebstype skal registreres i hvert sit skema.

Hvordan handlede du pædagogisk før indgrebet?

Hvad ønskede du at opnå med indgrebet?

Beskriv selve indgrebet

Hvordan sikrede du dig, at indgrebet var begrænset til det absolut nødvendige og var så lidt indgribende som overhovedet muligt i forhold til borgerens selvbestemmelsesret

Beskriv borgerens reaktion efter indgrebet

Hvordan reagerede borgeren efter indgrebet?

Hvad gjorde du for at genoprette borgerens tryghed?

**Opfølgning:**

Beskriv, hvordan I har fulgt op eller har planlagt at følge op i personalegruppen (forbeholdt ledelse)

Hvordan forventer I at følge op, eller hvad har opfølgning i personalegruppen vist?

**5. Oplysninger om indgrebet** (forbeholdt medarbejder)

- Ved indgreb efter en kommunal afgørelse (forhåndsgodkendt) skal felterne under punkt 5 udfyldes første gang i en måned indgrebet foretages. Herefter foretages registreringerne for resten af måneden i bilag 1.

Hver indgrebstype skal registreres i hvert sit skema.

Beskriv overvejelser om fremtidige planlagte eller iværksatte forebyggende indsatser (forbeholdt ledelse)

Hvilke indsatser er der overvejet eller planlagt i fremtiden for at forebygge lignende situationer fremover?

Andre supplerende oplysninger eller kommentarer

**6. Inddragelse af borgeren** (forbeholdt medarbejder)

Borgerens egen redegørelse for eller kommentar til forløbet er vedlagt indberetningen  Ja  Nej

Hvis redegørelse ikke er vedlagt

Er borgeren orienteret om formålet med magtanvendelsen?  Ja  Nej (begrund herunder)

Klagevejledning

Er der udleveret klagevejledning?  Ja  Nej (begrund herunder)

**7. Lederens / stedfortræderens vurdering af indgrebet og kommentarer til registreringerne** (forbeholdt ledelse)

Vurdering og kommentarer



**8. Dato og klokkeslæt samt leders eller stedfortræders underskrift** (forbeholdt ledelse)

Dato:	Kl.:	Underskrift
-------	------	-------------

**9. Registrering af indberetning og orientering fremsendt af leder/stedfortræder** (forbeholdt ledelse)

Kopi af indberetningsskema	Sendt dato:	Sendt kl.:
Til borgerens handlekommune (kommunalbestyrelsen)		
Til kommunalbestyrelsen i den kommune, der fører det driftsorienterede tilsyn med tilbuddet, jf. servicelovens § 148 eller socialtilsynslovens § 2 (socialtilsynet)		
Orientering om episoden	Dato:	
Til kommunal eller regional driftsherre (hvis relevant)		
Til pårørende eller anden repræsentant		