KOMMUNE:

VEDTAKSDATO:       **Ikkje offentleg: offl. § 13, jf. hol. § 12-1, jf. fvl. § 13 til 13e og 13g**

|  |
| --- |
| **VEDTAK OM BRUK AV TVANG OG MAKT OVERFOR EINSKILDE PERSONAR MED PSYKISK UTVIKLINGSHEMMING** Lov om kommunale helse- og omsorgstenester § 9-5, tredje ledd bokstavane b og c.  |

|  |
| --- |
| Obs! Det er utarbeidd ein hjelpetekst for utfylling av dette skjema. Skjema finn du på heimesida til Statsforvaltaren: [www.statsforvaltaren.no/more-og-romsdal](http://www.statsforvaltaren.no/more-og-romsdal) |

1. **PERSONOPPLYSINGAR**
	1. **Namn på personen som det skal nyttast tvang og makt mot?**

|  |  |
| --- | --- |
| *Etternamn, fornamn*      | *Fødselsdato*      |
| *Bustadadresse*      | *Telefon*      |

**1.2. Personen sin næraste pårørande**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Relasjon/Slektskap* | *Etternamn, fornamn* | *Adresse* | *Telefon* |
|       |       |       |       |

**1.3. Har personen verje med særleg mandat etter kapittel 9?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **[ ]** Ja **[ ]** Nei  |  |  |
| *Namn* | *Adresse* | *Telefon* |
|       |       |       |

**1.4. Kva for diagnose innan psykisk utviklingshemming har personen?** (F70-F79 i ICD-10)

|  |
| --- |
| ICD-10 kode:       |
| Når vart diagnosen sist stilt?       |
| Kven stilte diagnosen?       |
| Eventuelt andre relevante diagnosar?       |

**1.5. Korleis er personen si fysiske og psykiske helsetilstand?** Har den endra seg sidan førre overprøving?

|  |
| --- |
|       |

**1.6. Har personen vedtak om helse- og omsorgstenester i kommunen?**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dato** for vedtak etter helse- og omsorgstenestelova § 3-2, nr. 6 a-c, eller § 3-6 nr. 2 |       (dd.mm.åå) |

**1.7. Historie og personen sin situasjon per i dag:**

|  |
| --- |
| **-Ved vedtak for fyste gong;**Skriv kort om personen si historie:      Skriv kort om personen sin situasjon per i dag:      **-Ved fornying av vedtak;** Skriv kva som eventuelt har endra seg sidan førre overprøving:       |

**1.8. Førebyggjande arbeidd:**

|  |
| --- |
| **Kva for førebyggjande arbeidd er gjort?**      **Kva førebyggjande tiltak skal vidareførast?**       |

**1.9. Kva er pårørande/verje si meining om tiltaket(a), og korleis er dei teke med i utarbeidinga/evalueringa av tiltaket(a)?**

|  |
| --- |
|       |

**2. OPPLYSINGAR OM TILTAKET(A)**

**2.1. (Obs! Ved fleire tiltak, sjå hjelpetekst!)**

|  |
| --- |
| **TILTAK 1** |
| **Skriv namnet på tiltaket som skal settast i verk/vidareførast etter kap.9:**

|  |
| --- |
|       |

**Gi ei konkret framstilling av tiltaket, gjennomføringa av det og avbrytingskriteria:**       |
| **2.1.2. Kvar skal tiltaket gjennomførast?** |
|       |
| **2.1.3. Personen sitt syn på tvangstiltaket** |
| Korleis reagerer personen når tvangstiltaket vert gjennomført? Kva meiner personen om at tiltaket skal fornyast?      |
| **2.1.4. Beslutningskompetanse** |
| **-Ved tvangstiltak for fyste gong;** Gjer ei vurdering av personen si beslutningskompetanse når det gjeld tiltaket:      **-Ved vidareføring av tvangstiltak;** Er det oppstått endringar sidan førre overprøving?       |
| **2.1.5. Kva er lovheimel for tiltaket?** (Kryss av i rubrikken til venstre.) |
| [ ]  | § 9-5 tredje ledd bokstav b – planlagde skadeavverjande tiltak i gjentekne naudssituasjonar |
| [ ]  | § 9-5 tredje ledd bokstav c – tiltak for å dekke brukar sine grunnleggjande behov |
| [ ]  | Tiltaket skal i tillegg heimlast i § 9-6 (mekanisk tvangsmiddel eller skjerming) |
| **2.1.6. Vesentleg skade** |
| Kva for vesentleg skade skal tiltaket hindre eller avgrense? (Kryss av i rubrikken til venstre)  [ ]  at personen påfører seg sjølv eller andre fysisk skade [ ]  at personen får psykiske skader/hemmar eiga utvikling [ ]  at personen har sosialt fornedrande åtferd [ ]  at personen krenka andre personar sin integritet [ ]  at personen påfører materielle skader på eigen eller andre sine eigendelar  [ ]  anna skadeForklar:       |
| **2.1.7. Andre løysingar:**  |
| **Ved tvangstiltak for fyste gong:**Kva for andre løysingar til bruk av tvang og makt er forsøkt?       **Ved fornying av tvangstiltak:** Kva for andre løysingar til bruk av tvang og makt vart prøvd i førre vedtaksperiode? Kva effekt hadde eventuelt desse tiltaka?      Kva for andre løysingar er vurdert i førre vedtaksperiode, men ikkje forsøkt?      Kva for andre løysingar skal prøvast ut i kommande vedtaksperiode?       |
| **2.1.8. Om tiltaket går lenger enn nødvendig**  |
| Forklar kvifor tiltaket ikkje går lenger enn det som er nødvendig for å avverje/avgrense den vesentlege skaden:      |
| **2.1.9. Fagleg og etisk forsvarleg** |
| Grunngi at tiltaket er fagleg forsvarleg:       |
| **2.1.10. Evaluering av gjennomføring av tiltaket** (ved vidareføring) |
| Kva viser kommunen si evaluering av tiltaket? Har det vore avvik i gjennomføring av tiltaket?  |
| **2.1.11. Kor lenge skal tiltaket vare?** |
| Kor mange veker/månader:      |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Ja[ ]  | Nei[ ]  |

Er det sannsynleg at det skal gjerast nytt vedtak etter sluttdatoen?  |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Ja[ ]  | Nei[ ]  |

**2.1.12. Er det to tenesteytarar til stades ved gjennomføring av tvangstiltak?**  |
| Om nei: Kvifor det er ei ulempe for personen å ha to tenesteytarar ved gjennomføring av tiltaket:        |
| **2.1.13. Journalføring av tiltaket**  |
| **1.** **Kvar vert tiltaket journalført?** (eks. Gerica, Visma, Profil, etc.)      **2**. **Kven er journalansvarleg?** (Tittel og namn)      **3.** **Kven har ansvaret for kontroll og evaluering av tiltaket?** (Tittel og namn)      **4.** **Kor ofte vert opplysingane kontrollert?** (kryss av)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Etter kvar gjennomføring | **[ ]**  |  Dagleg | **[ ]**  |
| Kvar veke | **[ ]**  |  Kvar månad | **[ ]**  |

**5.** **Kva for opplysningar skal journalførast når det gjeld dette tiltaket?**        |

**2.2. Samla vurdering av tvangsbruken:**

|  |
| --- |
| **Ved fleire tvangstiltak** må det gjerast ei vurdering av kor inngripande tiltaka samla sett vert for personen:       |

1. **OPPLYSINGAR OM TENESTEYTARANE**

**3.1. Overordna fagleg ansvarleg for kap. 9 i kommunen/bydelen:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Namn* |  | *Stilling* |  |  |  | *Telefon* |
|       |  |       |  |  |  |       |

**3.2. Kven er fagleg ansvarleg for gjennomføringa av tiltaket?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Namn* | *Stilling* | *Tenestestad* | *Telefon* |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |

**3.3. Kven har delteke i utarbeidinga av tiltaket?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Namn* | *Stilling / funksjon* | *Tenestestad* | *Telefon* |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |

**3.4. Kven av tenesteytarane skal gjennomføre tiltaket?**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Namn* | *Stillingsnemning* | *Utdanning* | *Stillings-prosent* | *Ca. stillingsprosent hos brukar* |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |

**3.5. Korleis vert tenesteytarane rettleia fagleg?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Namn på den som skal rettleie* | *Stilling / funksjon* | *Tema for oppfylging og rettleiing* | *Omfang* |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |

**3.6. Kven deltek frå spesialisthelsetenesta?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Namn* | *Stilling / funksjon* | *Tenestestad* | *Telefon* |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |

**3.7. Er det nødvendig å søke dispensasjon frå utdanningskravet?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Ja [ ]  | Nei [ ]  |

Om ja; Søknad om dispensasjon frå utdanningskravet er lagt ved som vedlegg: **[ ]**  |

 **\_\_\_\_\_\_**

**Vedtaksdato**       **Stad**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Underskrift av overordna fagleg ansvarleg for kap. 9**

Vedtaket er elektronisk signert [ ]  (skriv namnet til vedkommande på linja over)

**Kryss av for den vedtaket sendast til:**

[ ]  Statsforvaltaren for overprøving, jf. § 9-7 fjerde ledd

Vedtaket skal samstundes sendast til spesialisthelsetenesta, verje eller verje og pårørande. Alle desse kan gi uttale til Statsforvaltaren med frist på ei veke frå vedtaket er motteke, jf. § 9-7 fjerde ledd. Statsforvaltaren er tilsynsmynde, jf. helse- og omsorgstenestelova § 12-3.

[ ]  spesialisthelsetenesta

[ ]  verje

[ ]  næraste pårørande

[ ]  brukar

Partane har som hovudregel rett til innsyn i saksdokumenta jf. forvaltningslova §§ 18 og 19

**Vedlegg**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.** | **Innhald** | **Frå/instans** | **Dato** | **Innsendt tidlegare (vis til dato)** |
|       | Vedtak på kommunale helse-og omsorgstenester jf. § 3-2, nr.6 a-c og § 3-6 første ledd nr. 2  |       |       |       |
|       | Stadfesting av diagnose (ICD-10) |       |       |       |
|       | Rutine om korleis tiltaket journalførast  |       |       |       |
|       | Eventuelle rutinar/prosedyrar/tiltaksplan for gjennomføring av tiltak |       |       |       |
|       | Individuell plan |       |       |       |
|       | Evt. søknad om dispensasjon frå utdanningskravet |       |       | - |
|       | Gjeldande turnus for tenestetilbodet til personen |       |       |       |
|       | Andre relevante rapportar/epikrisar frå spesialisthelsetensesta eller andre samarbeidspartnarar |       |       |       |
|       | Plan for opplæring/rettleiing av personalet som skal delta i gjennomføringa av tiltaket(a).  |       |       |       |