

Magtanvendelse indberetning

Børn og unge under 18 år - Sikrede døgninstitutioner

Magtanvendelse er:

- Fysisk fastholdelse
- Føre beboeren til et andet sted
- Undersøgelse af beboeren og beboerens opholdsrum.
- Kontrol af brev udveksling og telefon eller anden kommunikation

Beboeren skal have besked om magtanvendelsesindberetningen, og der skal gives mulighed for, at give kommentar hertil.

Skemaet udfyldes af den medarbejder, der har været involveret i magtanvendelsen, herefter kommenteres af forstanderen.

INSTITUTIONEN	
Institutionen	
Afdelingen	
BEBOEREN	
Navn	
CPR-nr.	
Opholdskommune	
Hjemkommune	
MAGTANVENDELSEN	
Dato	
Tidspunkt	
Varighed	
Sted	
BESKRIVELSE AF MAGTANVENDELSEN	
Beskrivelse af magtanvendelsen	
Beskrivelse af nødvendigheden	
Formålet med magtanvendelsen	
Andre indberetninger	<input type="checkbox"/> Alvorlig hændelse <input type="checkbox"/> Fysisk og psykisk vold
MAGTANVENDELSES UDFØREN	
Navn og stilling	
Navn og stilling	
Navn og stilling	
Navn og stilling	
BORGERENS TILSTAND	
Før	
Under	
Efter	
MAGTANVENDELSENS ART	
<input type="checkbox"/>	Akut fastholdelse og/eller føre til andet rum jf. §5
<input type="checkbox"/>	Undersøgelse af et barns person eller opholdsrum § 8
Begrundelse	
Fundne effekter	
MAGTANVENDELSENS ART	
<input type="checkbox"/>	Undersøgelse af et barns person eller opholdsrum § 8
Begrundelse	
Fundne effekter	

Kontrol med brevveksling, telefonsamtaler og anden kommunikation på sikrede døgninstitutioner efter reglerne i retsplejeloven – skal godkendes af kommunalbestyrelsen § 14	
Vedlagt godkendelse	
Periode for godkendelsen	
Anvendelse af personlige alarm- eller pejlesystemer – skal godkendes af kommunalbestyrelsen jf. § 16.	
Vedlagt godkendelse	
Periode for godkendelsen	
VIDNER	
Personale	
Beboere	
BEBOERENS EGNE BEMÆRKNINGER	
Beboerens bemærkninger	
TILKALDT HJÆLP	
Kollegaer	
Politi	
Ambulance	
Andet	
UDFYLDT AF	
Navn og stilling	
Dato	

FORBEHOLDT FORSTANDER	
Kommentar	
Forebyggende tiltag	
Handicapregisteret	Ja
	Nej
Navn	
Dato	

FOREBEHOLDT DØGNINSTITUTIONSAFDELINGEN	
Kommentar	
Navn og stilling	
Dato	
	Nødværge
	Nødret

FORBEHOLDT KOMMUNALBESTYRELSEN	
Kvittering for modtagelse	
Dato	

Skemaet skal udfyldes elektronisk og sendes inden 3 dage til iass@nanoq.gl. Indberetningen bliver behandlet af Døgninstitutionsafdelingen, hvorefter indberetningen vil blive returneret til døgninstitutionen.

Ved meget alvorlige hændelser skal afdelingschefen for Døgninstitutionsafdelingen orienteres.

For yderligere vejledning se www.uupi.gl.