

Magtanvendelse indberetning

Personer over 18 år - Forhåndsgodkendt magtanvendelse

Magtanvendelse er:

- Fysisk fastholdelse
- Føre beboeren til et andet sted

Forhåndsgodkendt magtanvendelse er, når der er ansøgt beboerens opholdskommunes kommunalbestyrelse, om lov til at udføre magtanvendelse. Kan være følgende:

- Fastholdelse i hygiejne situationer
- Tilbageholdelse i boligen
- Fastspænding med stofsele
- Pejlesystemer altså alarmsystemer som sikre, at beboeren ikke kan gå fra institutionen.

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

Det er forstanders ansvar at magtanvendelsesskemaerne bliver udfyldt og kommenteret.

INSTITUTIONEN	
Institutionen	
Afdelingen	
BEBOEREN	
Navn	
CPR-nr.	
Opholdskommune	
Hjemkommune	
Værgemål (Forældre myndighedsindehaver)	
ANSØGNINGEN TIL KOMMUNALBESTYRELSEN	
Godkendt af kommunalbestyrelsen	Godkendelsen vedlagt
Periode for godkendelse	
MAGTANVENDELSEN	
Dato	
Tidspunkt	
Varighed	
Sted	
BESKRIVELSE AF MAGTANVENDELSEN	
Beskrivelse af magtanvendelsen	
Beskrivelse af nødvendigheden af magtanvendelsen	
Formålet med magtanvendelsen	
Andre indberetninger	Alvorlig hændelse Fysisk og psykisk vold
MAGTANVENDELSES UDFØREN	
Navn og stilling	
Navn og stilling	
Navn og stilling	
Navn og stilling	
Navn og stilling	
BORGERENS TILSTAND	
Før	
Under	
Efter	

MAGTANVENDELSENS ART	
	Personlig alarm, jf. § 31.
	Pejlesystem, jf. § 31.
	Særlig døråbnere, jf. § 31.
	Fastholdelse i hygiejnesituationer, jf. § 33.
	Tandbørstning.
	Barbering.
	Hårvask, badning, og tøjskift.
	Klipning af hår og negle.
	Skiftning af ble og bind.
	Pleje af hud.
	Fjernelse af madrester i kindpose / mundhule.
	Tilbageholdelse i boligen, jf. § 34.
	Fastspænding med stofsele, jf. § 35.
VIDNER	
Personale	
Beboere	
BEBOERENS BEMÆRKNINGER	
Beboerens bemærkninger	
TILKALDTE HJÆLP	
Kollegaer i institutionen	
Politi	
Ambulance	
Andet	
UDFYLDT AF	
Navn og stilling	
Dato	

FORBEHOLDT FORSTANDER	
Kommentar	
Forebyggende tiltag	
Handicapregistreret	Ja
	Nej
Forstander	
Dato	

FORBEHOLDT DØGNINSTITUTIONSAFDELINGEN	
Kommentar	
Navn	
Dato	

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.