

Melding om skadeavvergende tiltak i nødsituasjoner jf. Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester (hol) § 9-5 tredje ledd bokstav a

Beslutning om bruk av tvang og makt etter § 9-5 tredje ledd bokstav a treffes av den som har det daglige ansvaret for tjenesten, eller – dersom det ikke er tid til dette – av tjenesteyteren. Beslutningen skal nedtegnes straks etter at tiltaket er gjennomført. Det skal straks sendes melding om beslutningen til den faglig ansvarlige for tjenesten, Fylkesmannen, verge og pårørende, eller på den måten Fylkesmannen beslutter. Jf. hol § 9-7

Vilkår for bruk av tvang fremgår av hol § 9-5 første og andre ledd:

Andre løsninger enn bruk av tvang og makt skal være prøvd før tiltak etter kapitlet her settes i verk. Kravet kan bare fravikes i særlige tilfeller, og det skal i så fall gis en begrunnelse.

Tvang og makt kan bare brukes når det er faglig og etisk forsvarlig. I vurderingen skal det legges særlig vekt på hvor inngripende tiltaket er for den enkelte tjenestemottaker. Tiltakene må ikke gå lenger enn det som er nødvendig for formålet, og det må stå i forhold til det formålet som skal ivaretas. Tvang og makt kan bare brukes for å hindre eller begrense vesentlig skade.

1. Opplysninger om tjenestemottaker, bosted og tjeneste

| | |
|-------------------------------|----------------|
| Navn: | Fødselsnummer: |
| Bostedsadresse: | |
| Kommune / tjenesteleverandør: | Hjemkommune: |

2. Virkeområde (Kryss av)

| | | |
|---|----|--------------|
| Tjenestemottaker har vedtak etter hol § 3-2 nr 6 bokstav a-c eller § 3-6 første ledd nr 2 | Ja | Vedtaksdato: |
| Tjenestemottaker har diagnosen psykisk utviklingshemming | Ja | |
| Eventuelle relevante tilleggsdiagnoser: | | |

3. Tjenestemottakers situasjon

3.1 Beskriv kort tjenestemottakers situasjon (stikkordsmessig om livssituasjon, spesielle utfordringer o.l.)

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

3.2 Er spesialisthelsetjenesten koblet inn i saken?

| | | | |
|-----|--|------|--|
| Ja: | | Nei: | |
|-----|--|------|--|

3.3 Eventuell utfyllende informasjon om habiliteringstjenestens rolle i saken

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

4. Beslutningen om bruk av tvang

4.1 Hvor og når:

| | |
|--|---------------------------|
| Dato for tiltaket: | Sted for tiltaket: |
| Klokkeslett: | Total tidsbruk for tvang: |
| Hvem fattet beslutningen om bruk av tvang: | |

4.2 Hva skjedde forut for bruk av tvang og makt? Mulig årsak til at situasjonen oppstod:

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

4.3 Hva var den vesentlige skaden som skulle forhindres? Den viktigste årsaken til at tvang og makt ble benyttet

| Årsak: | Kryss av (ett kryss) |
|---|----------------------|
| Fysisk skade på egen person | |
| Psykisk skade på egen person | |
| Sosialt fornedrende atferd | |
| Fysisk skade på andre personer | |
| Krenkelse av andres integritet | |
| Materielle skader på egne eiendeler | |
| Materielle skader på andres eiendeler | |
| Annet | |
| Covid-19 (foreløpig aktuelt t.o.m 31.12.2020) | |

Nærmere beskrivelse av den vesentlige skaden. Var det eventuelt flere årsaker til at tvang og makt ble benyttet:

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

4.4 Hvorfor ble det ansett å være en nødsituasjon?

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

4.5 Hvordan ble tvangstiltaket gjennomført?

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

4.6 Hva var den faglige begrunnelsen for at tvang og makt ble benyttet? Hvilke andre løsninger ble prøvd før tvang og makt? Eventuell begrunnelse for hvorfor andre løsninger ikke ble prøvd:

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

4.7 Hvordan reagerte tjenestemottaker under og etter gjennomføringen, og hva var resultatet av tiltaket?

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

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

5. Opplysninger om de som gjennomførte tiltaket (sett inn flere linjer ved behov)

| Navn: | Stilling og stillingsstørrelse: | Signatur: |
|-------|---------------------------------|-----------|
| | | |
| | | |

6. Ansvar (fylles ut av daglig ansvarlig)

6.1 Daglig ansvarlig:

| Navn: | Telefonnummer: | E-post: |
|-------|----------------|---------|
| | | |

6.2 Daglig ansvarlig sin vurdering av hendelsen og oppfølging i etterkant av tiltaket:

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

6.3 Overordnet faglig ansvarlig for kapittel 9 i kommunen

| Navn: | Stilling: | Telefonnummer: |
|-------|-----------|----------------|
| | | |

7. Meldingen er sendt til (kryss av)

| | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Fylkesmannen i Rogaland, Helse-, sosial- og barnevernsavd., Postboks 59, 4001 Stavanger |
| <input type="checkbox"/> | Faglig overordnet for tjenesten i kommunen |
| <input type="checkbox"/> | Verge |
| <input type="checkbox"/> | Pårørende |
| <input type="checkbox"/> | Tjenestemottaker |

Pårørende som har reservert seg mot å motta beslutninger etter § 9-5 tredje ledd bokstav a blir informert på følgende måte:

(Obs: Pårørende kan ikke reservere seg dersom de er verge)

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

8. Opplysninger om klage:

Beslutning om skadeavvergende tiltak i nødssituasjoner etter § 9-5 tredje ledd bokstav a kan påklages av tjenestemottaker, verge og pårørende til Fylkesmannen. Fylkesmannen skal prøve alle sider av saken, jf. § 9-11 første ledd. Klagefristen er tre uker etter at meldingen er mottatt.

Sted/dato:

Signatur daglig ansvarlig:
