KOMMUNE:

VEDTAKSDATO:       **Unnateke offentlegheit: Offl. § 13, jf. hol. § 12-1**

|  |
| --- |
| **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 fylkesmannen: [www.fylkesmannen.no/More-og-Romsdal](http://www.fylkesmannen.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** (berre ein person for personar over 18 år)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *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: |
| Kven stadfesta diagnosen? |
| Når vart diagnosen stadfesta? |
| Evnt. andre relevante diagnosar? |

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

|  |
| --- |
|  |

**1.6 Stadfeste at personen får tenester frå kommunen.** (Enkeltvedtak på tenester)

|  |  |
| --- | --- |
| **Dato** for vedtak etter lov om kommunale helse- og omsorgstenester § 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 tatt 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 Personen sitt syn på tvangstiltaket** | |
| Korleis reagerer personen når tvangstiltaket vert gjennomført? Kva meiner personen om at tiltaket skal fornyast? | |
| **2.1.3. Beslutningskompetanse** | |
| **-Ved tvangstiltak for fyste gong;**  Gjer ei vurdering av personen si beslutningskompetanse i høve til tiltaket:  **-Ved vidareføring av tvangstiltak;** Er det oppstått endringar sidan førre overprøving? | |
| **2.1.4. Kva type tiltak dreier det seg om?** (Kryss av i rubrikken til venstre.) | |
|  | § 9-5 tredje ledd bokstav b – planlagde skadeavverjande tiltak i gjentekne naudssituasjonar |
|  | § 9-5 tredje ledd bokstav b – bruk av mekaniske tvangsmidlar |
|  | § 9-5 tredje ledd bokstav b – bruk av inngripande varslingssystem |
|  | § 9-5 tredje ledd bokstav c – tiltak for å dekke brukar sine grunnleggjande behov |
|  | § 9-5 tredje ledd bokstav c – bruk av mekaniske tvangsmiddel |
|  | § 9-5 tredje ledd bokstav c – bruk av inngripande varslingssystem |
|  | § 9-5 tredje ledd bokstav c – opplærings- og treningstiltak |
|  | Tiltaket skal i tillegg heimlast i § 9-6 |
| **2.1.5. Tvang som ledd i tenester** (etter hotl. § 3-2 nr 6 bokstavane a-d) | |
| Kor skal tiltaket gjennomførast? | |
| **2.1.6. Vesentleg skade** | |
| Kva for vesentleg skade skal tiltaket hindre eller avgrense? (Kryss av i rubrikken til venstre)  at personen påføra 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 skade  Forklar: | |
| **2.1.7. Andre løysingar:** | |
| **-Ved tvangstiltak for fyste gong;**  Kva for andre løysingar til bruk av tvang og makt er forsøkt gjort i høve til dette tiltaket?  **-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 skal prøvast ut i kommande vedtaksperiode? | |
| **2.1.8. Om tiltaket går lengre enn nødvendig** | |
| Forklar kvifor tiltaket ikkje går lengre enn det som er nødvendig, og at det står i rimeleg forhold til skaden det skal avverje: | |
| **2.1.9. Fagleg og etisk forsvarleg** | |
| Grunngi at tiltaket er fagleg og etisk forsvarleg: | |
| **2.1.10. Evaluering** (ved vidareføring) | |
| **Gjengi kommunen si evaluering av tiltaket.** Kor ofte har tiltaket vore gjennomført i førre vedtaksperiode? Har den utfordrande åtferda auka/minka i hyppigheit? Har det vore avvik frå tiltaket slik det vart skildra i førre vedtaksperiode? | |
| **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; skriv kvifor det er ei ulempe for personen her: | |
| **2.1.13. Journalføring av tiltaket** | |
| **1.** **Kor vert tiltaket journalført?** (eks. Gerica, Visma, Profil, etc.)  **2.** **Kven har ansvaret for dokumenthandteringa, kontrollen og evalueringa av opplysingane om tiltaket?** Skriv tittel/namn på personen:  **3.** **Kor ofte vert opplysingane kontrollert?** Kryss av:   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Fortløpande |  | Dagleg |  | | Kvar veke |  | Kvar månad |  |   **4.** **Kva vert journalført i høve til 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 naudsynt å søke dispensasjon frå kravet til kompetanse?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | Ja | Nei |   Om ja; Søknad om dispensasjon frå utdanningskravet er lagt ved som vedlegg: |

**4. VEDLEGG SAMT STADFESTING PÅ KVEN VEDTAKET SKAL SENDAST TIL**

**4.1 vedlegg**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.** | **Innhald** | **Frå/instans** | **Dato** | **Innsendt tidlegare (vis til dato)** |
|  | Enkeltvedtak på tenester §3-2, nr.6  a-d |  |  |  |
|  | Stadfesting av diagnose (ICD-10) |  |  |  |
|  | Verjeoppnemning med utvida mandat til også å omhandle oppgåver etter kap.9 |  |  |  |
|  | Eventuelle nye kognitive utreiingar |  |  |  |
|  | Rutine om korleis tiltaket journalførast |  |  |  |
|  | Evnt. tiltaksbeskrivelse |  |  |  |
|  | Individuell plan |  |  |  |
|  | IPLOS-registrering |  |  |  |
|  | Evnt. søknad om dispensasjon frå utdanningskravet |  |  | - |
|  | Gjeldande turnus |  |  |  |
|  | Andre relevante rapportar/epikrisar frå spesialisthelsetensesta eller andre samarbeidspartnarar |  |  |  |
|  | Plan for opplæring/rettleiing av personalet som skal delta i gjennomføringa av tiltaket(a). |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

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

Fylkesmannen for overprøving, jf. § 9-7 fjerde ledd

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

**Vedtaket er fatta:**

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

**Vedtaksdato**       **Stad**      

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

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