**MELDING OM**

**SKADEAVVERGENDE TILTAK I NØDSSITUASJONER**

**JF. HELSE- OG OMSORGSTJENESTELOVEN § 9-5 TREDJE LEDD BOKSTAV A**

**Saka er unntatt offentliggjøring jf. helse- og omsorgstjenesteloven § 12-1, jf. forvaltningsloven §§ 13 til 13e**

**Beslutning om bruk av tvang og makt etter § 9-5 tredje ledd bokstav a treffes av den som har det overordnede ansvaret for tjenesten, eller – dersom det ikke er tid til dette – av tjenesteyteren. Det skal straks sendes melding om beslutningen til den faglig ansvarlige for tjenesten, Fylkesmannen, verge eller hjelpeverge og pårørende, eller på den måten Fylkesmannen beslutter. Meldingen skal opplyse om retten til å klage etter § 9-11 første ledd, jf. § 9-7 første ledd.**

**Tvang og makt kan bare brukes dersom 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 må stå i forhold til det formålet som skal ivaretas. Tvang og makt kan bare brukes for å hindre eller begrense vesentlig skade, jf. § 9-5 andre ledd.**

Navn på bruker:………………………………………………………………………..

Født år:………… Postadresse:……………………………………. Kommune:………………

Dato for tiltaket:…………Sted for tiltaket:…………………………………………………….

Fra klokken……………… Til klokken……………. Total tidsbruk…………………………

Beskriv brukers situasjon og de forholdene som førte til bruken av tvang og makt:

Hva var det som var vesentlig skade i situasjonen som løste ut tvang- og maktbruk:

Hvordan blei tiltaket gjennomført?

Hva var den faglige begrunnelsen for at tvang og makt ble benyttet?

 ***Vend arket***

Hvordan reagerte brukeren under gjennomføringen og etterpå?

Hva var resultatet av tiltaket?

Det bekreftes at brukeren er psykisk utviklingshemmet, jf. § 9-2 første ledd JA / NEI

Tjenestene brukeren får er hjemlet i helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2 nr 6 bokstavene a til d.

JA / NEI

Det skadeavvergende tiltaket ble gjennomført av:

Navn:………………………………% stilling…………………Utdanning…………………

Navn:………………………………% stilling…………………Utdanning…………………

Eventuelle merknader eller kommentarer fra daglig ansvarlig for tjenesten:

Bekreftelse på at kopi av meldingen er sendt til følgende (kryss av), jf. § 9-7 første ledd:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Fylkesmannen i Rogaland, postboks 59, 4001 Stavanger |
|  | Faglig overordnet for tjenesten i kommunen |
|  | Verge / hjelpeverge |
|  | Pårørende |

Dersom pårørende har reservert seg mot å motta meldinger etter § 9-5 tredje ledd bokstav a, blir de informert på følgende måte:………………………………………………………..

**Beslutning om skadeavvergende tiltak i nødssituasjoner etter § 9-5 tredje ledd bokstav a kan påklages av brukeren, verge eller hjelpeverge og pårørende til Fylkesmannen. Fylkesmannen kan prøve alle sider av saken, jf. § 9-11 første ledd.**

Dato:……………Signatur daglig ansvarlig:…………………………………………………...

Telefonnr og / eller e-postadresse til daglig ansvarlig:…………………………………………

Signatur til den / de som har gjennomført tiltaket :…………………………………………….