**MELDING OM**

**SKADEAVVERGANDE TILTAK I NAUDSITUASJONAR**

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

**Saka er unnateken offentleggjering jf. helse- og omsorgstenestelova §12-1, jf. forvaltningslova §§ 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 brukar:………………………………………………………………………..

Fødd år:………… Postadresse:……………………………………. Kommune:………………

Dato for tiltaket:…………Stad for tiltaket:…………………………………………………….

Frå klokka……………… Til klokka……………. Total tidsbruk……………………………..

Gje ei skildring av brukar sin situasjon og dei forholda som førte til bruken av tvang og makt:

Kva var det som var vesentleg skade i situasjonen som løyste ut tvang- og maktbruk:

Korleis blei tiltaket gjennomført?

Kva var den faglege grunngjevinga for at tvang og makt blei nytta?

 ***Vend arket***

Korleis reagerte brukaren under gjennomføringa og etterpå?

Kva var resultatet av tiltaket?

Det vert stadfesta at brukaren er psykisk utviklingshemma, jf. § 9-2 første ledd JA / NEI

Tenestene brukaren får er heimla i helse- og omsorgstenestelova § 3-2 nr 6 bokstavane a til d.

JA / NEI

Det skadeavvergjande tiltaket blei gjennomført av:

Namn:………………………………% stilling…………………Utdanning…………………

Namn:………………………………% stilling…………………Utdanning…………………

Eventuelle merknader eller kommentarar frå dagleg ansvarleg for tenesta:

Stadfesting på at kopi av meldinga er sendt til følgjande (kryss av), jf. § 9-7 første ledd:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Fylkesmannen i Rogaland, postboks 59, 4001 Stavanger |
|  | Fagleg overordna for tenesta i kommunen |
|  | Verge / hjelpeverge |
|  | Pårørande |

Dersom pårørande har reservert seg mot å motta meldingar etter § 9-5 tredje ledd bokstav a, vert dei informerte på følgjande 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 dagleg ansvarleg:…………………………………………………...

Telefonnr og / eller e-postadresse til dagleg ansvarleg:…………………………………………

Signatur til den / dei som har nytta tiltaket:…………………………………………………….