**Alvorligt hændelsesforløb personrelaterede**

Til brug ved indberetning om alvorlig sygdom, indlæggelse, seksuelt misbrug, rømninger, selvmordsforsøg, selvmord og vold beboer mod beboer.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **institutionen** | | |
| Institutionen |  | |
| Afdelingen |  | |
| **Beboeren** | | |
| Navn |  | |
| CPR-nr. |  | |
| **hændelsen** | | |
| Sted |  | |
| Dato / Tid |  | |
| **Beskrivelse af hændelsen** | | |
| Før |  | |
| Under |  | |
| Efter |  | |
| Andre indberetninger |  | Magtanvendelse |
|  | Fysisk og psykisk vold |
| **Vidner** | | |
| Vidner samt rolle |  | |
| Vidner samt rolle |  | |
| Vidner samt rolle |  | |
| Vidner samt rolle |  | |
| **Tilkaldt hjælp** | | |
| Hjælp tilkaldt |  | Politi |
|  | Brandvæsen |
|  | Ambulance |
| Anden hjælp tilkaldt |  | |
| **Tiltag** | | |
| Opfølgende tiltag |  | |
| Forebyggende tiltag |  | |
| Andet af relevans |  | |
| **udfyldt af** | | |
| Navn |  | |
| Dato |  | |
| **Forbeholdt Forstander** | | |
| Kommentar |  | |
| Navn og stilling |  | |
| Dato |  | |
| **Forbeholdt Døgninstitutionsafdelingen** | | |
| Kommentar |  | |
| Navn og stilling |  | |
| Dato |  | |

Skemaet skal udfyldes elektronisk og sendes inden 3 dage til [uupi@nanoq.gl](mailto:uupi@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.socialstyrelsen.gl](http://www.socialstyrelsen.gl).