Magtanvendelse er:

- Fysisk fastholdelse

- Føre beboeren til et andet sted

På forhånd godkendt magtanvendelse er når der foreligger en godkendelse fra kommunalbestyrelsen i opholdskommunen.

Beboeren skal have besked om magtanvendelsesindberetningen, og der skal gives mulighed for, at give kommentar hertil.

Det er forstanders ansvar at magtanvendelsesskemaet bliver udfyldt og kommentere dette.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **institutionen** | | | |
| Institutionen | |  | |
| Afdelingen | |  | |
| **Beboeren** | | | |
| Navn | |  | |
| CPR-nr. | |  | |
| Opholdskommune | |  | |
| Hjemkommune | |  | |
| **MAGTANVENDELSEN** | | | |
| Dato | |  | |
| Tidspunkt | |  | |
| Varighed | |  | |
| Sted | |  | |
| **Beskrivelse af magtanvendelsen** | | | |
| Beskrivelse af magtanvendelsen | |  | |
| Beskrivelse af nødvendigheden | |  | |
| Formålet med magtanvendelsen | |  | |
| Andre indberetninger | |  | Alvorlig hændelse |
|  | Fysisk og psykisk vold |
| **Hvem udførte magtanvendelsen** | | | |
| Navn og stilling | |  | |
| Navn og stilling | |  | |
| Navn og stilling | |  | |
| Navn og stilling | |  | |
| **Borgerens tilstand** | | | |
| Før | |  | |
| Under | |  | |
| Efter | |  | |
| **mAGTANVENDELSENS ART** | | | |
|  | **Akut fastholdelse og/eller føre til andet rum jf. §5** | | |
|  | **Aflåsning af døre om natten og kortere perioder om dagen, for at undgå en beboer kan forlade institutionen jf. § 6 stk. 2** | | |
|  | **Undersøgelse af et barns person eller opholdsrum jf. § 8** | | |
|  | Begrundelse: | | |
| Fundne effekter: | | |
|  | **Kontrol med brevveksling, telefonsamtaler og anden kommunikation - godkendt af kommunalbestyrelsen jf. § 13** | | |
|  | Kommunalbestyrelsens godkendelse vedlægges | | |
| Periode for godkendelsen: | | |
|  | **Tilvænningsperiode - for at forhindrer barnet i at forlade institutionen – i op til 14 dage forhåndsgodkendt af kommunalbestyrelsen jf. § 15** | | |
|  | Kommunalbestyrelsens godkendelse vedlægges | | |
|  | Periode for godkendelsen: | | |
| **vIDNER** | | | |
| Personale | |  | |
| Beboere | |  | |
| **Beboerens egne bemærkninger** | | | |
| Beboerens bemærkninger | |  | |
| **Tilkaldt hjælp** | | | |
| Kollegaer | |  | |
| Politi | |  | |
| Ambulance | |  | |
| Andet | |  | |
| **UDFYLDT AF** | | | |
| Navn og stilling | |  | |
| Dato | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **forbeholdt forstander** | | |
| Kommentar |  | |
| Forebyggende tiltag |  | |
| Handicapregisteret |  | Ja |
|  | Nej |
| Navn |  | |
| Dato |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **forebeholdt Døgninstitutionsafdelingen** | | |
| Kommentar |  | |
| Navn og stilling |  | |
| Dato |  | |
|  |  | Nødværge |
|  | Nødret |

|  |  |
| --- | --- |
| **Forbeholdt kommunalbestyrelsen** | |
| Kvittering for modtagelse |  |
| 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.uupi.gl).