

# SKEMA 1

## Handicapområdet og området for demens m.v.

Version 1, januar 2025 - akutte indgreb

**Registrering og indberetning af akut magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten efter servicelovens kap. 24, 24 a og 24 b (§§ 124 c, 124 d, stk. 1 og stk. 2, 136 a, og 136 c) samt indgreb foretaget i nødret og nødværge eller uden hjemmel i serviceloven.**

På skema 1 registreres og indberettes akutte indgreb for både handicapområdet og for området demens eller anden erhvervet og fremadskridende mental svækkelse. Indgreb efter en kommunal afgørelse (forhåndsgodkendelse) registreres og indberettes på skema 2.

Der skal registreres akutte indgreb i form af afværgehjælp, løsne en persons greb, fastholdelse, tilbageholdelse, tilbageføren til egen bolig eller andet opholdsrum.

Desuden registreres og indberettes kortvarig fastholdelse i personlig hygiejne-situationer. På handicapområdet, hvis indgrebet forekommer én gang inden for 6 måneder, og på demensområdet m.v., hver gang indgrebet forekommer.

I forhold til området for borgere med demens mv., kan gentagende fastholdelse i forbindelse med personlig hygiejne-situationer jf. § 136 c, registreres i "Bilag til § 136 c" som indsendes sammen med skema 1.

I skema 1 registreres også indgreb, som er foretaget uden hjemmel i serviceloven, herunder indgreb foretaget i nødværge og nødret.

Det personale, der har foretaget indgrebet, skal foretage registreringen straks og senest tre dage efter, at indgrebet har fundet sted, og indberette indgrebet til personalelederen.

Personalelederen skal indberette registreringerne månedligt.

**Oplysninger om borgeren (forbeholdt medarbejder)**

Fulde navn	
CPR-nummer	
Adresse på borgeren	
Borgerens handlekommune	
Foreligger der faglig dokumentation for, at borgeren er i målgruppen for magtanvendelse, jf. §§ 124 a, 136 eller 136 b?	<input type="checkbox"/> Ja - § 124 a (handicap og demens m.v.) <input type="checkbox"/> Ja - § 136 (handicap) <input type="checkbox"/> Ja - § 136 b (demens m.v.) <input type="checkbox"/> Nej (begrund herunder)

**2. Generelle oplysninger om tilbuddet (forbeholdt medarbejder)**

Tilbuddets navn (som angivet på Tilbudsportalen)	
Evt. afdelingens navn	
Adresse på tilbuddet	
Type af tilbud	<input type="checkbox"/> Aflastningstilbud (servicelovens § 84) <input type="checkbox"/> Beskyttet beskæftigelse (servicelovens § 103) <input type="checkbox"/> Aktivitets- og samværstilbud (servicelovens § 104) <input type="checkbox"/> Midlertidigt botilbud (servicelovens § 107) <input type="checkbox"/> Længerevarende botilbud (servicelovens § 108) <input type="checkbox"/> Krisecenter for kvinder (servicelovens § 109) <input type="checkbox"/> Boform for hjemløse (servicelovens § 110) <input type="checkbox"/> Plejehjem o.l. (servicelovens § 192) <input type="checkbox"/> Almen plejebolig (almenboliglovens § 5, stk. 2/§ 105) <input type="checkbox"/> Eget hjem <input type="checkbox"/> Andet:

Driftsherre	<input type="checkbox"/> Kommunalt tilbud <input type="checkbox"/> Regional tilbud <input type="checkbox"/> Privat tilbud
Leder eller stedfortræders navn	

### 3. Oplysninger om den/de ansatte, der foretog indgrebet (forbeholdt medarbejder)

Navn	Stilling

### 4. Dato, tid og sted for indgrebet (forbeholdt medarbejder)

Indgreb påbegyndt	Dato	Kl.
Indgreb afsluttet	Dato	Kl.
Registreringstidspunkt	Dato	Kl.

### 5. Oplysninger om indgrebet (forbeholdt medarbejder) Hver indgrebstype skal registreres i hvert sit skema.

Angiv type af indgreb, som blev foretaget (sæt kryds)

- Afværehjælp § 124 c
- Løsne en persons greb § 124 d, stk. 1
- Fastholdelse, tilbageholdelse, tilbageføren § 124 d, stk. 2
- Kortvarig fastholdelse i personlig hygiejne-situationer § 136 a (handicapområdet - én gang inden for 6 mdr.)
- Kortvarig fastholdelse i personlig hygiejne-situationer § 136 c (demensområdet m.v.)

Indgreb, der ikke er hjemmel til i servicelovens magtanvendelsesregler

- Indgreb foretaget uden hjemmel
- Indgreb foretaget i nødværge (straffelovens § 13)
- Indgreb foretaget i nødret (straffelovens § 14)

Beskrivelse af indgrebet

Hvor fandt indgrebet sted?

- På tilbuddets fælles- eller servicearealer
- I borgerens eget hjem, badeværelse
- I borgerens eget hjem, køkken
- Andet sted i borgerens eget hjem
- Bil
- Udenfor, men på tilbuddets matrikel
- Uden for tilbuddets matrikel
- Andet: \_\_\_\_\_

Hvad gik forud for indgrebet?

Hvordan handlede du pædagogisk før indgrebet?

Hvad ønskede du at opnå med indgrebet?

Beskriv selve indgrebet

Hvordan sikrede du dig, at indgrebet var begrænset til det absolut nødvendige og var så lidt indgribende som overhovedet muligt i forhold til borgerens selvbestemmelsesret?

Beskriv borgerens reaktion efter indgrebet

Hvordan reagerede borgeren efter indgrebet?

Hvad gjorde du for at genoprette borgerens tryghed?

**Opfølgning:**

**Beskriv, hvordan I har fulgt op eller har planlagt at følge op i personalegruppen (forbeholdt ledelse)**

Hvordan forventer I at følge op, eller hvad har opfølgning i personalegruppen vist?

Beskriv overvejelser om fremtidige planlagte eller iværksatte forebyggende indsatser (forbeholdt ledelse)

Hvilke indsatser er der overvejet eller planlagt i fremtiden for at forebygge lignende situationer fremover?

Andre supplerende oplysninger eller kommentarer



**6. Inddragelse af borgeren**

Borgerens egen redegørelse for eller kommentar til forløbet er vedlagt indberetningen

- Ja  
 Nej

**Hvis redegørelse ikke er vedlagt**

Er borgeren orienteret om formålet med magtanvendelsen?

- Ja  
 Nej (begrund herunder)

**Klagevejledning**

Er der udleveret klagevejledning?

- Ja  
 Nej (begrund herunder)

**7. Lederens / stedfortræderens vurdering af indgrebet og kommentarer til registreringen (forbeholdt ledelse)****8. Dato og klokkeslæt samt leders eller stedfortræders underskrift (forbeholdt ledelse)**

Dato	Kl.	Underskrift
------	-----	-------------

**9. Registrering af indberetning og orientering fremsendt af leder/stedfortræder (forbeholdt ledelse)**

Kopi af indberetningsskema	Sendt dato	Sendt kl.
Til borgerens handlekommune (kommunalbestyrelsen)		
Til kommunalbestyrelsen i den kommune, der fører det driftsorienterede tilsyn med tilbuddet, jf. servicelovens § 148 eller socialtilsynslovens § 2 (socialtilsynet)		
Orientering om episoden	Dato	
Til kommunal eller regional driftsherre (hvis relevant)		
Til pårørende eller anden repræsentant		
Fravigelse af orienteringspligten	Afkryds ved fravigelse	
Pårørende orienteres ikke, da personen frabeder sig dette og selv er i stand til at klage, jf. servicelovens § 135 a, stk. 3.	<input type="checkbox"/>	