

# SKEMA 3

## Handicapområdet og området for demens m.v.

Version 1, juni 2024 - anmodning om afgørelse

**Anmodning om kommunal afgørelse om magtanvendelse efter servicelovens kapitel 24 og 24 a (§§ 125, 128, 128 b, 128 c, 128 d, 128 e, 128 f og § 136 a, stk. 3).**

På skema 3 kan der ansøges om kommunal afgørelse (forhåndsgodkendelse) af indgreb i form af anvendelse af særlige døråbnere ved yderdøre m.v., anvendelse af stofseler el. lign., tryghedsskabende velfærdsteknologi, låsning og sikring af yderdøre og vinduer, låsning og sikring af døre til fælles opholdsrum, låsning og sikring af døre og brug af særlige døråbnere til servicearealer og fælleskøkkener, låsning og sikring af låger m.v. fra et bo- eller dagtilbuds udeareal, samt kortvarig fastholdelse i personlig hygiejne-situationer (på handicapområdet hvis indgrebet forekommer mere end én gang inden for 6 måneder).

Personalelederen fremsender anmodningen til borgerens handlekommune.

For kortvarig fastholdelse i personlig hygiejne-situationer gælder det for handicapområdet, at personalet kortvarigt kan fastholde en person, når dette er nødvendigt for at sikre personens omsorg, sikkerhed eller værdighed. Personalelederen skal på baggrund af indberetningen vurdere, om der er behov for at anmode om en kommunal afgørelse til anvendelse af kortvarig fastholde i personlig hygiejne-situationer fremover. Hvis der anvendes fastholdelse mere end én gang inden for seks måneder, skal personalelederen anmode om en kommunal afgørelse.

Opmærksom på mulighed for, at forhåndsgodkendelsen maksimalt kan gælde for en periode på 12 måneder. Anvendelser af stofseler efter § 128 kan dog fastsættes i en periode op til 18 måneder.

<b>Oplysninger om borgeren</b>	
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)
<b>2. Generelle oplysninger om tilbuddet/borgerens eget hjem</b>	
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: _____



### **5. Situationen, hvor situationen skønnes nødvendigt**

Beskriv den situation, hvor det er absolut nødvendigt at foretage indgrebet

### **6. Hvad har været forsøgt for at undgå indgrebet**

Beskriv hvilke pædagogiske indsatser, der har været forsøgt for at forhindre/minimere indgrebet og for at opnå borgerens frivillige medvirken

**7. fremadrettede pædagogiske indsatser for, at magtanvendelsen ophører eller begrænses**

Beskriv, hvilke indsatser der vil blive planlagt i fremtiden for at undgå eller begrænse indgrebet

**8. Borgerens evt. bemærkninger til indgrebet**

**9. Pårørende og/eller evt. værges bemærkninger til indgrebet**

10. Andre supplerende oplysninger eller kommentarer

**11. Lederens / stedfortræderens vurdering af indgrebet og kommentarer til anmodningen**

Vurdering og kommentarer

**12. Dato og klokkeslæt samt leders eller stedfortæders underskrift**

Dato

Underskrift

**13. Ansøgning sendt til**

Borgerens handlekommune

Dato