

SKEMA A

Version 2, april 2020

Indstilling til afgørelse om iværksættelse af indgreb, foretaget af lederen eller dennes stedfortræder, efter §§ 137 g – 137 j i servicelovens kapitel 24 d.

Skema A anvendes ved ansøgning til kommunalbestyrelsen, når denne skal træffe afgørelse om iværksættelse af indgreb. Lederen af tilbuddet eller dennes stedfortræder foretager indstillingen, som fremsendes til borgerens handlekommune

1. Oplysninger om den person, som indgrebet vil rette sig imod	
Fulde navn	
Adresse	
CPR-nummer	
Den anbragtes handlekommune	
<input type="checkbox"/> Domstype	Dato for afsigelse
<input type="checkbox"/> Retskendelse (varetægtssurrogat)	
Navn på den besøgende (såfremt der er tale om undersøgelser af effekter hos besøgende, jf. § 137 h, stk. 7)	Navn

2. Oplysninger om indgrebet

2.1 Type af indgreb, der indstilles til iværksættelse (sæt kryds)

- Påhør eller overvågning ved den anbragtes brug af telefon og internet, jf. § 137 g, stk. 1
- Afbrydelse eller forhindring af adgang til telefon og internet, jf. § 137 g, stk. 2
- Undersøgelse af den anbragtes opholdsrum og ejendele, jf. § 137 h, stk. 1
- Undersøgelse af den anbragtes person, jf. § 137 h, stk. 3 (anvendes kun i boformer med sikrede afdelinger)
- Åbning og kontrol af post til den anbragte, jf. § 137 h, stk. 4 (anvendes kun i boformer med sikrede afdelinger)
- Tilbagesendelse eller tilbageholdelse af post, jf. § 137 h, stk. 5 (anvendes kun i boformer med sikrede afdelinger)
- Undersøgelse af effekter hos besøgende, jf. § 137 h, stk. 7 (anvendes kun i boformer med sikrede afdelinger)
- Inddragelse af den anbragtes effekter, jf. § 137 i, stk. 1
- Aflåsning af den anbragtes bolig for natten, jf. § 137 j, stk. 1
- Midlertidig anbringelse af den anbragte i et afskærmningslokale, jf. § 137 j, stk. 2 (anvendes kun i boformer med sikrede afdelinger)

2.2 Angiv begrundelse for indstilling til afgørelse om indgreb

(Her redegøres for den adfærd hos borgeren, der har ført til, at lederen eller dennes stedfortræder vurderer, at et indgreb er nødvendigt, og at betingelserne for et indgreb er til stede. F.eks. at borgeren flere gange tidligere har sat ild til effekter i boformen, når han eller hun har haft en lighter, og ledelsen vurderer, at der er risiko for borgeren og de øvrige beboeres sikkerhed, eller at forsøg på at få borgeren til frivilligt at aflevere lighteren ikke er lykkedes).



2. Oplysninger om indgrebet

2.3 Beskriv herunder, hvilke indsatser der er forsøgt forud for denne indstilling og med hvilket resultat

(Her beskrives de indsatser, der har været prøvet med henblik på at undgå indgreb, samt hvorfor det ikke har været tilstrækkeligt).

2.4 Beskriv hvordan indgrebet vil blive gennemført

(Her beskrives, hvordan indgrebet vil blive gennemført, herunder hvordan personen, der foretages indgreb overfor, bliver orienteret om, at indgrebet foretages – og hvordan indgrebet efterfølgende vil blive behandlet sammen med personen).



2. Oplysninger om indgrebet

2.5 Beskriv, hvilke indsatser der vil blive iværksat for at bringe indgrebet til ophør

(Her beskrives de aktiviteter og indsatser, der formodes at kunne medvirke til, at indgrebet bringes til ophør, herunder hvordan den person, der foretages indgreb overfor, forsøges inddraget aktivt i at bringe indgrebet til ophør).

2.6 Andre kommentarer

(Her anføres øvrige oplysninger, som vurderes at have betydning for stillingtagen til, om indstillingen godkendes eller afslås).

2.7 Dato og leders eller stedfortræders navn

Dato

Navn



3. Forbeholdt kommunalbestyrelsen

3.1. Afgørelse

<input type="checkbox"/> Godkendelse af indstilling	Dato	Navn
<input type="checkbox"/> Afslag på indstilling		
Er godkendelsen givet for en afgrænset periode?		<input type="checkbox"/> Nej
<input type="checkbox"/> Ja	fra dato	til dato

3.2. Bemærkninger til afgørelse

(Her anføres vurdering af, om betingelserne for et indgreb er til stede, og indstillingen derfor kan godkendes. Ved afslag anføres begrundelsen for afslag).

3.3. Kommunalbestyrelsens bemærkninger til indstillingen er sendt til

Den anbragtes handlekommune	Dato	Navn
Kommunal eller regional driftsherre	Dato	Navn
Socialtilsynet	Dato	Navn