**Vurdering av manglende samtykkekompetanse ved ytelse av nødvendig helsehjelp**

|  |  |
| --- | --- |
| Gjeldende for: |  |
| Personnummer: |  |
| Adresse: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nærmeste pårørende/verge: |  |
| Kontaktinformasjon: |  |

**Opplysninger er hentet fra (sett X foran aktuelle alternativ):**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Pasienten selv |
|  | Helsepersonell |
|  | Pårørende, hvis ikke forklar nedenunder |
|  | Journalnotater |
|  | Vurderingsmøter |
|  | Lege, e-link |
|  | Egne undersøkelser |
|  | Annet |

Beskriv:

|  |
| --- |
|  |

**Årsaker til manglende samtykkekompetanse (sett X foran aktuelle alternativ og beskriv):**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Fysisk/psykisk sykdom |
|  | Demenssykdom |
|  | Psykisk utviklingshemming |
|  | Andre symptomer |
|  | Ingen diagnose, kontaktet fastlegen/sykehjemslegen |

Beskrivelse av helsetilstand (må fylles ut):

|  |
| --- |
|  |

**Manglende samtykkekompetanse til hvilken helsehjelp:**

Beskriv (må fylles ut):

|  |
| --- |
|  |

**Hvordan vurderes den manglende samtykkekompetanse; reflekter over følgende spørsmål:**

Evner pasienten å forstå hva saken dreier seg om?

Er pasienten i stand til å ta en avgjørelse/et valg ift den aktuelle helsehjelpen?

Forstår pasienten hvorfor helsehjelpen er nødvendig?

Forstår pasienten konsekvensen av å nekte helsehjelpen?

Evner pasienten å forstå og gjengi relevant informasjon?

Evner pasienten å resonere rundt de ulike alternativene og konsekvensene?

Evner pasienten å uttrykke et valg?

Beskriv (må fylles ut):

|  |
| --- |
|  |

**Pr i dag jobbes det med (sett X foran aktuelt alternativ):**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Tillitsskapende tiltak |
|  | Tvangsvedtak jfr. kap. 4a |

Beskrivelse av hvilke tillitsskapende tiltak som er iverksatt:

|  |
| --- |
|  |

**Har eller skal ha inngripende velferdsteknologi; sporings- og lokaliseringsløsninger (sett X foran aktuelt alternativ):**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Nei |
|  | Ja; utfylt skjema jfr. Kap 4-6a |

**Vurderingen om manglende samtykkekompetanse skal evalueres:**

* Ved forandringer
* Ved akutt manglende samtykke kompetanse vurderes fortløpende
* 5 uker etter utskrivelse fra sykehus/KØH/korttidsopphold
* Etter 6 måneder; sammen med den halvårlige oppfølgingen
* Sammen med vurdering av tvangsvedtak jfr. Kap 4A (alltid)
* Ved årskontroll

**Informasjon om vurderingen er gitt til/sendt til (sett X foran aktuelle alternativ):**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Pasienten |
|  | Pårørende/verge |
|  | Fastlegen/sykehjemslegen |
|  | Kommuneoverlegen (ved utfylling av skjema om sporings- og lokaliseringsteknologi jfr. kap. 4-6a og ved tvangsvedtak kap. 4a) |
|  | Fylkesmannen (ved tvangsvedtak kap. 4a) |

**Vurderingen er gjort av:**

Navn og tittel:

Navn og tittel:

**Med vennlig hilsen**

*Navn på den som oppretter flettemalen kommer opp automatisk i Gerica.*

**Opplysninger om klageadgang**

Dette vedtaket kan påklages av pasienten eller pasientens nærmeste pårørende.Fristen for å klage er 4 uker fra du har mottatt vedtaket.

Klagen sendes til Tjenestekontoret i Grimstad kommune, adresse:

Tjenestekontoret

Grimstad Kommune,

Postboks 123, 4891 Grimstad

Ved henvendelse til Tjenestekontoret kan du også få hjelp til å skrive en klage.

**Orientering om rettigheter etter forvaltningsloven (fvl)**

Nedenfor gis en kortfattet informasjon om dine rettigheter etter forvaltningslovens regler, jfr. fvl § 27, 3. ledd.

**Om klagerett og klagebehandling:**

Klagen fremsettes for den avdelingen som har fattet vedtaket. Klagen kan medføre endring av vedtak, opprettholdelse av vedtak evt. videresendes klagen til fylkesmannen med vedlagt begrunnelse på hvorfor klageren ikke har fått medhold.

Enkeltvedtak etter lov om kommunale helse- og omsorgstjenester kan påklages, og klageinstans er Fylkesmannen i Aust Agder.

**Om adgang til å gjøre seg kjent med sakens dokumenter, fvl. §§ 18 og 19**

Dersom du ønsker å se sakens dokumenter har du adgang til dette. Forespørsel om innsyn rettes til Tjenestekontoret i Grimstad kommune.

**Kommunens veiledningsplikt, jfr. fvl. § 11**

Dersom du ønsker ytterligere veiledning eller informasjon om de lover og regler som gjelder, eller nærmere redegjørelse for det vedtaket som er truffet, kan du henvende deg til Tjenestekontoret i Grimstad Kommune.