

## Blankett för beslut av skyddsåtgärder

## Bilaga 1

Vårdtagarens namn	Personnummer	Adress/boendenhet
-------------------	--------------	-------------------

Datum	Åtgärd	Samtycke	Tidsperiod	Handläggare/befattning (leg.)	Närstående informerad
	<input type="checkbox"/> Bälte	<input type="checkbox"/> Uttryckt <input type="checkbox"/> Konkludent <input type="checkbox"/> Presumerat <input type="checkbox"/> ej samtycke			<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Brickbord	<input type="checkbox"/> Uttryckt <input type="checkbox"/> Konkludent <input type="checkbox"/> Presumerat <input type="checkbox"/> ej samtycke			<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Sänggrind	<input type="checkbox"/> Uttryckt <input type="checkbox"/> Konkludent <input type="checkbox"/> Presumerat <input type="checkbox"/> ej samtycke			<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Dörrlarm	<input type="checkbox"/> Uttryckt <input type="checkbox"/> Konkludent <input type="checkbox"/> Presumerat <input type="checkbox"/> ej samtycke			<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Sängvakt	<input type="checkbox"/> Uttryckt <input type="checkbox"/> Konkludent <input type="checkbox"/> Presumerat <input type="checkbox"/> ej samtycke			<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Rörelselarm	<input type="checkbox"/> Uttryckt <input type="checkbox"/> Konkludent <input type="checkbox"/> Presumerat <input type="checkbox"/> ej samtycke			<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Larmmatta	<input type="checkbox"/> Uttryckt <input type="checkbox"/> Konkludent <input type="checkbox"/> Presumerat <input type="checkbox"/> ej samtycke			<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Jenkalarm	<input type="checkbox"/> Uttryckt <input type="checkbox"/> Konkludent <input type="checkbox"/> Presumerat <input type="checkbox"/> ej samtycke			<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Nödsändare	<input type="checkbox"/> Uttryckt <input type="checkbox"/> Konkludent <input type="checkbox"/> Presumerat <input type="checkbox"/> ej samtycke			<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Annat	<input type="checkbox"/> Uttryckt <input type="checkbox"/> Konkludent <input type="checkbox"/> Presumerat <input type="checkbox"/> ej samtycke			<input type="checkbox"/>

### Samtycke:

Uttryckt: att vårdtagaren aktivt antingen skriftligen eller muntligen eller t.ex. genom en jakande nick ger sitt samtycke

Konkludent: att vårdtagaren agerar på ett sådant sätt som underförstått visar att han/hon samtycker t.ex. underlättar åtgärdens genomförande – ej motsätter sig genomförandet

Presumerat: att vårdtagaren antas ha samtyckt till åtgärden om han/hon hade givits tillfälle att ta ställning i frågan

**Kopia till medicinskt ansvarig sjuksköterska**