

Frida Care stödboende

Rapport om missförhållande eller risk för missförhållande

Blankett för rapportering av missförhållande och Lex Sarah” Skriv ut blanketten dubbelsidig.

Rapporten gäller:

Uppgiftslämnare:

Typ av missförhållande eller risk för missförhållande:

Datum för rapport:

Rapport om missförhållande eller risk för missförhållande inom socialtjänsten enligt SoL 14 kap. 3 §.

Datum, klockslag för händelsen:

Namn på den enskilde		Personnummer	
Adress			
Postnummer och ort		Telefon	
Namn		Befattning	

Samma rapport kan avse:

- Brister i bemötande;** avser bemötandet som klart avviker från grundläggande krav på respekt för självbestämmande, integritet, trygghet och värdighet.
- Övergrepp**
- Brister i omsorgen**
- Boende som avvikit**

Ange vilken/vilka typer av missförhållanden (*flera alternativ är möjliga*):

- Psykiska (t ex hot, bestraffningar, trakasserier, skrämnel, kränkningar)
- Fysiska (t ex slag, nypningar, hårda tag)
- Sexuella
- Ekonomiska (t ex stöld, utpressning, förskingring)
- Övergrepp eller kränkning av annat slag – ange vad: _____
- Brister i tillsynen
- Brister av annat slag – ange vad: _____

Händelseförlopp

Beskriv förloppet och trolig orsak till missförhållande samt eventuella skador som uppstått. Även när och hur upptäcktes det inträffade.

Åtgärder akut/omgående (datum, och om nödvändigt klockslag)

<p>Fortsätt gärna på separat papper. Bifoga ev. handlingar</p>	
Datum för rapport:	Underskrift av rapporteringsskyldig:

Bakomliggande orsaker

Fylls i av föreståndare som också informerar socialt ansvarig samordnare (SAS).

Kontakt med den enskilde Datum: / -20 Tid:

Information till närstående vid behov.

Planerade och vidtagna åtgärder för den enskilde:

Planerade och vidtagna åtgärder för personal:

--

Stöd till anmälaren/den anmälda/arbetsgruppen:

--

Långsiktig strategi för att förhindra/förbygga upprepning av missförhållandet:

--

Datum för överlämnande till socialt ansvarig samordnare (SAS): / -20

Avrapportering och godkännande av beslut och strategier för händelsen.		
Underskrift:		
Den enskilde	Rapporterande person	Föreståndare
Datum och plats:		

Om missnöje kvarstår rapporteras händelsen till IVO.