



Uppdrag och kvalitetskrav

Bostad med särskild service för barn ungdomar i form av familjehem LSS 9 § 8

Fastställd av socialnämnden
Framtagen av socialförvaltningen
Datum 2025-10-22
Ärendenr [SON 2025/294](#)

Innehållsförteckning

Bostad med särskild service för barn ungdomar i form av familjehem LSS 9 § 8.....1

Inledning3

Lagar, förordningar och föreskrifter3

Kvalitetsgarantier3

Principen om barnets bästa3

Barn och ungas delaktighet och inflytande3

Krav6

Tillstånd6

Grundläggande förhållningssätt6

Bemötande och delaktighet6

Kvalitets- och ledningssystem7

Egenkontroll7

Riskanalys8

Systematiskt förbättringsarbete8

Synpunkter och klagomål8

Avvikelser enligt SoL och LSS9

Organisatorisk samverkan9

Samverkan utifrån den enskilde9

Anhörigstöd10

Barnperspektiv10

Dokumentation10

Handläggning11

Verkställighet11

Verkställighet12

Icke verkställda beslut12

Inflyttning12

Bemannings12

Ansvarig chef12

Personal13

Introduktion13

Kompetensutveckling13

Gåvor, mutor, jäv13

Våld i nära relation13

Skydd och säkerhet/trygg och säker vård14

Polisanmälan14

Miljöarbete14

Tolk14

Resor14

Kognitiv svikt och psykisk hälsa14

Medicintekniska produkter.....	15
--------------------------------	----

Inledning

Uppdrag och kvalitetskrav är ett styrdokument som anger socialnämndens krav på kvalitet och innehåll för verksamheter inom socialförvaltningens egen regi och privata verksamheter som socialnämnden har avtal med. Uppdrag och kvalitetskrav är formulerade för att säkerställa att den enskilde som kommer i kontakt med socialförvaltningens verksamheter får en god och säker vård och omsorg. Kraven utgår från allmänna råd, föreskrifter och lagstiftning samt utgör underlag vid socialförvaltningens kvalitetsuppföljningar. Kraven revideras fortlöpande och berörda verksamheter meddelas kontinuerligt om aktuella förändringar. Respektive verksamhet ansvarar för att aktuella krav är kända av medarbetare i verksamheten.

Lagar, förordningar och föreskrifter

Verksamheten ska bedrivas i enlighet med socialtjänstlagen (SoL), hälso- och sjukvårdslagen (HSL), lag om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS), offentlighets- och sekretesslagen (OSL), patientsäkerhetslagen (PSL), patientdatalag (PDL), dataskyddsförordningen (GDPR), diskrimineringslagen och övriga, vid varje tillfälle, tillämpliga lagar. Verksamheten ska följa befintlig och kommande lagstiftning och för verksamheten aktuella gällande föreskrifter och allmänna råd. Verksamheten ska följa Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd, nationella riktlinjer och arbeta utifrån evidensbaserad praktik. Respektive verksamhet ska utforma lokala rutiner utifrån aktuella lagar och föreskrifter samt nationella riktlinjer och av socialnämnden beslutade riktlinjer. Samtliga rutiner ska vara skriftligt dokumenterade.

Kvalitetsgarantier

Socialnämnden har beslutat om kvalitetsgarantier som anger vad den enskilde har rätt att förvänta sig av det stöd som ges av verksamheten. Verksamheten säkerställer att kvalitetsgarantin görs känd för den enskilde.

Principen om barnets bästa

Vid åtgärder som rör barn ska barnets bästa särskilt beaktas. Vid bedömning av barnets bästa ska vetenskap och beprövad erfarenhet beaktas, underlag från närstående och yrkespersoner som har kunskap om barnet/den unge inhämtas och det som barnet själv ger uttryck för ska, i enlighet med artikel 12 i barnkonventionen beaktas utifrån ålder och mognad. Vården bör utformas så att den främjar barnet eller den unges samhörighet med anhöriga och andra närstående samt kontakt med hemmiljön. När syftet med insatsen är uppnått ska den enskilde återförenas med sina föräldrar alternativt flytta till eget boende.

Barn och ungas delaktighet och inflytande

Barn och unga ska ges möjlighet att framför sina åsikter i frågor som rör dem. Om barnet eller den unge inte framför sina åsikter ska hans eller hennes inställning så långt det är möjligt klarläggas på annat sätt. Av artikel 23 i Barnkonventionen framgår att barn som har en funktionsnedsättning ska tillgodogöra sig ett fullvärdigt och anständigt liv under förhållanden som säkerställer värdighet, främjar tilltron till den egna förmågan och möjliggör barnets aktiva deltagande i samhället. Barn med funktionsnedsättning har rätt till särskild omvårdnad och ska, inom ramen för tillgängliga resurser, få det stöd och hjälp som barnet

och barnets familj har behov av. Barns och ungas åsikter och inställning ska tillmätas betydelse i förhållande till deras ålder och mognad. Ett barn som har fyllt 15 år har rätt att föra sin egen talan.

Bostad med särskild service barn ungdomar LSS 9 § 8

Beskrivning av insatsen

Barn och ungdomar med funktionsnedsättning som trots olika stödåtgärder inte kan bo hos sina föräldrar kan ha rätt till boende i bostad med särskild service för barn och ungdomar eller i familjehem. Anledningen till att ett barn eller ungdom beviljas familjehem enligt LSS kan också vara att barnet eller den unga behöver gå i skola på annan ort och därför inte kan bo hos sina föräldrar. Syftet med insatsen är att ge möjlighet till en kompletterande varaktig uppväxtmiljö.

Detta uppdrag och kvalitetskrav gäller för barn och ungdomar med beslut om bostad med särskild service för barn och ungdomar i form av familjehem enligt LSS 9§ 8.

Krav på insatsen¹

I förarbetena till LSS står att lika stora krav bör ställas på de familjehem där barn och ungdomar placeras som en insats enligt LSS, som på de som ställs av socialtjänsten i fråga om andra familjehem som beslutas enligt SoL eller LVU. Insatsen ska vara utformad så att barnet/ungdomens förmåga, resurser och önskemål tas tillvara. Verksamheten ska präglas av en helhetssyn och kontinuitet och utföras med flexibilitet, kvalitet och stor respekt för den enskilde. Barnet/ungdomen behöver få möjlighet att etablera en djup och stadigvarande kontakt med några få vuxna personer i en trygg och konstant omgivning. Barnet/ungdomen har rätt till inflytande, integritet och delaktighet. Insatsen ska utformas i samråd med barnet/ungdomen och vårdnadshavare och vid behov tillsammans med anhöriga. Ansvaret för barnet/ungdomen finns kvar hos vårdnadshavare.

Med familjehem avses, enligt 3 kap. 2 § SoF, ett enskilt hem som på uppdrag av socialnämnden tar emot barn och ungdomar mellan 0-20 år för stadigvarande vård och fostran och vars verksamhet inte bedrivs yrkesmässigt. Ett familjehem kan antingen vara ett hem i barnets nätverk, ett så kallat nätverkshem, eller ett hem där familjehemsföräldrarna inte har någon tidigare relation till barnet. Ett beslut om vård i ett familjehem får inte fattas utan att förhållandena i det enskilda hemmet är utredda av en socialnämnd (6 kap. 6§ SoL). Familjehemsplaceringar kan ske i familjer som rekryterats i egen regi eller i familjehem som är knutna till en konsulent organisation, så kallade konsulentstödda familjehem.

Läsanvisning

Med verksamhet i detta dokument menas enhet/team med ansvar för utredning, beslut och uppföljning av insats till barn och unga i familjehem enligt LSS (myndighetsavdelningen) och/eller enhet/team med ansvar för rekrytering och stöd till familjehem för barn och unga (familjehemsteamet individ- och familjeomsorgen). Verksamhet kan också avse familjehemmet. Med personal menas handläggare och/eller familjehemssekreterare. Som stöd för fördelning av ansvar och gemensamt ansvar finns STY-15784-v.7.0 *Överenskommelse IFO och Myndighetsavdelningen – barn*.

¹ Prop.1992/93:159 s 179 och Socialstyrelsen 2020: Stöd till barn och unga med funktionsnedsättning, s 67

Läsanvisningar*

Krav som finns i samtliga Uppdrag och kvalitetskrav.

Krav som är verksamhetsspecifika. Kan finnas i flera Uppdrag och kvalitetskrav.

Krav som föreslås beslutas av socialnämnden och förtydligande av lagtext och/eller föreskrift.

*Färgkodningen kommer inte att finnas med i den slutliga versionen.

Krav

Tillstånd

Verksamheten ska säkerställa att de konsulentorganisationer som används för familjehemsvård har erforderliga tillstånd.

Grundläggande förhållningssätt

Verksamheten ska iaktta allas likhet inför lagen, saklighet och opartiskhet. Verksamheten ska bedrivas icke religiöst eller politiskt bundet.

Verksamheten ska arbeta utifrån ett hälsofrämjande förhållningssätt genom att uppmuntra levnadssätt som förebygger ohälsa och främja hälsosamma val i syfte att uppnå en mer jämställd och jämlik folkhälsa.

Verksamheten ska säkerställa att Region Gotlands värdegrund och ledord ”delaktighet, förtroende och omtanke” är kända av personalen och att verksamheten arbetar utifrån dem.

Verksamheten ska utgå från ett förhållningssätt i enlighet med evidensbaserad praktik. Det innebär att förhållningssättet ska utgå från den enskildes önskemål och erfarenheter, bästa tillgängliga kunskap och professionens erfarenheter.

De arbetssätt och metoder som används ska tillgodose målgruppens behov.

Verksamheten ska präglas av en helhetssyn och kontinuitet och utföras med flexibilitet, kvalitet och stor respekt för den enskilde.

Stöd och insatser ska vara utformade så att den enskildes förmåga, resurser och önskemål tas tillvara.

Verksamheten ska bygga på frivillighet och delaktighet från den enskildes sida. Insatsen ska så långt möjligt utformas och genomföras tillsammans med den enskilde.

Verksamheten² ska sträva efter att införa digital teknik. Syftet är att öka den enskildes självständighet, möjlighet till aktivitet, delaktighet och bibehållen integritet.

Bemötande och delaktighet

Verksamheten ska beakta den enskildes självbestämmande, integritet och behov av upplevd trygghet. Den enskilde har rätt till inflytande, integritet och delaktighet och

² Familjehemmet

insatserna ska utföras i samråd med den enskilde. Verksamheten ansvarar för att den enskilde bereds möjlighet att vara delaktig i beslut om insatsens utförande.
Barnet, ungdomen/vårdnadshavare ska ha en aktiv del i planering, genomförande, utvärdering och uppföljning av beviljad insats.
Insatserna ska kontinuerligt följas upp och anpassas efter den enskildes aktuella situation.
Verksamheten ska ansvara för att den enskilde får den information som behövs för insatsens utförande.
Kommunikation och information till verksamhetens målgrupper ska vara anpassad, begriplig och lätt tillgänglig.
Det ska finnas rutiner som säkrar att barnet, ungdomen vid behov får stöd i umgänget med föräldrar, syskon och andra närstående.
Verksamheten ska ha rutiner som säkrar att barnet eller ungdomen har tillgång till anpassad information om hur hen når tillsynsmyndigheten (IVO).
Verksamheten ska ha rutiner som säkrar att barnet eller ungdomen har tillgång till aktuella kontaktuppgifter till handläggare i ärendet.

Kvalitets- och ledningssystem
Verksamheten ska arbeta i enlighet med ett kvalitets- och ledningssystem som motsvarar kraven i Socialstyrelsens föreskrift. Med stöd av ledningssystemet ska verksamheten planera, leda, kontrollera, följa upp, utvärdera samt förbättra verksamheten. Kvaliteten i verksamheten ska systematiskt och fortlöpande utvecklas och säkras.
Det ska finnas en namngiven chef för det övergripande ansvaret för det systematiska kvalitetsarbetet.
Personalen ska känna till ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete och vara delaktiga i kvalitetsarbetet samt ha kännedom om verksamhetsområdets kvalitetskrav och kvalitetsgarantier.
Verksamheten ska identifiera, beskriva samt fastställa verksamhetens huvudprocesser, delprocesser och aktiviteter som behövs för att säkra verksamhetens kvalitet.
Verksamheten ska utarbeta och fastställa rutiner som behövs utifrån varje aktivitet i huvudprocessen.
Verksamheten ska säkerställa att samtlig personal arbetar i enlighet med fastlagda processer och rutiner.

Egenkontroll
Verksamheten ska regelbundet utföra egenkontroll enligt av verksamheten framtagen plan för att säkerställa att verksamheten bedrivs enligt de processer och rutiner som ingår i verksamhetens ledningssystem.

Verksamheten ska ha rutiner för egenkontroll:

- hur ofta handläggare har besökt och samtalat med ett visst barn eller ungdom
- barnens eller ungdomarnas erfarenheter av och synpunkter på insatsen,
- vårdnadshavarnas och familjehemsföräldrarnas erfarenheter av socialnämndens råd och stöd

Risikanalys

Risikanalys är en metod för att identifiera risker vid planerade och kommande verksamhetsförändringar. Verksamheten ska genomföra riskanalys innan förändringar genomförs. Riskanalyser ska dokumenteras.

Verksamheten ska fortlöpande bedöma om det finns risk för att händelse skulle kunna inträffa som kan medföra brister i verksamheten.

Systematiskt förbättringsarbete

Verksamheten ska beskriva hur man arbetar systematiskt med verksamhetens kvalitetsarbete, t.ex. en plan, PDSA-cirkel (plan do study act) eller ett årshjul.

Verksamheten ska som en del i det systematiska förbättringsarbetet lämna statistik och uppgifter som efterfrågas av nationella myndigheter, andra organisationer och socialförvaltningen, samt medverka vid uppföljning.

Verksamheten ska årligen dokumentera sitt kvalitetsarbete i form av kvalitetsberättelse.

Verksamheten ska delta i utvecklingsarbete, särskilt den digitala utvecklingen för att främja en ökad tillgänglighet för enskilda.

Verksamheten³ ska delta i brukarundersökning samt arbeta med resultaten för att utveckla kvaliteten i verksamheten.

Synpunkter och klagomål

Synpunkter och klagomål ska betraktas som en möjlighet att förbättra och utveckla verksamheten. Verksamheten ska se till att den enskilde får information och kännedom om hur man lämnar synpunkter och klagomål på verksamheten.

Verksamheten ska följa Region Gotlands gällande riktlinje för synpunktshantering, i tillämpliga delar.

Verksamheten ska ha rutin som beskriver hur synpunkter och klagomål tas emot, utreds och åtgärdas.

Verksamheten ska ha en rutin som beskriver hur synpunkter och klagomål sammanställs och analyseras systematiskt.

Både barnet, ungdomen och vårdnadshavare ska få information om hur man kan lämna synpunkter och klagomål på verksamheten.

³ Myndighetsavdelning och/eller familjehemsteam.

Avvikelser enligt SoL och LSS
Missförhållanden och risk för missförhållanden enligt SoL och LSS ska rapporteras, utredas och åtgärdas.
All personal ska ha kännedom om skyldigheten att rapportera avvikelser.
Verksamheten ska ha rutin som beskriver hur avvikelser tas emot, utreds och åtgärdas.
Verksamheten ska ha rutin som beskriver hur avvikelser sammanställs och analyseras systematiskt.
Verksamheter i egen regi ska använda regionens system för registrering och hantering av avvikelser.
För egen regi ska utredning om lex Sarah rapporteras till socialförvaltningens kvalitetschef som beslutar om missförhållandet ska anmälas till Inspektionen för vård och omsorg (IVO).

Organisatorisk samverkan
Samverkan ska ses som en förutsättning för att säkra kvaliteten på de insatser som ges inom socialtjänsten och inom hälso- och sjukvården. Verksamheten ska ha rutiner för den samverkan som krävs för att säkra kvaliteten på de insatser som ges.
Överenskommelser mellan verksamheten och andra aktörer ska göras kända för samtlig personal och följas i tillämpliga delar.
Överenskommelser mellan socialnämnden och andra nämnder ska göras kända och följas i tillämpliga delar.
Verksamheten ska säkerställa att det finns en rutin för när och hur andra, för verksamheten relevanta, aktörer kan ta kontakt.
Verksamheten ska initiera eller medverka till samordnad individuell plan (SIP) i enlighet med gällande överenskommelser.
Verksamheten ska säkerställa att det finns rutiner för hur och när en samordnad individuell plan (SIP) upprättas.

Samverkan utifrån den enskilde
Samverkan med anhöriga, företrädare och andra för den enskilde viktiga personer ska ske utifrån den enskildes önskemål och medgivande.
Verksamheten ska ha samtycke från den enskilde för att informationsutbyte över verksamhetsgränser ska kunna ske.
Verksamheten ska säkerställa rutin för att vid behov uppmärksamma den enskildes behov av god man/företrädare.

Verksamheten ska ha rutiner som säkrar handläggares kontakt med barnet eller ungdomen och att besök genomförs regelbundet utifrån barnets och ungdomens behov och önskemål.

Anhörigstöd

Anhöriga/närstående ska bemötas med respekt och informeras om vilka stödformer som kan erbjudas, bland annat anhörigstöd.

Barnperspektiv

Verksamheten ska ansvara för att personal har kännedom om skyldigheten att genast anmäla till socialnämnden om de i sin verksamhet får kännedom om eller misstänker att ett barn far illa.

Verksamheten ska säkerställa att personalen har kunskaper om Barnkonventionen och att vid åtgärder som rör barn ska rätt till information, delaktighet och barnets bästa särskilt beaktas. Barnkonsekvensanalys ska genomföras i ärenden som gäller barn.

Dokumentation

Dokumentation ska ske vid handläggning och genomförande av insatser enligt SoL, LVU, LVM, LSS och HSL och i enlighet med Socialstyrelsens föreskrift och allmänna råd.

Behandling av personuppgifter ska ske enligt gällande lagstiftningar för sekretess och tystnadsplikt samt GDPR.

Dokumentation ska följa av socialnämnden antagna riktlinjer för dokumentation.

Dokumentation ska ske fortlöpande och utformas med respekt för den enskildes integritet.

Verksamheten ska arbeta i enlighet med Region Gotlands styrdokument för arkivering och gallring av journaler.

Dokumentation enligt HSL och SoL/LSS ska ske i verksamhetssystem

Samtycke för utbyte av information gällande den enskilde ska inhämtas och dokumenteras.

Verksamheten ska ha rutiner för hantering av inkomna och upprättade handlingar som gäller den enskilde.

Dokumentation kopplat till den enskilde ska hanteras i enlighet med Region Gotlands gällande informationshanteringsplan.

Verksamheten ska ha rutiner som säkerställer att genomförandeplan upprättas med utgångspunkt från nämndens uppdrag och i enlighet med gällande föreskrift.

Verksamheten ska ha rutiner som säkrar att barnet, ungdomen och/eller vårdnadshavare ges förutsättningar för att kunna vara delaktig och införstådd med planeringen.

Verksamheten ska upprätta en genomförandeplan. Genomförandeplanen ska även uppta

åtgärder och insatser som andra huvudmän har ansvar för. Upprättande av genomförandeplan ska påbörjas snarast möjligt.
Genomförandeplanen ska följas upp var sjätte månad och vid förändrade behov revideras.
Genomförandeplanen ska tydligt beskriva för såväl barnet, ungdomen som familjen vad som ska göras och med vilken målsättning, hur, när och vem som ska utföra insatsen.
När genomförandeplanen är fastställd ska en kopia av genomförandeplanen delges barnet, ungdomen och/eller vårdnadshavare.
Verksamheten ska tillämpa IBIC som struktur för handläggning, genomförande och uppföljning med barnet i centrum. Barnet/ungdomens behov av stöd för att klara skolgång och tillgång till hälso- och sjukvård inklusive tandvård ska särskilt uppmärksammas ⁴
Upprättande, uppföljning och revidering av genomförandeplaner ska ske i nära samarbete med familjehemmet.
Verksamheten ska stödja familjehemmen i det uppdrag som framgår av genomförandeplanen. ⁵

Handläggning
Verksamheten ska erbjuda samtliga familjehem en grundläggande familjehemsutbildning i anslutning till att ett barn placeras i familjehem. Utbildning motsvarande Socialstyrelsens ”Ett hem att växa i”.
Verksamheten ska ha rutiner som säkrar att handläggare besöker barnet eller den unge kontinuerligt i familjehemmet.
Verksamheten ska ha rutiner som säkrar att enskilda samtal med barnet förs och att dessa besök och samtal dokumenteras.

Verkställighet
Verksamheten ska ha rutiner för rekrytering av familjehem på kort och lång sikt.
Verksamheten ska göra en utredning och bedömning av det tilltänkta hemmets allmänna förutsättningar för att erbjuda en familjehemsvård som är trygg, säker, ändamålsenlig och präglad av kontinuitet.
Verksamheten ska fastställa rutiner för hur ett uppdrag om familjehem aktualiseras, formuleras och överlämnas.
Verksamheten ska ha rutiner för att anmäla till IVO om fler än tre barn eller unga kommer att vara placerade i ett och samma familjehem.

⁴ Familjehemmet säkerställer att barnet får stöd för att klara skolgång och tillgång till hälso- och sjukvård inklusive tandvård.

⁵ Gemensamt ansvar handläggare och familjehemssekreterare

Verksamheten ska använda minst ett standardiserat bedömningsinstrument vid rekrytering av familjehem till exempel BRA-fam.
Verksamheten ska upprätta avtal med den som verksamheten avser att anlita som familjehem. Verksamheten och hemmets åtagande som avser barnets behov av stöd och skydd under placeringen ska framgå av avtalet.
Verksamheten ska följa socialnämndens riktlinjer för ersättning.

Verkställighet
Verksamheten ansvarar för att verkställa beslutet. Insatsen ska verkställas skyndsamt från det att den enskilde blivit beviljad insatsen, dock senast inom tre månader.
Beslut som inte är verkställda inom tre månader från beslutsdatum ska rapporteras till handläggare.
Icke verkställda beslut
Verksamheten ska dokumentera när beslutade insatser inte har kunnat verkställas.

Inflyttning
Verksamheten ska förbereda för inflyttning genom att ge information till barnet, ungdomen samt dennes vårdnadshavare.
Verksamheten ansvarar för att den information som ges vid inflyttningen sker på ett sådant sätt att barnet, ungdomen och vårdnadshavare kan tillgodogöra sig informationen på ett adekvat sätt.

Bemannning
Verksamheten ska eftersträva en hög personalkontinuitet och organiseras så att antalet personal som möter den enskilde minimeras.
Verksamheten ska säkerställa att personal finns tillgänglig i tillräcklig omfattning för att ge insatser utifrån individuella behov så att insatser av god kvalitet garanteras den enskilde.

Ansvarig chef
Verksamheten ska ledas av chef med sammantagen lämplig högskoleutbildning och erfarenhet, i de fall där kompetens och erfarenhet regleras i särskild föreskrift ska dessa följas.
Verksamheten ska säkra att familjehemmet vet hur de ska agera vid behov av stöd utanför kontorstid.

Personal
Verksamheten ska tillse att personalen har adekvat utbildning och kompetens för att utföra uppdraget och utveckla verksamheten.
Verksamheten ska säkerställa att personalen har kunskap om bestämmelserna om tystnadsplikt och sekretess samt undertecknar förbindelse om tystnadsplikt.
Personal ska legitimera sig med foto och/eller namnskylt med verksamhetens logotype.
Personal ska ha kunskaper i talad och skriven svenska för att kunna föra dialog med den enskilde, ta emot instruktioner samt för att kunna dokumentera utifrån gällande lagstiftning.
Vid rekrytering av personal ska begäran göras att den sökande visar upp aktuellt registerutdrag ur belastningsregistret.
Registerutdrag som inhämtas i samband med rekrytering ska förvaras/arkiveras i två års tid.

Introduktion
Verksamheten ansvarar för att personal får teoretisk och praktisk introduktion i samband med anställningen i tillräcklig utsträckning för att kunna utföra det vardagliga arbetet.
Verksamheten ska ha rutiner för introduktion av nyanställda.

Kompetensutveckling
Kompetensutveckling ska svara mot verksamhetens behov inom området.
Verksamheten ska säkra att en övergripande kompetensutvecklingsplan finns utifrån verksamhetens behov.
För personalen ska det årligen upprättas en individuell kompetensutvecklingsplan.
Personal ska vid behov erbjudas handledning.
Personal ska vid behov få information/introduktion/utbildning kring välfärdsteknik.
Verksamheten ska ha en samlad plan för familjehemmens kompetensutveckling.

Gåvor, mutor, jäv
Verksamheten ska ha en rutin gällande gåvor, testamentariskt förordnande, mutor och jäv.

Våld i nära relation
Socialnämndens riktlinjer om våld i nära relationer för såväl barn som vuxna ska följas.

Verksamheten ansvarar för att det finns gällande rutin för hur våld i nära relationer hanteras.

Verksamheten ska vara uppmärksam på om någon enskild kan vara utsatt för våld, såväl fysiskt som psykiskt, och behöva stöd och skydd.

Verksamheten ska säkra att personalen har kunskap om bemötande och förhållningssätt samt kännedom om vilket stöd en våldsutsatt person har rätt att få.

Skydd och säkerhet/trygg och säker vård

Verksamheten ska ha rutiner för att hantera extraordinära händelser. Som extra ordinär händelse avses till exempel våld eller övergrepp. Rutinerna ska vara tydliga, välkända och lättillgängliga för samtliga medarbetare.

Polisanmälan

I situationer där det finns misstanke om brott mot den enskilde ska frågan om polisanmälan prövas skyndsamt. Polis eller åklagare bör konsulteras.

Om misstanke om grövre brott, högre straff än fängelse i ett år, bör verksamheten polisanmäla. Verksamheten ska ha rutin för övervägande av polisanmälan. Rutinen ska även beskriva hur bedömningen dokumenteras.

Miljöarbete

Verksamheten ska känna till och i möjligaste mån följa Region Gotlands styrdokument gällande miljö.

Tolk

Verksamheten ska vid behov använda tolk (exempelvis vid språk, tal-, syn- och hörselnedsättning) för att den enskilde ska kunna ta till vara sin rätt.

Resor

Verksamheten ska arbeta i enlighet med socialförvaltningens gällande riktlinje för transporter av brukare.

Kognitiv svikt och psykisk hälsa

Verksamheten ska säkerställa att personalen har kunskaper om och får fortlöpande kompetensutveckling inom området psykisk hälsa samt bemötande vid dessa tillstånd.

Verksamheten ska säkerställa att det finns rutiner för att uppmärksamma och hantera symtom på psykisk ohälsa och risk för suicid.

Medicintekniska produkter
Personal ska ha kunskap om hjälpmedel avseende kommunikation och kognition.