

Utreda enligt lex Sarah

Syftet med utredningen är att klarlägga vad som har hänt, varför det har hänt och vad som kan göras för att förhindra att något liknande inträffar igen. Se socialförvaltningens riktlinje Avvikelsehantering enligt socialtjänstlagen (SoL) och lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS)

1. Ansvarig för utredning

(Avdelningschef)

[Fritextutrymme]

2. Utsedd utredare

(Namn och titel)

[Fritextutrymme]

3. Metod för utredning

(Här ska information skrivas kring vilka metoder som använts vid utredningen. Exempelvis: Intervju med medarbetare, samtal med brukare/klient granskning av verksamhetssystemet, granskning av dokumentation etc.)

[Fritextutrymme]

3. När togs den muntliga eller skriftliga rapporten emot?

Klicka eller tryck här för att ange datum.

[Fritextutrymme]

4. Vad har skett som bedöms vara ett missförhållande?

[Fritextutrymme]

5. I vilken verksamhet skedde missförhållandet?

Hemtjänsten

6. Vilken/vilka brukare/klienter är berörda av händelsen?

(Ange verksamhet den enskilde är aktuell inom alternativt insatsområde och information om den enskilde som är relevant för utredningen)

[Fritextutrymme]

4. När inträffade missförhållandet?

Klicka eller tryck här för att ange datum.

[Fritextutrymme]

5. När och hur upptäcktes missförhållandet?

Klicka eller tryck här för att ange datum.

[Fritextutrymme]

6. Vilka konsekvenser har det fått eller kunde ha fått för brukaren/klienten?

[Fritextutrymme]

7. Vilka orsaker till missförhållandet har identifierats?

- Fysiskt övergrepp Sexuellt övergrepp Brister i bemötande av anställd med flera
- Brister i rättssäkerhet vid handläggning och genomförande (sekretess) Brister i fysisk miljö, utrustning och teknik
- Brister i utförande av insatser (felaktigt eller utebliven insats) Ekonomiskt övergrepp Ekonomiskt övergrepp

8. Har något liknande inträffat i verksamheten tidigare och i så fall hur kommer det sig att det har inträffat igen?

[Fritextutrymme]

9. Vad har verksamheten och organisationen gjort för direkta åtgärder för att undanröja/avhjälpa missförhållandet?

(Ange tidpunkt och datum samt vidtagna åtgärder)

[Fritextutrymme]

10. Finns det risk för att en liknande händelse kan inträffa igen?

Välj ett objekt.

[Fritextutrymme]

11. Vad har verksamheten planerat/planerar vidta för åtgärder för att förhindra att liknande missförhållanden inträffar?

[Fritextutrymme]

12. Övrigt som framkommit under utredningen

[Fritextutrymme]

13. Är den enskilde underrättad om att en utredning görs?

(Bedöm om den enskilde som berörs bör underrättas om ett missförhållande som har inträffat.)

Ja , datum: _____ Nej (motivera nedan)
[Fritextutrymme]

Ärenden som rör barn: Är vårdnadshavare informerade?
Ja , datum: _____ Nej

Ärenden som rör vuxna: Är god man, förvaltare eller närstående informerade?
Ja , datum: _____ Nej Ej aktuellt

14. Är det säkerställt att det inträffade dokumenterats i den enskildes personakt/journal?

Ja Nej

[Fritextutrymme]

15. Har återkoppling till den enskilde skett om åtgärder som vidtagits?

Ja , datum: _____ Nej (motivera nedan)

[Fritextutrymme]

16. Utredningen avslutas med följande förslag till beslut

(Förslag till beslut tas i samråd med ansvarig för utredningen)

Utredningen visar att ett missförhållande eller påtaglig risk för missförhållande föreligger

Ja (svara även på nästa fråga) Nej

Var det ett allvarligt missförhållande? Ja Nej

Var det påtaglig risk för ett allvarligt missförhållande? Ja Nej

Motivering till denna bedömning:

[Fritext]

17. Beslut om anmälan enligt Lex Sarah

Beslut fattas av kvalitetschef

Ja Nej (motivera ditt svar) [Fritext]

.....
Datum Kvalitetschefens namnteckning

18. Sammanställda åtgärder enligt utredningen

Nr	Åtgärd	Ansvarig	Slutdatum	Uppföljning

Övriga ställningstaganden

Är det något i missförhållandet som är av den karaktären att det behöver polisanmälas? Det skulle till exempel kunna handla om olika former av stöld, misshandel eller andra övergrepp mot den enskilde.

Ja Nej

[Fritext]

Ange eventuella bilagor

[Fritextutrymme]

**Beslutsfattare
(Kvalitetschef)**

Klicka eller tryck här för att ange datum.

Underskrift

Namnförtydligande