

## Information till beställande stadsdelsnämnd

Vid inkommen lex Sarah-rapport ska verksamheten omgående informera den stadsdelsnämnd eller annan nämnd i Stockholms stad som har beställt en insats enligt SoL eller LSS för en enskild persons räkning av er verksamhet. Informationen till stadsdelsnämnden sker i två steg.

### Steg 1

När en lex Sarah-rapport inkommit till verksamheten fyller ni i Steg 1 och skickar omgående till beställande stadsdelsnämnd.

### Steg 2

När utredningen av lex Sarah-händelsen är klar i verksamheten fyller ni i både steg 1 och steg 2 och skickar till beställande stadsdelsnämnd.

När en inkommen rapport resulterar i en anmälan om ett allvarligt missförhållande eller en påtaglig risk för ett allvarligt missförhållande till IVO, ska en kopia på anmälan och utredningen alltid lämnas till berörd nämnd, med hänsyn till gällande regler om sekretess tystnadsplikt. Informationen skickas utan dröjsmål, dels när anmälan till IVO görs och dels när utredningen är avslutad.

## Steg 1 - Omgående information om lex Sarah

### Informationen avser

- Enskild verksamhet
- Annan nämnd/ annan kommun
- Statens Institutionsstyrelse (SiS)

**Namn på verksamheten** (bolaget, stadsdelsnämnden, kommunen m.fl)

### Uppgifter om den som berörs av rapporten

Namn	Personnummer
------	--------------

### Informationen lämnas av

Kontaktperson	Titel/funktion
Arbetsplats	
Postadress	
Postnummer	Postort
Telefonnummer	E-postadress

**Verksamhetsområde där missförhållandet har uppmärksammats**
**Förtydliga om missförhållandet rör t.ex.**

hemtjänst, boendestöd, särskilt boende, barn- och ungdomsboende, HVB, dagverksamhet, sysselsättning, ledsagning, avlösning, kontaktperson, försörjningsstöd eller annat stöd

<input type="checkbox"/> Äldreomsorg	
<input type="checkbox"/> Funktionsnedsättning	
<input type="checkbox"/> Socialpsykiatri	
<input type="checkbox"/> Vuxen/ Missbruk	
<input type="checkbox"/> Barn och ungdom	
<input type="checkbox"/> Ekonomiskt bistånd	
<input type="checkbox"/> Jobbtorg	
<input type="checkbox"/> Kvinnojoursverksamhet, skyddade boende, härbärgen m.fl.	
<input type="checkbox"/> Försäkringskassan (assistansersättning, 51 kap SFB)	Personlig assistans

**Information om ett rapporterat missförhållande/ påtaglig risk för ett missförhållande**

Datum för när rapporten togs emot
Beskriv kortfattat vad det rapporterade missförhållandet/den påtagliga risken för ett missförhållande bestod i, konsekvenserna för den enskilde, och vilka eventuella åtgärder som vidtagits, alternativt bifoga en kopia på rapporten

**Uppgifter om missförhållandet eller den påtagliga risken för ett missförhållande**

När har missförhållandet eller den påtagliga risken för ett missförhållande uppmärksammats?

Datum	Veckodag	Klockslag
-------	----------	-----------

**Underskrift**

Ort och datum	Namnunderskrift
	Namnförtydligande

## Steg 2 - Information efter utredning av rapport om lex Sarah

### Typ av missförhållande

<input type="checkbox"/> Psykiska övergrepp <input type="checkbox"/> Fysiska övergrepp <input type="checkbox"/> Brister i bemötande <input type="checkbox"/> Brister i rättssäkerhet vid handläggning och genomförande <input type="checkbox"/> Brister i utförande av insats <input type="checkbox"/> Sexuella övergrepp <input type="checkbox"/> Ekonomiska övergrepp <input type="checkbox"/> Brister i fysisk miljö, utrustning eller teknik <input type="checkbox"/> Annat, ange vad:	<b>Personen som har utsatts för missförhållandet/påtagliga risken för missförhållandet är</b>  <input type="checkbox"/> Kvinna <input type="checkbox"/> Man
--	--

### Bedömning

- Ett missförhållande
- En påtaglig risk för ett missförhållande
- Ett allvarligt missförhållande som ni har anmält till Inspektionen för vård och omsorg (IVO)
- En påtaglig risk för ett allvarligt missförhållande som ni har anmält till IVO
- Det rapporterade utgjorde inte ett missförhållande eller påtaglig risk för missförhållande

### Information om en anmälan till IVO om ett allvarligt missförhållande eller påtaglig risk för ett allvarligt missförhållande

Datum för när anmälan till IVO gjordes
Är utredningen avslutad? Ja <input type="checkbox"/> Nej, den pågår fortfarande <input type="checkbox"/>

- Kopia på anmälan till IVO bifogas
- Kopia på avslutad utredning med ställningstagande bifogas (i efterhand om den fortfarande pågår)

### Underskrift

Ort och datum	Namnunderskrift
	_____ Namnförtydligande