

## Granskningsmall handläggning Nödbistånd boende

Enhet:

Datum för granskning:

Vem har granskat:

Ärendenummer:

Fråga	Svar
Framgår det av beslutsunderlaget att den enskilde/familjen är helt bostadslös, dvs. står utan tak över huvudet?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
<p>Framgår det av beslutsunderlaget om den enskilde/familjen ingår i en särskilt utsatt grupp av hjälpsökande som kan ha rätt till bostadsanskaffning av socialtjänsten?</p> <p>Om ja, vilken målgrupp har den enskilde/familjen bedömts ingå i?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Omfattande missbruk eller beroende</li> <li>• Våld i nära relation/ hedersproblematik</li> <li>• Funktionsnedsättning, i behov av andra insatser enligt SoL eller LSS</li> <li>• Stor barnfamilj</li> <li>• På väg ut ur kriminalitet, behöver stöd för att återanpassas till samhället</li> </ul>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<p>Har standardiserat bedömningsinstrument använts?</p> <p>Om ja, ange vilken standardiserad bedömningsmetod som använts:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• AUDIT</li> <li>• DUDIT</li> <li>• ASI</li> <li>• FREDA</li> <li>• PATRIARK</li> </ul>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Bedöms den enskilde/familjen helt sakna förmåga att på egen hand ordna tak över huvudet för natten?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej



Har placeringen följt placeringsprocessen? (Placeringsunderlag skickats till SPINK osv.)?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Har beslutet verkställt genom placering i nödbiståndsboende med boendecoaching?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Framgår det av journal att beslutet kommunicerats?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
<p>Finns en arbetsplan där det tydligt framgår vad den enskilde/familjen ska göra för att själv lösa sin boendesituation och vilka krav som gäller för bistånd till nödbistånd:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Söka boende på egen hand</li> <li>• Söka boende i hela Sverige</li> <li>• Kunna uppvisa kvitto på att utbetalda pengar använts till boende</li> <li>• Delta i boendecoaching</li> </ul> <p>Om ja, framgår det av journal att arbetsplanen kommunicerats?</p>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej  <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Är beslutet fattat av rätt delegat?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Har boendecoaching erbjudits?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
<p><b>Uppföljning av arbetsplan</b></p> <p>Har arbetsplanen följt upp 7 dagar (hushåll utan barn) alt. 30 dagar (barnfamiljer)?</p> <p>Har ny nödprövning genomförts?</p> <p>Om ja, har det i den nya nödprövningen även ingått en kontroll av:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Att den enskilde/familjen gjort det som framgår av arbetsplanen?</li> <li>• Att pengarna som utbetalts använts till tak över huvudet? OBS - Ska styrkas av bokningsbekräftelse (om sådan finns), kassakvitto och kontokortsslip (kassakvitto och kontokortsslip kan vara integrerade). Av kvittot ska följande framgå: datum för köpet, vad som har köpts, belopp med specificering av moms, säljare, organisationsnummer/momsregistreringsnummer.</li> </ul>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej  <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej  <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

<p>Har beslut om avslag på fortsatt nödbistånd boende fattats när arbetsplanen inte följts?</p>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
<p>Om nej, framgår skälen till detta? (Individuell prövning, särskilda skäl)</p>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
<p><b>Kommentar:</b></p>	