

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"> • Omfattande missbruk eller beroende • Våld i nära relation/ hedersproblematik • Funktionsnedsättning, i behov av andra insatser enligt SoL eller LSS • Stor barnfamilj • På väg ut ur kriminalitet, behöver stöd för att återanpassas till samhället 	<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"> • AUDIT • DUDIT • ASI • FREDA • PATRIARK 	<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

<p>Framgår det av beslutsunderlaget att den enskilde/familjen helt uttömt sina möjligheter att ordna tak över huvudet på egen hand?</p> <p>Om ja, ange vad brukaren har gjort för att lösa situationen själv:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Inskriven på boplats • Kontakt boendecoaching • Söker boende utanför Göteborg, i hela Sverige • Söker inneboendeavtal och andrahandskontrakt via sidor på Internet • Söker i det egna nätverket • Planerat för sin boendesituation 	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<p>Framgår det av beslutsunderlaget att beslutet föregåtts av en ekonomisk normberäkning?</p> <p>Om ja, framgår:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Att den enskilde fått lämna in kontoutdrag för tre månader bakåt? - Att den enskilde inte har några egna medel att använda till tak över huvudet? 	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<p>Om nödprovningen visar att den enskilde/familjen har rätt till nödbistånd boende:</p> <p>Har bifallsbeslut nödbistånd boende fattats?</p> <p><i>Om ja:</i> Är beslutet tidsbegränsat till max 7 dagar (hushåll utan barn) alt. 30 dagar (barnfamiljer)?</p> <p>Har beslutet verkställts genom utbetalning?</p> <p><i>Om nej:</i> Framgår av beslutsunderlaget att det finns särskilda skäl för att nödbiståndet ska verkställas genom placering? (barnfamilj/ungdom där nödbiståndet inte inledningsvis kan verkställas genom pengar i handen)</p> <p>Har beslut nödbistånd boende särskilda skäl placering fattats?</p> <p>Är beslutet tidsbegränsat till max 7 dagar (hushåll utan barn) alt. 30 dagar (barnfamiljer)?</p>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <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"> • Söka boende på egen hand • Söka boende i hela Sverige • Kunna uppvisa kvitto på att utbetalda pengar använts till boende • Delta i boendecoaching <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>Uppföljning av arbetsplan</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"> • Att den enskilde/familjen gjort det som framgår av arbetsplanen? • 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. 	<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> <p>Om nej, framgår skälen till detta? (Individuell prövning, särskilda skäl)</p>	<p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej</p> <p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej</p>
<p>Kommentar:</p>	