

Bilaga 5 – Granskningsmall utredning (vuxen)

Utredning av vuxen person, som utsatts för våld i nära relation, som avslutats.

IVO:s diarienummer:

Kommun:

Datum för granskning:

Granskarens namn och befattning:

Granskarens e-post och telefon:

Utredningens löpnummer el liknande:

Initialer:

Kön:

Födelseår:

Utredning

Fråga	Svar	Kommentar
1. När inkom uppgifter som föranledde att utredning inleddes?	Datum: Beskriv kort vad uppgifterna handlar om:	
2. Om uppgifterna avser en ansökan, är personen bosatt i en annan kommun?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
3. När inleddes utredningen	Datum:	
4. Framgår motivering för att inleda utredning	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
5. När avslutades utredningen	Datum för beslut:	
6. Utredningens längd	Månader/dagar:	
7. Anser du som granskar att det finns anledning att ifrågasätta om utredningen har bedrivits skyndsamt?	<input type="checkbox"/> Ja Motivera: <input type="checkbox"/> Nej	

<p>8. Framkommer uppgifter om att personen har barn som kan ha bevittnat våld i nära relation?</p>	<input type="checkbox"/> Ja Beskriv uppgifterna: <input type="checkbox"/> Nej	
<p>9. Framgår av utredningen:</p> <p>g) Behovet av stöd och hjälp akut</p> <p>h) Våldets karaktär och omfattning</p> <p>i) Våldets konsekvenser för den våldsutsatta</p> <p>j) Hur den våldsutsatta hanterar sin situation</p> <p>k) Hur den våldsutsattas nätverk ser ut</p> <p>l) Om den våldsutsatta behöver stöd i sitt föräldraskap, och</p> <p>m) Behovet av stöd och hjälp på både kort och lång sikt</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 <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
<p>10. Har bedömning av risken för ytterligare våld gjorts?</p>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
<p>11. Har en standardiserad bedömningsmetod använts vid riskbedömningen?</p>	<input type="checkbox"/> Ja Om ja, vilken: <input type="checkbox"/> Nej	
<p>12. Har den våldsutsatta erbjudits insatser akut- och på kort och lång sikt, med utgångspunkt i behovet av skydd, stöd och hjälp?</p>	<input type="checkbox"/> Ja, Ange datum för beslut: Typ av insats, beskriv: Ange datum för verkställighet: <input type="checkbox"/> Nej	
<p>13. Framgår det av dokumentationen att den enskilde har behov som</p>	<input type="checkbox"/> Ja	

kan tillgodoses av hälso- och sjukvården?	Beskriv: <input type="checkbox"/> Nej Om nej, behöver fråga 14 inte besvaras.	
14. Om ja, har en individuell plan (SIP) initierats eller upprättats?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej.- Förklara varför i kommentarsfältet. <input type="checkbox"/> Nej, den enskilde har inte samtyckt till det.	
15. Anser du som granskar att tillräckligt underlag har inhämtats under utredningen för bedömning av personens behov?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
16. Anser du som granskar att det finns brister eller förbättringsområden när det gäller nämndens handläggning av utredningen?	<input type="checkbox"/> Ja, brister eller förbättringsområden inom följande områden, beskriv: <input type="checkbox"/> Nej, inga brister eller förbättringsområden	

Kommentarer: