



Checklista för egenkontroll av tvångs- och begränsningsåtgärder inom Bostad med Särskild Service -individnivå

Checklistan genomförs för att kunna identifiera och åtgärda användandet av tvångs- och begränsningsåtgärder, samt säkerställa att samtycke är inhämtat vid användning av skyddsåtgärder. Om brukaren är i behov av skyddande åtgärder ska det föregås av en individuell bedömning och samtycket ska dokumenteras i genomförandeplanen och följas upp.

Ett samtycke kan ske på olika sätt, tex. muntligt, skriftligt, genom bildstöd eller annat. God man, förvaltare eller anhörig kan inte ge samtycke åt brukaren. Det finns olika typer av samtycken, för mer information hänvisas till dokument på Styrande dokument, sök på "tvångs och begränsningsåtgärder".

Egenkontrollen ska göras för varje brukare av stödpedagog och kontaktpersonal en gång per år. Dokumentet läggs in i brukarens journal via Documenta. Markera med ett "X" i den aktuella rutan.

Datum:

Namn på brukaren:

Namn på den som gjort egenkontrollen:

Förekommer något av följande hos brukaren?	JA	NEJ
Låsta dörrar eller skåp i brukarens lägenhet?		
<i>Om ja, finns samtycke?</i>		
<i>Finns individuell bedömning av behovet av åtgärden dokumenterad?</i>		
<i>Finns plan för mindre begränsande åtgärder?</i>		
Brickbord, bälte i rullstol eller andra begränsande hjälpmedel?		
<i>Om ja, finns samtycke?</i>		
<i>Finns individuell bedömning av behovet av åtgärden dokumenterad?</i>		
<i>Finns plan för mindre begränsande åtgärder?</i>		
Sänggrindar?		
<i>Om ja, finns samtycke?</i>		
<i>Finns individuell bedömning av behovet av åtgärden dokumenterad?</i>		
<i>Finns plan för mindre begränsande åtgärder?</i>		
Övervakning med kamera, mikrofon eller liknande?		
<i>Om ja, finns samtycke?</i>		
<i>Finns individuell bedömning av behovet av åtgärden dokumenterad?</i>		
<i>Finns plan för mindre begränsande åtgärder?</i>		
Möjlighet att följa brukaren med GPS eller larm (tex larmmatta/dörrmatta)?		
<i>Om ja, finns samtycke?</i>		
<i>Finns individuell bedömning av behovet av åtgärden dokumenterad?</i>		
<i>Finns plan för mindre begränsande åtgärder?</i>		
Blandar personal medicin i brukarens mat eller dryck?		
<i>Om ja, finns samtycke?</i>		
Förvarar personal medicin i låst skåp <u>utan</u> att brukaren har läkemedelsövertag?		
<i>Om ja, finns samtycke?</i>		
<i>Finns individuell bedömning av behovet av åtgärden dokumenterad?</i>		
<i>Finns plan för mindre begränsande åtgärder?</i>		
Hindrar personal brukaren att fritt använda pengar? (Gäller ej om personen har god man/förvaltare)?		
<i>Om ja, finns samtycke?</i>		
<i>Finns individuell bedömning av behovet av åtgärden dokumenterad?</i>		
<i>Finns plan för mindre begränsande åtgärder?</i>		
Hindrar personalen brukaren att fritt använda tobak/alkohol?		
<i>Om ja, finns samtycke?</i>		
<i>Finns individuell bedömning av behovet av åtgärden dokumenterad?</i>		
<i>Finns plan för mindre begränsande åtgärder?</i>		

Hindrar personalen brukaren att fritt äta mat eller godsaker?		
<i>Om ja, finns samtycke?</i>		
<i>Finns individuell bedömning av behovet av åtgärden dokumenterad?</i>		
<i>Finns plan för mindre begränsande åtgärder?</i>		
Finns andra åtgärder som ni anser är en tvångs eller begränsningsåtgärd? Beskriv vilka:		