# **Checklista för egenkontroll av tvångs- och begränsningsåtgärder inom Bostad med Särskild Service -enhetsnivå**

Egenkontrollen genomförs för att kunna identifiera och åtgärda användandet av tvångs- och begränsningsåtgärder, samt säkerställa att samtycke är inhämtat vid användning av skyddsåtgärd. Egenkontrollen utförs på enhetsnivå av enhetschef och arbetsgrupp på ett APT.

Egenkontrollen ska göras på varje enhet en gång per år. Dokumentet får inte innehålla sekretessbelagda uppgifter och skall sparas i enhetens Sharepoint.

**Datum:**

**Enhet:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Finns följande på enheten?** | **JA** | **NEJ** |
| **Finns det låsanordningar på enheten som hindrar hyresgästerna att ta sig ut?** |  |  |
| *Om ja, är samtycke för åtgärden inhämtat från de hyresgäster som hindras?* |  |  |
| *Om ja, finns det en tydlig plan för hur hyresgäster ska få stöd att komma ut utan dröjsmål?* |  |  |
|  |  |  |
| **Finns staket runt boendet som hindrar hyresgästerna att ta sig ut?** |  |  |
| *Om ja, är samtycke inhämtat för de hyresgäster som hindras?* |  |  |
| *Om ja, finns det en tydlig plan för hur hyresgäster ska få stöd att komma ut utan dröjsmål?* |  |  |
|  |  |  |
| **Är det gemensamma utrymmet/köket stängt vissa delar av dygnet?** |  |  |
| *Om ja, är samtycke inhämtat från samtliga hyresgäster?* |  |  |
|  |  |  |
| **Finns lås på skåp eller kylskåp i det gemensamma köket?** |  |  |
| *Om ja, är samtycke inhämtat från samtliga hyresgäster?* |  |  |
|  |  |  |
| **Finns det andra utrymmen (borträknat personalutrymmen) som är låsta?** |  |  |
| *Om ja, är samtycke inhämtat från samtliga hyresgäster?* |  |  |
|  |  |  |
| **Finns det andra åtgärder på boendet som bedöms vara generella tvångs eller begränsningsåtgärder? Beskriv vilka:** |  |  |

Sammanställning av skydds- och begränsningsåtgärder för samtliga brukare på enheten.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Enhet**:  **Antal brukare**: | **Åtgärder** | **Samtycken** | **Kommentar** |
| **Låsta dörrar** |  |  |  |
| **Bricka/bälte rullstol** |  |  |  |
| **Sänggrind** |  |  |  |
| **Övervakning** |  |  |  |
| **Gps/Larm** |  |  |  |
| **Medicin** |  |  |  |
| **Medicinskåp** |  |  |  |
| **Pengar** |  |  |  |
| **Alkohol/tobak** |  |  |  |
| **Mat** |  |  |  |

Kommentarer: