# **Checklista för egenkontroll av tvångs- och begränsningsåtgärder - enhetsnivå**

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

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 brukarna att ta sig ut?** |  |  |
| *Om ja, av vilken anledning är det låst?*  |  |  |
| *Om ja, är samtycke inhämtat från samtliga brukare?* |  |  |
| *Om ja, finns det en tydlig plan för hur brukarna ska få stöd att komma ut utan dröjsmål?* |  |  |
| Kommentar:  |  |  |
|  |  |  |
| **Är de gemensamma utrymmena stängda vissa delar av dygnet?** |  |  |
| *Om ja, när och av vilken anledning är det stängt?*  |  |  |
| Kommentar: |  |  |
|  |  |  |
| **Är det gemensamma köket stängt vissa delar av dygnet?** |  |  |
| *Om ja, när och av vilken anledning är det stängt?*  |  |  |
| Kommentar: |  |  |
|  |  |  |
| **Finns lås på skåp eller kylskåp i det gemensamma köket?** |  |  |
| *Om ja, av vilken anledning är det låst?*  |  |  |
| *Om ja, är samtycke inhämtat från samtliga brukare?* |  |  |
| *Om ja, finns det en tydlig plan för hur brukare ska kunna komma åt mat/varor/övrigt utan dröjsmål?* |  |  |
| Kommentar: |  |  |
|  |  |  |
| **Finns det andra åtgärder som bedöms vara generella tvångs- eller begränsningsåtgärder? Beskriv vilka:** |  |  |
| **Kommentar:** |  |  |

**Sammanställning av individuella skydds- och begränsningsåtgärder för samtliga brukare på enheten.** Räkna samman antalet åtgärder och antalet samtycken på enheten enligt varje rubrik. Är det till exempel två personer på enheten som har sänggrind, skriv ”2” i kolumnen för åtgärder. Finns bara samtycke från en person inhämtat, skriv ”1” i kolumnen för samtycken osv.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Enhet**:  **Antal brukare**:  | **Åtgärder**  | **Samtycken**  | **Kommentar**  |
| **Låsta dörrar**  |  |  |  |
| **Bricka/bälte rullstol**  |  |  |  |
| **Sänggrind**  |  |  |  |
| **Övervakning**  |  |  |  |
| **GPS/Larm**  |  |  |  |
| **Medicin utan vetskap** |  |  |  |
| **Inlåst medicin (ej övertag)** |  |  |  |
| **Pengar**  |  |  |  |
| **Alkohol/tobak**  |  |  |  |
| **Mat**  |    |    |   |
| **Övrigt/Kommentar:** |  |  |  |