|  |
| --- |
| Datum: Fyll i datum  Dokumentansvarig: Huvudrapportör av ej verkställda beslut till IVO |

# Blankett för handläggare att rapportera ej verkställda beslut till enhetens rapportör

### Individuppgifter

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | | |
| **Handläggare**  Klicka eller tryck här för att ange text. | | | | |
| **Brukares personnummer 12 siffror**  Klicka eller tryck här för att ange text. | | | | |
| **Namn på brukare**  Klicka eller tryck här för att ange text. | | | | |
| **Kön**  Kvinna  Man  Annat | | | | |
| Beslut som är ej verkställt  Verkställighet som är avbruten  Beslut som har varit ej verkställt  Verkställighet har varit avbruten | | | | |
| **Datum för gynnande beslut Beslutet är ett förhandsbesked**  Klicka eller tryck här för att ange datum.  **Datum för eventuellt avbrott i verkställighet**  Klicka eller tryck här för att ange datum. | | | | |
| Beslut är fortsatt ej verkställt  Beslut är verkställt  Beslut är avslutat utan verkställighet | | | | |
| **Om beslut är verkställt/avslutat utan verkställighet ange datum**  Klicka eller tryck här för att ange datum. | | | | |
| **Verksamhetsområde**  SoL  LSS | | | | |
| **Beslut SoL**  BmSS **Typ av boendeform:**  Klicka eller tryck här för att ange text.  Socialt boende med stöd (Bostad IFO)  Avlösning i hemmet  Boendestöd  Ledsagning  Kontaktperson  Kontaktfamilj  Familjehem  Daglig sysselsättning  Särskilt boende för äldre  Korttidsboende  ☐ Korttidsvistelse  Hemtjänst | | | **Beslut LSS**  Rådgivning eller annat personligt stöd  Personlig assistans  Ledsagarservice  Kontaktperson  Avlösarservice  Korttidsvistelse  Korttidstillsyn  BmSS BoU  BmSS Vuxen **Typ av boendeform:**  Klicka eller tryck här för att ange text.  Daglig verksamhet | |
| **Hos vem finns det huvudsakliga skälet till att beslut inte är verkställt (Ange aktuellt skäl)**  Hos kommunen  Utanför kommunen  Hos den enskilde | | | | |
| **Orsaker till att beslut inte är verkställt (Välj den orsak som passar bäst)** | | | | |
| Hos kommunen  Saknar plats (ex. har kö, behov av/pågående sanering/renovering/-ombyggnation)  Otydlighet eller brister i den egna organisationen (ex. tekniska system, ansvar, interna arbetet)  Otydlighet eller brister i kommunikationen mellan kommun och den enskilde  Personalrelaterade skäl (ex. stor omsättning, långvarig sjukdom, rekryteringsproblem, arbetsmiljöproblem)  Verksamheten förändrad/stängd  Ny utredning pågår/kommunen utreder den enskildes förslag | Utanför kommunen  Sanering/renovering/-ombyggnad inte klar pga yttre omständigheter  Byggplaner överklagade  Insatsen är beroende av godkännande från annan aktör/myndighet  Annan huvudman har ansvaret (t.ex. annan kommun, hälso- och sjukvården, kriminalvården) | | | Hos den enskilde  Hälsotillståndet är/har varit ett hinder merparten av väntetiden  Specifika önskemål om boende/områden/personal/-utförare/verksamhet/uppstart är i behov av lång introduktion/uppstart  Är i behov av externt boende/placering/utförare  Medverkar inte till verkställighet (lämnar inte nycklar, svarar eller öppnar inte, kommer inte på möten, behöver motiveras etc.)  Har inte bekräftat erbjudandet  Har inte valt utförare – LOV  Arbetsmiljöproblem relaterade till den enskilde  **Den enskilde har tackat nej med anledning av:**  Tillfällig vistelse på annan ort  Är inte nöjd med erbjudande om boende/område/personal/-utförare/verksamhet/uppstart  Är rädd för smittspridning  Att den enskilde och/eller företrädare/anhörig är tveksam till beviljat bistånd/insats. |
| **Beskriv orsaken mer detaljerat:** | | | | |
| **Om brukare tackat nej, ange datum för erbjudande**  **Datum för erbjudande 1**  Klicka eller tryck här för att ange datum.  **Datum för erbjudande 2**  Klicka eller tryck här för att ange datum.  **Datum för erbjudande 3**  Klicka eller tryck här för att ange datum. | | | | |
| **Har kompenserade insatser erbjudits? Ange datum samt insatstyp**  Klicka eller tryck här för att ange text. | | | | |
| **Övriga upplysningar (Ex. skyddade personuppgifter)**  Klicka eller tryck här för att ange text. | | | | |
| **Målgrupp (Fri text men ex. fys, psyk, neuropsyk**  Klicka eller tryck här för att ange text. | | | | |