

### Information enligt Lex Sarah

Blanketten används för att informera Vuxen- och omsorgsnämnden i Gnesta som har beställt en insats enligt SoL eller LSS för en persons räkning av er verksamhet. \*

#### Informationen avser

- Ett missförhållande som har rapporterats till verksamheten
- En påtaglig risk för ett missförhållande som har rapporterats till verksamheten
- Ett allvarligt missförhållande som anmälts till Inspektionen om vård och omsorg (IVO)
- En påtaglig risk för ett allvarligt missförhållande som anmälts till Inspektionen vård och omsorg (IVO)

#### Uppgifter om den som berörs av rapporten

Namn	Personnummer
------	--------------

#### Informationen avser

- Enskild verksamhet
- Annan kommun
- Statens institutionsstyrelse (SiS)

#### Namn på verksamheten (bolag, kommun, m.fl.)

--

#### Information lämnas av

Kontaktperson	Titel/funktion
Arbetsplats	
Postadress	
Postnummer	Postort
Telefonnummer	E-postadress

#### Verksamhetsområde där missförhållandet har uppmärksammats

**Förtydliga om missförhållandet rör t.ex.**  
(hemstöd, särskilt boende, boendestöd, barn- och ungdomsboende HVB, dagverksamhet, sysselsättning, kontaktperson, avlösning, försörjningsstöd, annat stöd)

<input type="checkbox"/> Äldreomsorg	
<input type="checkbox"/> Funktionsnedsättning	
<input type="checkbox"/> Socialpsykiatri	
<input type="checkbox"/> Vuxen/missbruk	
<input type="checkbox"/> Barn ungdom	
<input type="checkbox"/> Ekonomiskt bistånd	
<input type="checkbox"/> Kvinnojoursverksamhet/härbärgen m.fl.	
<input type="checkbox"/> Försäkringskassan (assistansersättning, 51 kap SFB)	Personlig assistans

**Information om ett rapporterat missförhållande/påtaglig risk för ett missförhållande**

Datum när rapporten togs emot
Beskriv kortfattat vad det rapporterade missförhållandet/den påtagliga risken för ett missförhållande bestod i och vilka eventuella åtgärder vidtogs, alternativt bifoga en kopia på rapporten.

- Kopia på rapporten bifogas

**Information om en anmälan till tillsynsmyndigheten om ett allvarligt missförhållande eller påtaglig risk för ett allvarligt missförhållande.**

Datum när anmälan till tillsynsmyndigheten gjordes:
Är utredningen avslutad?
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej den pågår fortfarande

- Kopia på anmälan till tillsynsmyndigheten bifogas  
 Kopia på avslutad utredning med ställningstagande bifogas (i efterhand om den fortfarande pågår)

**Underskrift av den som lämnat informationen**

Datum	Namn
	Namnförtydligande

\* Verksamheten ska snarast informera Vuxen- och omsorgsnämnden i Gnesta som är beställare av en insats enligt SoL eller LSS, i de fall den enskilde som insatsen ges till berörs av det rapporterade missförhållandet eller av anmälan till tillsynsmyndigheten (Enligt 14 kap. 7 § SoL eller 24 f § LSS ).

När en inkommen rapport resulterar i en anmälan till tillsynsmyndigheten om ett allvarligt missförhållande eller en påtaglig risk för ett allvarligt missförhållande, ska en kopia på anmälan och den avslutade utredningen alltid lämnas till Vuxen- och omsorgsnämnden. Informationen skickas utan dröjsmål d.v.s. samtidigt som anmälan till tillsynsmyndigheten görs respektive så snart utredningen är avslutad.