Uppdrag och kvalitetskrav

Placering i familjehem/jourhem för barn och unga

Fastställd av socialnämnden
Framtagen av socialförvaltningen
Datum 2026-06-08
Ärendenr SON 2026/271
Version 1.1

Region Gotland
Besöksadress Visborgsallén 19
Postadress SE-621 81 Visby
Telefon +46 (0)498 26 90 00
E-post regiongotland@gotland.se
Org nr 212000-0803
Webbplats www.gotland.se

Innehållsförteckning

Placering i 1

familjehem/jourhem för barn och unga 1

Inledning 3

Lagar, förordningar och föreskrifter 3
Kvalitetsgarantier 3
Principen om barnets bästa 3
Barn och ungas delaktighet och inflytande 3

Placering i familjehem/jourhem för barn och unga 3

Krav 4

Tillstånd 4
Grundläggande förhållningssätt 4
Bemötande och delaktighet 5
Kvalitets- och ledningssystem 5
Egenkontroll 6
Riskanalys 6
Systematiskt förbättringsarbete 7
Synpunkter och klagomål 7
Avvikelser enligt SoL och LSS 7
Organisatorisk samverkan 8
Samverkan utifrån den enskilde 8
Anhörigstöd 9
Barnperspektiv 9
Dokumentation 9
Handläggning 10
Verkställighet 10
Icke verkställda beslut 11
Förändrade behov 11
Hygien 11
Bemanning 11
Ansvarig chef 11
Personal 11
Introduktion 12
Kompetensutveckling 12
Gåvor, mutor, jäv 12
Våld i nära relation 12
Polisanmälan 13
Miljöarbete 13
Tolk 13
Resor 13
Kognitiv svikt och psykisk hälsa 13
Medicintekniska produkter 13

Inledning

Uppdrag och kvalitetskrav är ett styrdokument som anger socialnämndens krav på kvalitet och innehåll för verksamheter inom socialförvaltningens egen regi och privata verksamheter som socialnämnden har avtal med. Uppdrag och kvalitetskrav är formulerade för att säkerställa att den enskilde som kommer i kontakt med socialförvaltningens verksamheter får en god och säker vård och omsorg. Kraven utgår från allmänna råd, föreskrifter och lagstiftning samt utgör underlag vid socialförvaltningens kvalitetsuppföljningar.
Kraven revideras fortlöpande och berörda verksamheter meddelas kontinuerligt om aktuella förändringar. Respektive verksamhet ansvarar för att aktuella krav är kända av medarbetare i verksamheten.

Lagar, förordningar och föreskrifter

Verksamheten ska bedrivas i enlighet med socialtjänstlagen (SoL), hälso- och sjukvårdslagen (HSL), lag om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS), offentlighets- och sekretesslagen (OSL), patientsäkerhetslagen (PSL), patientdatalag (PDL), dataskyddsförordningen (GDPR), diskrimineringslagen och övriga, vid varje tillfälle, tillämpliga lagar. Verksamheten ska följa befintlig och kommande lagstiftning och för verksamheten aktuella gällande föreskrifter och allmänna råd. Verksamheten ska följa Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd, nationella riktlinjer och arbeta utifrån evidensbaserad praktik. Respektive verksamhet ska utforma lokala rutiner utifrån aktuella lagar och föreskrifter samt nationella riktlinjer och av socialnämnden beslutade riktlinjer. Samtliga rutiner ska vara skriftligt dokumenterade.

Kvalitetsgarantier

Socialnämnden har beslutat om kvalitetsgarantier som anger vad den enskilde har rätt att förvänta sig av det stöd som ges av verksamheten. Verksamheten säkerställer att kvalitetsgarantin görs känd för den enskilde.

Principen om barnets bästa

Vid åtgärder som rör barn ska barnets bästa särskilt beaktas. Vid bedömning av barnets bästa ska vetenskap och beprövad erfarenhet beaktas, underlag från närstående och yrkespersoner som har kunskap om barnet/den unge inhämtas och det som barnet själv ger uttryck för ska, i enlighet med artikel 12 i barnkonventionen beaktas utifrån ålder och mognad. Vården bör utformas så att den främjar barnet eller den unges samhörighet med anhöriga och andra närstående samt kontakt med hemmiljön. För vård utanför det egna hemmet gäller huvudprinciperna om kontinuitet, flexibilitet och närhet. När syftet med vården är uppnått ska barnet eller den unge återförenas med sina föräldrar alternativt flytta till eget boende.

Barn och ungas delaktighet och inflytande

Barn och unga ska ges möjlighet att framför sina åsikter i frågor som rör dem. Om barnet eller den unge inte framför sina åsikter ska hans eller hennes inställning så långt det är möjligt klarläggas på annat sätt. Barns och ungas åsikter och inställning ska tillmätas betydelse i förhållande till deras ålder och mognad. Ett barn som har fyllt 15 år har rätt att föra sin egen talan.

Placering i familjehem/jourhem för barn och unga

Beskrivning av insatserna familjehemsplacering och jourhemsplacering

Med familjehem avses, enligt 3 kap. 2 § SoF, ett enskilt hem som på uppdrag av socialnämnden tar emot barn och ungdomar mellan 0-20 år för stadigvarande vård och

fostran och vars verksamhet inte bedrivs yrkesmässigt. Ett familjehem kan antingen vara ett hem i barnets nätverk, ett så kallat nätverkshem, eller ett hem där familjehemsföräldrarna inte har någon tidigare relation till barnet. Insatsen familjehem förekommer även i lagstiftningen om stöd och service till vissa funktionshindrade (9 § 8 LSS). En familjehemsplacering syftar till att ge barnet/ungdomen en trygg uppväxt med särskilt fokus på barnets bästa. Barnets skola, hälsa och umgänge med föräldrar och andra anhöriga är viktiga grundstenar. Målet med insatsen är att ge barn och ungdomar förutsättningar för att kunna återvända till sina föräldrar eller flytta till ett eget boende. Ett beslut om vård i ett familjehem får inte fattas utan att förhållandena i det enskilda hemmet är utredda av en socialnämnd (6 kap. 6§ SoL). Familjehemsplaceringar kan ske i familjer som rekryterats i egen regi eller i familjehem som är knutna till en konsulent organisation, så kallade konsulentstödda familjehem.

Med jourhem avses enligt 6 kap 6 § tredje stycket, ett enskilt hem som vid upprepade tillfällen tar emot barn för tillfällig vård och fostran. Jourhem erbjuds under tiden för utredning eller i avvaktan på annan placering. Insatsen syftar till att bryta en destruktiv situation för barn och unga. Jourhem kan vara kontrakterade av en eller flera kommuner för ett visst antal platser. Det förekommer även privat konsulentstödd jourverksamhet, som förmedlar platser i jourhem och ger dessa förstärkt stöd.

Ett beslut om insatsen familjehemsplacering/jourhemsplacering kan fattas med stöd av socialtjänstlagen (SoL) eller lagen med särskilda bestämmelser om vård av unga (LVU). De krav som ställs i dokument gäller oberoende av vilken lag som beslutet om insatsen grundar sig på.

Med verksamhet i detta dokument menas enheter/team med ansvar för beslut och uppföljning av barn och unga i familjehem/jourhem samt enhet/team med ansvar för rekrytering och stöd till familjehem/jourhem för barn och unga.

Krav

Tillstånd
Verksamheten ska säkerställa att de konsulentorganisationer som används för familjehemsvård har erforderliga tillstånd.
Grundläggande förhållningssätt
Verksamheten ska iaktta allas likhet inför lagen, saklighet och opartiskhet. Verksamheten ska bedrivas icke religiöst eller politiskt bundet.
Verksamheten ska arbeta utifrån ett hälsofrämjande förhållningssätt genom att uppmuntra levnadssätt som förebygger ohälsa och främja hälsosamma val i syfte att uppnå en mer jämställd och jämlik folkhälsa.
Verksamheten ska säkerställa att Region Gotlands värdegrund och ledord ”delaktighet, förtroende och omtanke” är kända av personalen och att verksamheten arbetar utifrån dem.
Verksamheten ska utgå från ett förhållningssätt i enlighet med evidensbaserad praktik. Det innebär att förhållningssättet ska utgå från den enskildes önskemål och erfarenheter, bästa tillgängliga kunskap och professionens erfarenheter.

De arbetssätt och metoder som används ska tillgodose målgruppens behov.
Verksamheten ska präglas av en helhetssyn och kontinuitet och utföras med flexibilitet, kvalitet och stor respekt för den enskilde.
Stöd och insatser ska vara utformade så att den enskildes förmåga, resurser och önskemål tas tillvara.
Verksamheten ska bygga på frivillighet och delaktighet från den enskildes sida. Insatsen ska så långt möjligt utformas och genomföras tillsammans med den enskilde.
Verksamheten ska sträva efter att införa digital teknik. Syftet är att öka den enskildes självständighet, möjlighet till aktivitet, delaktighet och bibehållen integritet.

Bemötande och delaktighet
Verksamheten ska beakta den enskildes självbestämmande, integritet och behov av upplevd trygghet. Den enskilde har rätt till inflytande, integritet och delaktighet och insatserna ska utföras i samråd med den enskilde. Verksamheten ansvarar för att den enskilde bereds möjlighet att vara delaktig i beslut om insatsens utförande.
Den enskilde ska ha en aktiv del i planering, genomförande, utvärdering och uppföljning av beviljad insats.
Insatserna ska kontinuerligt följas upp och anpassas efter den enskildes aktuella situation.
Verksamheten ska ansvara för att den enskilde får den information som behövs för insatsens utförande.
Kommunikation och information till verksamhetens målgrupper ska vara anpassad, begriplig och lätt tillgänglig.
Det ska finnas rutiner som säkrar att barnet, den unge vid behov får stöd i umgänget med föräldrar, syskon och andra närstående.
Verksamheten ska ha rutiner som säkrar att en särskild socialsekreterare utses för barnet vid placering i familjehem.
Verksamheten ska ha rutiner som säkrar att barnet eller den unge har tillgång till aktuella kontaktuppgifter till socialsekreterare i ärendet.
Verksamheten ska ha rutiner som säkrar att barnet återkommande på ett sätt som barnet förstår, informeras om grunden för placering samt om sina rättigheter.
Verksamheten ska ha rutiner som säkrar att barnet eller den unge har tillgång till anpassad information om hur hen når tillsynsmyndigheten (IVO).

Kvalitets- och ledningssystem
Verksamheten ska arbeta i enlighet med ett kvalitets- och ledningssystem som motsvarar kraven i Socialstyrelsens föreskrift. Med stöd av ledningssystemet ska verksamheten

planera, leda, kontrollera, följa upp, utvärdera samt förbättra verksamheten. Kvaliteten i verksamheten ska systematiskt och fortlöpande utvecklas och säkras.
Det ska finnas en namngiven chef för det övergripande ansvaret för det systematiska kvalitetsarbetet.
Personalen ska känna till ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete och vara delaktiga i kvalitetsarbetet samt ha kännedom om verksamhetsområdets kvalitetskrav och kvalitetsgarantier.
Verksamheten ska identifiera, beskriva samt fastställa verksamhetens huvudprocesser, delprocesser och aktiviteter som behövs för att säkra verksamhetens kvalitet.
Verksamheten ska utarbeta och fastställa rutiner som behövs utifrån varje aktivitet i huvudprocessen.
Verksamheten ska säkerställa att samtlig personal arbetar i enlighet med fastlagda processer och rutiner.

Egenkontroll
Verksamheten ska regelbundet utföra egenkontroll enligt av verksamheten framtagen plan för att säkerställa att verksamheten bedrivs enligt de processer och rutiner som ingår i verksamhetens ledningssystem.
Verksamheten ska ha rutiner för egenkontroll i enlighet med gällande föreskrift och ska innehålla följande: -hur ofta en socialsekreterare har besökt och samtalat med ett visst barn eller ung person, -antalet socialsekreterare som har besökt och samtalat med ett visst barn eller en viss ung person -barnens eller de ungas erfarenheter av och synpunkter på vården, -vårdnadshavarnas och familjehemsföräldrarnas erfarenheter av socialnämndens råd , stöd och hjälp, -orsakerna till omplaceringar och oplanerade avslut av placeringar.

Riskanalys
Riskanalys är en metod för att identifiera risker vid planerade och kommande verksamhetsförändringar. Verksamheten ska genomföra riskanalys innan förändringar genomförs. Riskanalyser ska dokumenteras.
Verksamheten ska fortlöpande bedöma om det finns risk för att händelse skulle kunna inträffa som kan medföra brister i verksamheten.

Systematiskt förbättringsarbete
Verksamheten ska beskriva hur man arbetar systematiskt med verksamhetens kvalitetsarbete, t.ex. en plan, PDSA-cirkel (plan do study act) eller ett årshjul.
Verksamheten ska som en del i det systematiska förbättringsarbetet lämna statistik och uppgifter som efterfrågas av nationella myndigheter, andra organisationer och socialförvaltningen, samt medverka vid uppföljning.
Verksamheten ska årligen dokumentera sitt kvalitetsarbete i form av kvalitetsberättelse.
Verksamheten ska delta i utvecklingsarbete, särskilt den digitala utvecklingen för att främja en ökad tillgänglighet för enskilda.
Verksamheten ska delta i brukarundersökning samt arbeta med resultaten för att utveckla kvaliteten i verksamheten.

Synpunkter och klagomål
Synpunkter och klagomål ska betraktas som en möjlighet att förbättra och utveckla verksamheten. Verksamheten ska se till att den enskilde får information och kännedom om hur man lämnar synpunkter och klagomål på verksamheten.
Verksamheten ska följa Region Gotlands gällande riktlinje för synpunktshantering, i tillämpliga delar.
Verksamheten ska ha rutin som beskriver hur synpunkter och klagomål tas emot, utreds och åtgärdas.
Verksamheten ska ha en rutin som beskriver hur synpunkter och klagomål sammanställs och analyseras systematiskt.
Både barnet/den unge och vårdnadshavare ska få information om hur man kan lämna synpunkter och klagomål på verksamheten.

Avvikelser enligt SoL och LSS
Missförhållanden och risk för missförhållanden enligt SoL och LSS ska rapporteras, utredas och åtgärdas.
All personal ska ha kännedom om skyldigheten att rapportera avvikelser.
Verksamheten ska ha rutin som beskriver hur avvikelser tas emot, utreds och åtgärdas.
Verksamheten ska ha rutin som beskriver hur avvikelser sammanställs och analyseras systematiskt.
Verksamheter i egen regi ska använda regionens system för registrering och hantering av avvikelser.
För egen regi ska utredning om lex Sarah rapporteras till socialförvaltningens kvalitetschef som beslutar om missförhållandet ska anmälas till Inspektionen för vård och omsorg (IVO).

Organisatorisk samverkan
Samverkan ska ses som en förutsättning för att säkra kvaliteten på de insatser som ges inom socialtjänsten och inom hälso- och sjukvården. Verksamheten ska ha rutiner för den samverkan som krävs för att säkra kvaliteten på de insatser som ges.
Överenskommelser mellan verksamheten och andra aktörer ska göras kända för samtlig personal och följas i tillämpliga delar.
Överenskommelser mellan socialnämnden och andra nämnder ska göras kända och följas i tillämpliga delar.
Verksamheten ska säkerställa att det finns en rutin för när och hur andra, för verksamheten relevanta, aktörer kan ta kontakt.
Verksamheten ska samverka med handläggar- och/eller uppföljningsfunktioner inom socialförvaltningen och delta i olika samverkansmöten, som till exempel branschråd.
Verksamheten ska initiera eller medverka till samordnad individuell plan (SIP) i enlighet med gällande överenskommelser.
Verksamheten ska säkerställa att det finns rutiner för hur och när en samordnad individuell plan (SIP) upprättas.
Verksamheten ska identifiera vilka samverkanspartners verksamheten behöver för att bedriva en trygg och säker vård och omsorg.
Verksamheten ska ha rutiner som säkerställer att barn och unga inför en stadigvarande placering erbjuds en hälso- undersökning inklusive tandhälsoundersökning.

Samverkan utifrån den enskilde
Samverkan med anhöriga, företrädare och andra för den enskilde viktiga personer ska ske utifrån den enskildes önskemål och medgivande.
Verksamheten ska ha samtycke från den enskilde för att informationsutbyte över verksamhetsgränser ska kunna ske.
Verksamheten ska säkerställa rutin för att vid behov uppmärksamma den enskildes behov av god man/företrädare.
Verksamheten ska delta i samverkan kring det placerade barnet (tex Skolfam).
Verksamheten ska ha rutiner för hur sammanbrott i placeringen kan förebyggas och vilka åtgärder som ska vidtas inför, under och i samband med sammanbrott.

Verksamheten ska ha rutiner som säkrar socialsekreterarens kontakt med barnet eller den unge och att besök genomförs regelbundet utifrån barnets och den unges behov och önskemål.

Anhörigstöd
Anhöriga/närstående ska bemötas med respekt och informeras om vilka stödformer som kan erbjudas, bland annat anhörigstöd.

Barnperspektiv
Verksamheten ska ansvara för att personal har kännedom om skyldigheten att genast anmäla till socialnämnden om de i sin verksamhet får kännedom om eller misstänker att ett barn far illa.
Verksamheten ska säkerställa att personalen har kunskaper om Barnkonventionen och att vid åtgärder som rör barn ska rätt till information, delaktighet och barnets bästa särskilt beaktas. Barnkonsekvensanalys ska genomföras i ärenden som gäller barn.

Dokumentation
Dokumentation ska ske vid handläggning och genomförande av insatser enligt SoL, LVU, LVM, LSS och HSL och i enlighet med Socialstyrelsens föreskrift och allmänna råd.
Behandling av personuppgifter ska ske enligt gällande lagstiftningar för sekretess och tystnadsplikt samt GDPR.
Dokumentation ska följa av socialnämnden antagna riktlinjer för dokumentation.
Dokumentation ska ske fortlöpande och utformas med respekt för den enskildes integritet.
Verksamheten ska arbeta i enlighet med Region Gotlands styrdokument för arkivering och gallring av journaler.
Dokumentation enligt HSL och SoL/LSS ska ske i verksamhetssystem
Samtycke för utbyte av information gällande den enskilde ska inhämtas och dokumenteras.
Verksamheten ska ha rutiner för hantering av inkomna och upprättade handlingar som gäller den enskilde.
Dokumentation kopplat till den enskilde ska hanteras i enlighet med Region Gotlands gällande informationshanteringsplan.
Verksamheten ska ha rutiner som säkerställer att vårdplan- och genomförandeplan upprättas med utgångspunkt från nämndens uppdrag och i enlighet med gällande föreskrift.
Verksamheten ska ha rutiner som säkrar att den enskilde och/eller dennes företrädare ska ges förutsättningar för att kunna vara delaktig och införstådd med planeringen. Om den

enskilde inte varit delaktig vid upprättandet av en genomförandeplan ska det av dokumentationen framgå av vilken orsak.
Verksamheten ska upprätta vårdplan och genomförandeplan för placering. Vård- och genomförandeplanen ska även uppta åtgärder och insatser som andra huvudmän har ansvar för. Upprättande av genomförandeplan ska påbörjas snarast möjligt.
Genomförandeplanen ska följas upp var sjätte månad och vid förändrade behov revideras.
När genomförandeplanen är fastställd ska en kopia av genomförandeplanen delges den enskilde.
Verksamheten ska tillämpa BBIC som struktur för handläggning, genomförande och uppföljning med barnet i centrum.
Upprättande, uppföljning och revidering av genomförandeplaner ska ske i nära samarbete med familjehemmet.
Verksamheten ska stödja familjehemmen/jourhemmen i det uppdrag som framgår av genomförandeplanen.

Handläggning
Verksamheten ska erbjuda samtliga familjehem en grundläggande familjehemsutbildning i anslutning till att ett barn placeras i familjehem. Utbildning motsvarande Socialstyrelsens ”Ett hem att växa i”.
Verksamheten ska ha rutiner som säkrar att den särskilt utsedda socialsekreteraren besöker barnet eller den unge i familjehemmet minst fyra gånger per år.
Verksamheten ska ha rutiner som säkrar att enskilda samtal med barnet förs och att dessa besök och samtal dokumenteras.

Verkställighet
Verksamheten ska ha rutiner för rekrytering av familjehem på kort och på lång sikt.
Verksamheten ska göra en utredning och bedömning av det tilltänkta hemmets allmänna förutsättningar för att erbjuda en familjehemsvård som är trygg, säker, ändamålsenlig och präglad av kontinuitet.
Verksamheten ska fastställa rutiner för hur ett uppdrag om familjehem och jourhem aktualiseras, formuleras och överlämnas.
Verksamheten ska ha rutiner för att anmäla till IVO om fler än tre barn eller unga kommer att vara placerade i ett och samma familjehem.
Verksamheten ska använda minst ett standardiserat bedömningsinstrument vid rekrytering av familjehem till exempel BRA-fam.
Verksamheten ska upprätta avtal med den som verksamheten avser att anlita som familjehem/jourhem. Verksamheten och hemmets åtagande som avser barnets behov av stöd och skydd under placeringen ska framgå av avtalet.

Verksamheten ska följa socialnämndens riktlinjer för ersättning.
Verksamheten ska tillse att det finns rutiner som säkrar att barn, om det inte finns särskilda skäl, inte vårdas i ett jourhem längre än två månader efter att utredning enligt SoL avslutats.

Icke verkställda beslut
Verksamheten ska dokumentera när beslutade insatser inte har kunnat verkställas.

Förändrade behov
Om sammanbrott inträffar ska detta anmälas till handläggare/socialjour utan dröjsmål. Med sammanbrott i placering avses exempelvis om den enskilde lämnar/avviker från verksamheten.

Hygien
Verksamheten ska vid behov tillhandahålla skyddskläder och skyddsutrustning. I förekommande fall ska arbete utföras enligt gällande lagstiftning.

Bemanning
Verksamheten ska eftersträva en hög personalkontinuitet och organiseras så att antalet personal som möter den enskilde minimeras.
Verksamheten ska säkerställa att personal finns tillgänglig i tillräcklig omfattning för att ge insatser utifrån individuella behov så att insatser av god kvalitet garanteras den enskilde.
Verksamheten ska säkerställa att personal finns tillgänglig i tillräcklig omfattning för att erbjuda familjehem/jourhem råd, stöd och annan hjälp som de behöver.

Ansvarig chef
Verksamheten ska ledas av chef med sammantagen lämplig högskoleutbildning och erfarenhet, i de fall där kompetens och erfarenhet regleras i särskild föreskrift ska dessa följas.
Verksamheten ska ha rutiner för hur personal ska agera vid behov av arbetsledning utanför ansvarig chefs arbetstid.

Personal
Verksamheten ska tillse att personalen har adekvat utbildning och kompetens för att utföra uppdraget och utveckla verksamheten.
Verksamheten ska säkerställa att personalen har kunskap om bestämmelserna om tystnadsplikt och sekretess samt undertecknar förbindelse om tystnadsplikt.

Personal ska inte ha uppdrag som förvaltare/god man eller annat uppdrag hos enskild i verksamheten.
Personal ska legitimera sig med foto och/eller namnskylt med verksamhetens logotype.
Personal ska ha kunskaper i talad och skriven svenska för att kunna föra dialog med den enskilde, ta emot instruktioner samt för att kunna dokumentera utifrån gällande lagstiftning.
Vid rekrytering av personal ska begäran göras att den sökande visar upp aktuellt registerutdrag ur misstanke- och belastningsregistret.
Personal som utför uppgifter rörande barn och unga som innefattar myndighetsutövning ska ha socionomexamen eller annan lämplig högskoleexamen i enlighet med gällande föreskrifter.

Introduktion
Verksamheten ansvarar för att personal får teoretisk och praktisk introduktion i samband med anställningen i tillräcklig utsträckning för att kunna utföra det vardagliga arbetet.
Verksamheten ska ha rutiner för introduktion av nyanställda.

Kompetensutveckling
Kompetensutveckling ska svara mot verksamhetens behov inom området.
Verksamheten ska säkra att en övergripande kompetensutvecklingsplan finns utifrån verksamhetens behov.
För personalen ska det årligen upprättas en individuell kompetensutvecklingsplan.
Personal ska vid behov erbjudas handledning.
Personal ska vid behov få information/introduktion/utbildning kring välfärdsteknik.
Verksamheten ska ha en samlad plan för familjehemmens kompetensutveckling.

Gåvor, mutor, jäv
Verksamheten ska ha en rutin gällande gåvor, testamentariskt förordnande, mutor och jäv.

Våld i nära relation
Socialnämndens riktlinjer om våld i nära relationer ska följas.
Verksamheten ansvarar för att det finns gällande rutin för hur våld i nära relationer hanteras.
Verksamheten ska vara uppmärksam på om någon enskild kan vara utsatt för våld, såväl fysiskt som psykiskt, och behöva stöd och skydd.

Verksamheten ska säkra att personalen har kunskap om bemötande och förhållningssätt samt kännedom om vilket stöd en våldsutsatt person har rätt att få.

Polisanmälan
I situationer där det finns misstanke om brott mot den enskilde ska frågan om polisanmälan prövas skyndsamt. Polis eller åklagare bör konsulteras.
Om misstanke om grövre brott, högre straff än fängelse i ett år, bör verksamheten polisanmäla. Verksamheten ska ha rutin för övervägande av polisanmälan. Rutinen ska även beskriva hur bedömningen dokumenteras.

Miljöarbete
Verksamheten ska känna till och i möjligaste mån följa Region Gotlands styrdokument gällande miljö.

Tolk
Verksamheten ska vid behov använda tolk (exempelvis vid språk, tal-, syn- och hörselnedsättning) för att den enskilde ska kunna ta till vara sin rätt.

Resor
Verksamheten ska arbeta i enlighet med socialförvaltningens gällande riktlinje för transporter av enskilda inom socialförvaltningen.

Kognitiv svikt och psykisk hälsa
Verksamheten ska säkerställa att personalen har kunskaper om och får fortlöpande kompetensutveckling inom området psykisk hälsa samt bemötande vid dessa tillstånd.
Verksamheten ska säkerställa att det finns rutiner för att uppmärksamma och hantera symtom på psykisk ohälsa och risk för suicid.

Medicintekniska produkter
Verksamheten ska uppmärksamma behov av personliga hjälpmedel och vara behjälplig med att förmedla kontakt till förskrivare.
Personal ska ha kunskap om hjälpmedel avseende kommunikation och kognition.