



Bedömningsstöd för skyddsåtgärder inom vård och omsorg

Brukarens namn	Brukarens personnummer
Ansvarig för bedömningen	Datum för bedömning
Ansvarig för uppföljning	Datum för uppföljning
Beskriv brukarens behov och inträffade händelser som föranleder att ni vill använda skyddsåtgärden	
Vilka tider på dygnet uppstår behovet? Hur ofta har det inträffat?	
Uppstår behovet på särskilda platser eller utrymmen?	
Beskriv hur ni har hanterat brukarens behov och inträffade händelser och varför det inte bedöms som tillräckligt	
Beskriv de uppskattade vinsterna för den enskilde med skyddsåtgärden	

Beskriv eventuella risker med att använda eller att inte använda skyddsåtgärden

Hur kan eventuella risker hanteras för att minimeras eller undvikas helt?

Beskriv hur samtycke har inhämtats och bedömts

Har kontakt tagits med anhöriga eller andra närstående i samband med bedömningen och vad har framförts?

Sammanfattande bedömning av vård- och omsorgsteamet