



Cassandra Lundvall  
Verksamhetsutvecklare  
Cassandra.lundvall@trelleborg.se

Socialnämnden

## Rapporter enligt Lex Sarah kvartal 4 2020

### Sammanfattning

I Socialtjänstlagen (SoL) och i Lag om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS) finns bestämmelser som reglerar att alla anställda har skyldighet att rapportera missförhållanden och påtagliga risker för missförhållanden. I bestämmelserna kring Lex Sarah ingår också en skyldighet för den som bedriver verksamheten att efter att ha tagit emot en rapport utreda, dokumentera och avhjälpa eller undanröja missförhållandet eller den påtagliga risken för ett missförhållande.

Inkomna rapporter enligt Lex Sarah registreras i avvikelssystemet LifeCare och utreds av verksamhetsutvecklare tillsammans med ansvarig chef.

Verksamhetsutvecklare för vård och omsorg, IFO samt LSS har sammanställt antalet inkomna rapporter enligt Lex Sarah under fjärde kvartalet 2020 som redovisas i ärendet.

### Socialförvaltningens förslag till beslut

Socialnämnden föreslås besluta att godkänna sammanställningen av inkomna rapporter enligt Lex Sarah och lägga den till handlingarna.

### Ärendet

Under fjärde kvartalet 2020 har totalt 6 Lex Sarah-rapporter upprättats inom socialförvaltningens verksamheter. Som jämförelse inkom 5 rapporter enligt Lex Sarah under motsvarande period 2019.

<b>Vård och omsorg</b>	fjärde kvartalet 2020	motsvarande period 2019
	2 rapport	0 rapporter
<b>LSS</b>	fjärde kvartalet 2020	motsvarande period 2019
	3 rapport	5 rapporter

<b>IFO</b>	fjärde kvartalet 2020	motsvarande period 2019
	1 rapport	0 rapport

**Fjärde kvartalet 2020 = totalt 6 rapporter**

Vård och omsorg = 2 rapport

Rapport 1 avser brister i personalens omhändertagande av vårdtagare.

Rapport 2 avser personal som brustit i hantering och följsamhet till läkemedelsrutin samt misstänks bytt ut läkemedel.

LSS = 3 rapport

Rapport 1 avser händelse där personal använt begränsningsåtgärder genom att hålla fast brukaren.

Rapport 2 avser övergripande brister kring bland annat struktur, kommunikation och omvårdnad som har påverkat brukarna.

Rapport 3 avser otydligheter i hantering av personalens ansvar i förhållande till föräldrars ansvar avseende minderårig brukare.

IFO = 1 rapport

Rapporten avser felaktigheter i förteckning över ledamöter med rätt att fatta akuta beslut.