Individ- och familjeomsorgen

Den enskilde

Förnamn	Efternamn
Personnummer	
Folkbokföringsadress	
Telefon/Mobil	E-post

Uppgiftslämnare

Uppgifterna lämnas i egenskap av

☐ Tjänsteman ☐ Privatperson, ej anonym ☐ Privatperson, anonym ☐ Annan ange vem:

Uppgifterna inkom via

☐ Telefon ☐ Brev ☐ Fax ☐ Personlig kontakt ☐ E-post ☐ Annat sätt, ange:

Uppgiftslämnare

Uppgiftslämnarens relation till den enskilde:	Namn
Adress	
Telefon/Mobil	E-post

Innehållet i anmälan/information på annat sätt

☐ Anmälan/information finns i skriftlig form och bifogas

Bengtsfors kommun, ANMÄLAN VUXEN

Individ- och familjeomsorgen

Anledning till anmälan enligt uppgiftslämnaren

Misstanke om/tecken på problem hos personen (kryssa i ett eller flera alternativ)

- ☐ Alkohol eller narkotikamissbruk
- ☐ Annat missbruk
- ☐ Psykisk ohälsa
- ☐ Våld inom familjen
- ☐ Relationskonflikter i familjen

Annat skäl för anmälan

Frågor till uppgiftslämnaren

Vad är det som gör att ni ringer/anmäler just nu?

Hur länge har oro funnits?

Vad skulle hända om inget görs nu?

Var befinner sig den enskilde just nu?

Tror ni att det är en akut fara för den enskilde?

☐ Nej ☐ Ja, ange vilken

Finns det barn familjen?

☐ Nej ☐ Vet ej ☐ Ja, ange vilka och ålder

Är det något särskilt att beakta när vi kontaktar den enskilde?

Känner den enskilde till att anmälan görs?

Skulle ni kunna tänka er att medverka vid en träff för att diskutera anmälan/informationen med de berörda?

Finns det något som fungerar bra när det gäller den enskildes situation?

Övrigt (exempel förlorat sitt arbete, andra personer har reagerat)

Underskrift

Datum

Underskrift

Namnförtydligande