

TryggEst – Risikovurderingsskjema del 1

Risikovurderingsskjema for TryggEst – del 1	
Kommune/bydel:	
Løpenummer/ID:	
Vurderingsansvarlig:	
Meldeform:	

Informasjon om melder	
Samtykke til nedtegning av opplysninger om melder:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Navn:	
Kontaktinformasjon:	
Er melder informert om videre saksgang?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Melders relasjon til den bekymringen gjelder	
<input type="checkbox"/> Utsatte melder selv	<input type="checkbox"/> Politi
<input type="checkbox"/> Pårørende/familie	<input type="checkbox"/> Barnevern
<input type="checkbox"/> Nabo	<input type="checkbox"/> Fastlege
<input type="checkbox"/> Kollega	<input type="checkbox"/> Krisesenter
<input type="checkbox"/> Tjenesteyter i hjemmet	<input type="checkbox"/> Helsestasjon/helsesøster
<input type="checkbox"/> Ukjent person	<input type="checkbox"/> Legevakt/ambulansespersonell
<input type="checkbox"/> Annen (spesifiser):	

Hvem bekymringen gjelder (se «Støtteark for informasjon»)	
Adresse:	
Navn:	
Kontaktinformasjon:	
Kan kontaktes direkte:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Mulig/vet ikke <input type="checkbox"/> Nei

TryggEst – Risikovurderingsskjema del 1

Andre involverte tjenester			
Er barn involvert i situasjonen?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Mulig/vet ikke	<input type="checkbox"/> Nei
Er barnevernet involvert?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Mulig/vet ikke	<input type="checkbox"/> Nei
Bakgrunnsinformasjon om den bekymringen gjelder			
Kjønn:	<input type="checkbox"/> Kvinne	<input type="checkbox"/> Mann	<input type="checkbox"/> Annet
Alder:			
Tjenestemottaker:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Mulig/vet ikke	<input type="checkbox"/> Nei
Minoritetsbakgrunn:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Mulig/vet ikke	<input type="checkbox"/> Nei
Behov for tolk:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Mulig/vet ikke	<input type="checkbox"/> Nei
Har verge:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Mulig/vet ikke	<input type="checkbox"/> Nei
Sårbarheter hos den bekymringen gjelder			
Nedsatt funksjonsevne	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Mulig/vet ikke	<input type="checkbox"/> Nei
Demens	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Mulig/vet ikke	<input type="checkbox"/> Nei
Sårbar eldre	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Mulig/vet ikke	<input type="checkbox"/> Nei
Rus	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Mulig/vet ikke	<input type="checkbox"/> Nei
Psyriske vansker	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Mulig/vet ikke	<input type="checkbox"/> Nei
Kognitive vansker/utviklingshemming	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Mulig/vet ikke	<input type="checkbox"/> Nei
Kommunikasjonsutfordringer	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Mulig/vet ikke	<input type="checkbox"/> Nei
Annet (spesifiser):			

Hva bekymringen gjelder (flerkryss mulig)			
Fysisk vold	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Mulig/vet ikke	<input type="checkbox"/> Nei
Psykisk vold	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Mulig/vet ikke	<input type="checkbox"/> Nei
Seksuelle overgrep	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Mulig/vet ikke	<input type="checkbox"/> Nei
Økonomiske overgrep	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Mulig/vet ikke	<input type="checkbox"/> Nei
Nettovergrep	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Mulig/vet ikke	<input type="checkbox"/> Nei
Omsorgssvikt	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Mulig/vet ikke	<input type="checkbox"/> Nei
Menneskehandel	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Mulig/vet ikke	<input type="checkbox"/> Nei
Æresrelatert vold ¹	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Mulig/vet ikke	<input type="checkbox"/> Nei
Hatrelatert vold	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Mulig/vet ikke	<input type="checkbox"/> Nei
Annen voldstype (spesifiser):			

¹ Herunder negativ sosial kontroll, tvangsekteskap og kjønnslemllestelse.

TryggEst – Risikovurderingsskjema del 1

Varselsignaler (se «Støtteark for varselsignaler»)			
Nylig vold	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Mulig/vet ikke	<input type="checkbox"/> Nei
Alvorlig vold	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Mulig/vet ikke	<input type="checkbox"/> Nei
Eskalerende vold	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Mulig/vet ikke	<input type="checkbox"/> Nei

Er noen av varselsignalene kodet «Ja» eller «Mulig/vet ikke»?		
<input type="checkbox"/> Ja Fare for helse og sikkerhet	<input type="checkbox"/> Mulig/vet ikke Mulig fare for helse og sikkerhet	<input type="checkbox"/> Nei Mindre fare for helse og sikkerhet

Sårbarhetsfaktorer hos den utsatte (se «Støtteark for sårbarhet»)			
Sikkerhet knyttet til oppholdssted	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Mulig/vet ikke	<input type="checkbox"/> Nei
Avhengighet til voldsutøver	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Mulig/vet ikke	<input type="checkbox"/> Nei
Utfordringer ved det sosiale nettverket	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Mulig/vet ikke	<input type="checkbox"/> Nei
Utfordringer knyttet til hjelpeapparatet	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Mulig/vet ikke	<input type="checkbox"/> Nei
Utfordringer ved holdninger eller atferd	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Mulig/vet ikke	<input type="checkbox"/> Nei

Prioritering (se «Støtteark for prioritering»)			
<input type="checkbox"/> Akutt	<input type="checkbox"/> Må	<input type="checkbox"/> Bør	<input type="checkbox"/> Ingen sak

Dersom det iverksettes tiltak skal del 1 av risikovurderingsskjemaet journalføres i den utsattes pasientjournal.

Dersom det *ikke* iverksettes tiltak skal del 1 av risikovurderingsskjemaet journalføres i den kommunens journalsystem og unntas offentlighet.

Ved anmeldelse skal risikovurderingsskjemaet i sin helhet (del 1 og 2) overleveres til politiet som dokumentasjon.

Det skal ikke produseres eller oppbevares kopi av del 2 i kommunen.

Del 1 kan skannes og legges som vedlegg i journal.