

Gäller för: Kvinnosjukvård

Innehållsansvar: Sofia Enebrink, (sofra2), Specialistläkare

Godkänd av: Jenny Antonsson, (jenal12), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-04-07

Giltig till: 2027-04-07

Bilaga C

Sexuellt övergrepp – anmälan till Socialtjänsten

Revidering i denna version

Inga ändringar i denna version.

Mall för anmälan till Socialtjänsten i samband med misstänkt sexuellt övergrepp.

*Diktera som brev angående patienten. Då kommer hennes personnummer, namn, adress och telefon med. Komplettera med alla tillgängliga telefonnummer hon kan nås på!
Välj det alternativ nedan som är aktuellt.*

Till Mottagningsgruppen
Socialtjänsten
Vederbörande kommun.

1. Offret för övergreppet är under 18 år.

Ovanstående har blivit undersökt vid Kvinnokliniken, NÄL efter att ha varit utsatt för ett misstänkt sexuellt övergrepp. Utifrån socialtjänstlagen 14 kap 1§ önskar vi Er medverkan vid bedömningen av om det misstänkta övergreppet är en signal på att denna unga kvinna/flicka far illa.

Polisanmälan är inte gjord p g a..... /gjord.

Föräldrar namn, adress och tfn-nummer

Vårdnadshavare (om skilda föräldrar) namn, adress och tfn-nummer om annan än någon av ovanstående föräldrar

Vårdnadshavare vet/vet ej om övergreppet

Kontaktad kurator och tfn till denna. Barnklinikens psykosociala team nås via barnmottagningen 010-435 20 10 (direktnummer för socialtjänsten.)

Övriga upplysningar t ex angående berusning.

OBS! Om risk för hedersrelaterat hot/våld samråd först anonymt med Mikael Thörn, Soc.styrelsen, Göteborg tfn 075-247 41 67 eller Länsstyrelsens i Östergötland rådgivare i dessa frågor tfn 013-19 60 00 vx.

Länk till kontaktpersoner

<http://www.lansstyrelsen.se/ostergotland/Sv/manniska-och-samhalle/manskliga-rattigheter/hedersrelaterat-vald/Pages/index.aspx>

Underskrift och tjänsteställning.

2. Offret för övergreppet är över 18 år men har minderåriga barn som varit i samma bostad när övergreppet skett.

Ovanstående har blivit undersökt vid Kvinnokliniken, NÄL efter att ha varit utsatt för ett misstänkt sexuellt övergrepp och/ eller misshandel av sambo/make/annan person i samma bostad, som hennes minderåriga barn samtidigt vistades i. Utifrån socialtjänstlagen 14 kap 1§ önskar vi Er medverkan vid bedömningen av hur illa barnen farit av detta och att de får adekvat stöd och hjälp.

Polisanmälan är inte gjord p g a /gjord.

Kvinnojouren i är kontaktad.

Barnets/barnens namn, ålder och ev. mobiltelefoner.

Faderns namn, adress och tfn-nummer om annan än ovanstående.

Vårdnadshavare om annan än föräldrarna.

Vårdnadshavare vet/vet ej om övergreppet.

Kontaktad kurator och tfn-nummer till denna.

Övriga upplysningar t ex tidigare våld i hemmet, ev berusning.

Underskrift och tjänsteställning.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Kvinnosjukvård

Innehållsansvar: Sofia Enebrink, (sofra2), Specialistläkare

Godkänd av: Jenny Antonsson, (jenal12), Verksamhetschef

Dokument-ID: NU10091-662869119-49

Version: 9.0

Giltig från: 2025-04-07

Giltig till: 2027-04-07