



**Orosanmälan till socialtjänsten vid misstanke eller
kännedom om att ett barn far illa**
enligt 19 kap. 1 § Socialtjänstlag (2025:400)

Socialtjänst i kommun där barnet är folkbokfört	Datum
---	-------

Barnet som orosanmälan avser

Namn	Personnummer
Gatuadress	Postadress
Telefon	Mobil
E-post	

Vårdnadshavare 1

Namn	Telefon
Gatuadress	Postadress
E-post	

Vårdnadshavare 2

Namn	Telefon
Gatuadress	Postadress
E-post	

Uppgiftslämnare

Namn	Telefon
Gatuadress	Postadress
E-post	Vårdgivare

Uppgiftslämnare

Namn	Telefon
Gatuadress	Postadress
E-post	Vårdgivaren

Känner vårdnadshavaren och/eller barnet till att anmälan görs?

Vårdnadshavare 1 ☐ Ja ☐ Nej ☐ Vet ej	Vårdnadshavare 2 ☐ Ja ☐ Nej ☐ Vet ej
Barnet ☐ Ja ☐ Nej ☐ Vet ej	

OBS! Vid misstanke om misshandel, könsstympning eller sexuella övergrepp ska vårdnadshavare **inte** informeras. I fall då ett barn misstänks fara illa på grund av brister i omsorgen kan dock vårdgivaren samråda med socialtjänsten innan vårdnadshavaren informeras om att vårdgivaren planerar att anmäla missförhållanden.

Anledning(ar) till anmälan

- | | |
|---|--|
| ☐ Utebliven tandvård och ej avhörd | ☐ Hedersrelaterat våld och förtryck |
| ☐ Abusive Head Trauma | ☐ Kränkning |
| ☐ Barn som har bevittnat eller upplevt våld | ☐ Kvinnlig könsstympning |
| ☐ Barnmisshandel — brott mot barn | ☐ Misshandelsfrakturer |
| ☐ Barnmisshandel genom förfalskning av symptom | ☐ Omsorgssvikt (inkl. dental försummelse) |
| ☐ Fysisk vanvård | ☐ Psykisk försummelse |
| ☐ Fysiskt våld mot barn | ☐ Psykiskt våld |
| ☐ Föräldrar med intellektuell funktionsnedsättning | ☐ Psykologisk omsorgssvikt |
| ☐ Föräldrar med missbruk | ☐ Sexuell exploatering |
| ☐ Föräldrar med psykisk sjukdom | ☐ Sexuella övergrepp mot barn |
| | ☐ Våld i hemmet |
| | ☐ Övrigt |

Beskriv orsak till anmälan

Vid uteblivanden från tandvården, beskriv tydligt barnets tandvårdsbehov samt tänkbara konsekvenser vid fortsatt uteblivande.

Även andra händelser ska beskrivas så konkret och tydligt som möjligt, när och i vilket sammanhang iakttagelserna gjordes, misstanke om fysiskt och/eller psykiskt våld, övergrepp, kränkningar eller andra tecken.

Det kan också uppdagas att vårdnadshavaren har ett missbruk eller diagnos som medför en oro för barnet trots att du inte träffat barnet.

Är du osäker på hur eller vad du ska anmäla kan du alltid konsultera en handläggare vid socialtjänsten i den kommun där barnet är folkbokfört.

Beskrivning

Finns det fler barn i familjen? ☐ Ja ☐ Nej ☐ Vet ej

Om ja, hur många och i vilken ålder?

Övrigt

Är det något särskilt socialtjänsten bör ta hänsyn till när kontakt tas med barnet/ungdomen eller vårdnadshavaren?

Medverkan

Socialnämnden bör erbjuda barnet, vårdnadshavaren och den som gjort anmälan ett möte, enligt , om det med hänsyn till barnets bästa är lämpligt.

Uppgiftslämnaren deltar gärna i ett första möte med barnet, vårdnadshavaren och socialtjänsten kring anmälan.	☐ Ja ☐ Nej
Uppgiftslämnaren önskar återkoppling om åtgärd vidtagits i det aktuella fallet enligt SoL	☐ Ja ☐ Nej

SIP

Om det blir aktuellt med en samordnad individuell plan, SIP, önskar uppgiftslämnaren medverka.	☐ Ja ☐ Nej
--	---

Uppgiftslämnare

Underskrift

Underskrift