

Rapportera

Missförhållande / Risk för missförhållande, Lex Sarah

Datum:	Brukarens namn:
Brukarens adress:	
Eventuell företrädares kontaktuppgifter:	
Är företräddaren informerad: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

Rapportörens namn:	Assistanssamordnare:
Ansvarig för utredningen: Verksamhetsledaren i Blå Assistans	
När inträffade missförhållandet / risk för missförhållande:	
Vem upptäckte missförhållandet / risk för missförhållande (namn och telefonnummer):	
Var personal närvarande när missförhållandet / risk för missförhållande uppstod och i så fall vem/vilka:	

Beskriv händelseförkoppet runt missförhållandet / risk för missförhållande. Vad hände / vad riskerar att hända? Hur kunde det hända / riskera att hända? Om skada uppstått, beskriv art och omfattning:

Vilka konsekvenser bedömer närvarande / den som rapporterar att missförhållandet har / kunde få för brukaren:

Vilka åtgärder vidtogs direkt för att förhindra missförhållande/risk för missförhållande:

Rapportera

Missförhållande / Risk för missförhållande, Lex Sarah

Förslag på åtgärder för att missförhållandet inte skall upprepas:
Övrig information:

Utredarens bedömning	Missförhållande: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Risk för missförhållande: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Kommentarer:		
Risk för allvarligt missförhållande som anmäls till Socialstyrelsen: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		
Kommentarer:		
Övriga kommentarer till bedömningen:		
Utredarens förslag till vidare åtgärder:		
Kommer utredning att startas och biläggas till rapporten: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		
Kommentarer:		

Datum:	Underskrift utredare:
Underskrift assistanssamordnare:	Underskrift verksamhetschef:

Rapporten lämnas omgående till assistanssamordnaren eller verksamhetschefen.