



Rapportblankett för SoL- och LSS-avvikelser

Dnr VOO 2014/0345

Brukarens namn	Brukarens personnummer
Händelsedatum och tid	Händelsen pågick till
Anmälare	Medanmälare
Enhet där avvikelsen inträffat	Mottagare av avvikelsen

Lagrum SoL LSS

Typ av avvikelse Kryssa i <u>ett</u> av nedanstående alternativ	Varför inträffar avvikelsen? Kryssa i <u>ett</u> av nedanstående alternativ som hör ihop med typ av avvikelse
<input type="checkbox"/> Bemötande	<input type="checkbox"/> Bristande kunskap om förhållningssätt <input type="checkbox"/> Missförstånd mellan brukare och personal
<input type="checkbox"/> Dokumentation	<input type="checkbox"/> Försumlighet/följer ej rutin <input type="checkbox"/> Åtkomst till dokumentationssystemet Procapita inte möjlig
<input type="checkbox"/> Handläggning av ärende	<input type="checkbox"/> Försumlighet/följer ej rutin
<input type="checkbox"/> Utförande av insats/aktivitet	<input type="checkbox"/> Brister i överrapportering <input type="checkbox"/> Följer ej genomförandeplan/ handlingsplan/arbetsplan/ aktivitetsbeskrivning <input type="checkbox"/> Följer ej hjälpmedelsinstruktion <input type="checkbox"/> Försumlighet/följer ej rutin
<input type="checkbox"/> Övrigt	<input type="checkbox"/> Övrigt

Beskrivning av händelseförloppet

Vidtagna åtgärder - omedelbara

OBS! All information på rapportblanketten ska överföras av enhets- eller verksamhetschefen/myndighetschefen till en SoL- eller LSS-avvikelse i avvikelsemodulen i Procapita.