|  |  |
| --- | --- |
| Verksamhet: | |
| Enhet där avvikelsen hände: | |
| Datum för avvikelsen: | Tidpunkt för avvikelsen: |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Område:** | | | | | |
|  | | | | | |
|  | Arbetstekniskt hjälpmedel |  | Insats |  | Rutiner |
|  | Behandling |  | Larm |  | Samverkan |
|  | Bemötande |  | Läkemedel |  | Skada och stöld |
|  | Dokumentation |  | Medicinsk behandling |  | Utebliven signering |
|  | Fall |  | Medicintekniskt hjälpmedel |  | Verksamhetssystem |
|  | Information |  | Omvårdnad |  | Övrigt |

**Beskrivning av avvikelsen**

Fylls i av den som upptäckte avvikelsen. Endast medarbetare som inte har behörighet till Treserva, har du behörighet i Treserva så fyller du i avvikelsen där.

**Händelseförlopp:**

**Förslag till åtgärder:**

Jag tycker detta är ett missförhållande som bör utredas enligt Lex

Sarah.

|  |  |
| --- | --- |
| Inlämnat av:  Datum: | Lämnat till enhetschef: |

**Blanketten ska omgående lämnas till enhetschef för vidare utredning i Treserva!**