VARBERGS KOMMUN

RAPPORTERA MISSFÖRHÅLLANDE/ ANNAN AVVIKELSE SOL/LSS

Uppgifter om rapportören (fyll i)

Namn

Din arbetsplats

Befattning

Namn på din närmaste chef

Telefon

E-post

Berörda personer (fyll i)

Händelsen är inte kopplad till någon specifik person

Personnummer

Namn

Rapport

Rapporttyp

☐ Annan avvikelse ☐ Missförhållande (lex Sarah)

Beskrivning av händelsen

Datum när händelsen inträffade

Tid när händelsen inträffade

Datum när händelsen uppmärksammades

Tid när händelsen uppmärksammades

Plats för händelsen

Vilka konsekvenser har händelsen medfört eller hade kunnat medföra för den enskilde?

Identifierade orsaker till den rapporterade händelsen

Vilka omedelbara åtgärder har vidtagits?

Har liknande händelse inträffat tidigare? ☐Ja ☐Nej ☐Vet ej

Är det troligt att händelsen inträffar igen? ☐Ja ☐Nej ☐Vet ej

Förslag på åtgärder

Övrig information av betydelse