|  |
| --- |
| **Händelsen har följande avvikelsenummer:** |
| **Typ av verksamhet där händelsen ägt rum:** |
| **Verksamhetens namn:** |
| **Ansvarig utredare, namn och titel:** |
| **Tele nr:** |
| **E-post:** |
| **Namn/ personnr:** (om missförhållandet avser en enskild). |
| **Adress:** (om missförhållandet avser en enskild). |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **När** *(dag och klockslag)* **och av vem togs rapporten emot? (namn och titel)** | **Titel på utredare:** | **Namn:** | **Datum:** |
|  |  |  |  |
| 1. **När och hur har missförhållandet eller risken för ett missförhållande uppmärksammats?** | **Titel på utredare:** | **Namn:** | **Datum:** |
|  |  |  |  |
| 1. **När hände missförhållandet?** | **Titel på utredare:** | **Namn:** | **Datum:** |
|  |  |  |  |
| 1. **Vad har hänt? Beskriv missförhållandet, eller risken för missförhållandet.** | **Titel på utredare:** | **Namn:** | **Datum:** |
|  |  |  |  |
| 1. **Vilka konsekvenser har det fått eller kunde ha fått för den enskilde eller en grupp av enskilda? Beskriv de delar som är faktiska omständigheter och vad som är bedömningar.** | **Titel på utredare:** | **Namn:** | **Datum:** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 1. **Vilka bakomliggande orsaker, till missförhållandet eller risken för ett missförhållande, har identifierats?** | **Titel på utredare:** | **Namn:** | **Datum:** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 1. **Har något liknande inträffat i verksamheten tidigare? Vilka åtgärder vidtogs då? Varför bedöms det ha inträffat igen?** | **Titel på utredare:** | **Namn:** | **Datum:** |
|  |  |  |  |
| 1. **Görs bedömningen att något liknande skulle kunna inträffa igen?** | **Titel på utredare:** | **Namn:** | **Datum:** |
|  |  |  |  |
| 1. **Vilka åtgärder har vidtagits omedelbart för att undanröja eller avhjälpa missförhållandet eller risken?** | **Titel på utredare:** | **Namn:** | **Datum:** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 1. **Vilka åtgärder, för att förebygga och undanröja de bakomliggande orsakerna, kommer att vidtas med anledning av rapporten om missförhållandet eller risken?** | **Titel på utredare:** | **Namn:** | **Datum:** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 1. **Vilket stöd och vilken information har den person som har drabbats av det inträffade, och dennes anhörig, god man, vårdnadshavare, fått med anledning av den aktuella händelsen?** | **Titel på utredare:** | **Namn:** | **Datum:** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 1. **Vad har i övrigt framkommit under utredningen, eventuella ”bifynd”?** | **Titel på utredare:** | **Namn:** | **Datum:** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Beslut av överordnadchef/ utredare:** | **Titel på utredare:** | **Namn:** | **Datum:** |
| * Den rapporterade händelsen bedöms inte vara ett missförhållande enlig Lex Sarah. |  |  |  |
| * Den rapporterade händelsen bedöms vara ett missförhållande enlig Lex Sarah. |  |  |  |
| * Den rapporterade händelsen bedöms vara en påtaglig risk för ett missförhållande enligt Lex Sarah. |  |  |  |
| * Annat: |  |  |  |
| **Dessa beslut görs av överordnadchef/ utredare endast efter samråd med utvecklingsstrateg:** | **Titel på utredare:** | **Namn:** | **Datum:** |
| * Den rapporterade händelsen bedöms vara ett allvarligt missförhållande enlig Lex Sarah, anmäls till Inspektionen för vård och omsorg, IVO. |  |  |  |
| * Den rapporterade händelsen bedöms vara en påtaglig risk för ett allvarligt missförhållande enligt Lex Sarah, anmäls till Inspektionen för vård och omsorg, IVO. |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Utredningen avslutad, ange datum:** | **Titel:** | **Namn:** | **Datum:** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Datum då chef planerar att återföra utredning och beslut till den enskilde/ närstående:** | **Titel:** | **Namn:** | **Datum:** |
|  |  |  |  |
| **Datum då chef planerar att återföra lärdomar utifrån utredning och beslut till berörd personal:** | **Titel:** | **Namn:** | **Datum:** |
|  |  |  |  |