



Rapport av allvarliga missförhållanden

Enhetschefs första bedömning av missförhållandets allvarlighetsgrad

SoL.....

LSS.....

Brokarens/den boendes namn	Personnummer
----------------------------	--------------

Rapporten gäller

Händelse /missförhållande gällande

Vidtagna åtgärder i samband med missförhållandet

.....PolisanmälanLäkarkontakter
Datum	Datum

Trolig orsak till missförhållandet

--

Åtgärder för att förhindra att missförhållandet återupprepas

--

Ärendet återkopplad till berörd person/boende /närstående

Datum och till vem/vilka?

Datum.....

Enhetschef.....

Rapporten är överlämnad personligen till utredningsansvarig enhetschef

Datum.