# **Avvikelse gällande samverkansrutinen SAMSSS**

Avvikelsen adresseras till chef på den enhet som du anser är inblandad i avvikelsen. Kuvertet märks med Avvikelse. Samtycke från vårdnadshavare ska inhämtas vid upprättande av avvikelse eftersom den innehåller personuppgifter.

# **Datum för när avvikelsen skrivs:**

# **Uppgifter om avvikelseavsändaren**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Namn |  | Verksamhet |  |
| Kommun |  | Tel |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Mailadress |  |

# **Uppgifter om vem avvikelsen berör**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Namn |  | Personnummer |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Inblandade enheter |  |

# **Inblandade** **faktorer – ange alla inblandade faktorer**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Remiss |
|  | Kommunikation |
|  | Handläggning |
|  | Bemötande |
|  | Fördröjning |
|  | Övriga brister i rutinen |

# **Händelsebeskrivning**

### Var inträffade händelsen?

Svar:

### Datum för händelsen

Svar:

### Vad har inträffat eller kunde ha inträffat?

Svar:

### Vilken skada uppstod eller kunde ha uppstått?

Svar:

# **Orsaksbeskrivning**

### Varför inträffade händelsen? Beskriv trolig orsak till det inträffade

Svar:

# **Åtgärdsbeskrivning**

### Vilka åtgärder har vidtagits? Beskriv ev. akuta åtgärder som vidtagits i direkt anslutning till det inträffade

Svar:

### Vilka åtgärder tycker du bör vidtas? Ange gärna förslag på åtgärder för att förhindra upprepning av det inträffade

Svar:

# **Övrig information av betydelse**

Svar: