



Var och en som är verksam inom omsorger om äldre personer eller personer med funktionsnedsättning enligt SoL och var och en som fullgör uppgifter enligt LSS är skyldiga att anmäla allvarliga missförhållanden som gäller någon enskild. Allvarliga missförhållanden kan vara både aktiva handlingar och försummelser som medfört allvarliga hot eller konsekvenser för enskildas liv, personliga säkerhet eller fysiska eller psykiska hälsa.

Skickas till:
Hällefors kommun
Omsorgsförvaltningen
712 83 Hällefors

Anmälare

För- och efternamn	Befattning
--------------------	------------

Verksamhet/arbetsplats

--

Den enskilde personen

För- och efternamn	Personnummer
--------------------	--------------

Beskrivning av missförhållandet

Veckodag	Datum	Klockslag	Plats
Vad hände			
Hur upptäcktes missförhållandet			
Vilken personal var närvarande			
Trolig orsak			
Omedelbar åtgärd			

Anmälarens underskrift

Ort och datum	Namn-teckning
	Namn-förtydligande

Ifylles endast av ansvarig enhetschef eller motsvarande.

Omedelbara åtgärder som vidtagits med anledning av anmälan

Vilka orsaker ligger bakom händelsen

Enhetschefens underskrift

Ort och datum	Namnteckning
	Namnförtydligande

Blanketten överlämnas till ansvarig handläggare.