

## Avvikelse rapport

Blankett är avsedd för att användas för avvikelser inom/gällande IVPA – avtal med räddningstjänsterna i Skåne

Rapporterad av	Datum	Eget löpnummer
E-post	Tel	

Händelsedatum	Tidpunkt för händelsen	Veckodag för händelsen
---------------	------------------------	------------------------

Rapporten gäller:

Patient     Annan person     Personal     Annat ärende

Händelsen inträffade på/i	Annan berörd verksamhet
Händelsebeskrivning	
Förslag till förbättring/Åtgärd	

Bifogade formulär/handlingar:

Hot och våld  
 Annat formulär/handling