Anmälan om allvarliga missförhållanden enligt Lex Sarah 14 Kap. 2 § socialtjänstlagen (SoL)

Anmälarens uppgifter

Vem anmäler? (anonym anmälan kan inte lämnas).

Namn och befattning	Datum för upptäckt

Enhet – Arbetsplats

Tid och plats för missförhållandet

Veckodag	Tidpunkt	Plats

Personen

Brukarens/den boendes namn	Personnummer

Beskrivning av missförhållandet

Vad hände? Hur upptäcktes det allvarliga missförhållandet? Personal närvarande? Trolig orsak? Omedelbar åtgärd? Ange datum för alla händelser.

Anmälarens underskrift

Datum

Anmälan överlämnas omgående till enhetschef för åtgärder och registrering. Personuppgifter får inte sparas i datorn.