|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Vårdenhet | | | | | | | | | |
| Vårdenhetens namn | | | | | | | Datum | | |
|  | | | | | | |  | | |
| Verksamhetschef | | | | | | | Telefonnummer | | |
|  | | | | | | |  | | |
| Avvikelse | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Åtgärd | | | | | | | | | |
| Beskrivning av åtgärder | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Åtgärdat? (om nej, ange orsak) | | | | | | | | | |
|  | Ja |  | Nej | | | | | | |
| Orsak | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Ange tidplan för planerade åtgärder | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Övrigt | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Godkännande (fylls i av Vårdval Region Jönköpings län) | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | Ja, utan anmärkningar | | |  | Ja, med synpunkter | | |  | Nej |
| Kommentarer | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Ort och datum | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Underskrift Vårdval Region Jönköpings län | | | | | | Namnförtydligande | | | |
|  | | | | | |  | | | |