

RUTIN FÖR BRISTER I SAMVERKAN

Beskriv vad som skett på denna blankett när du anser att det brustit i samverkan. Den ersätter inte våra andra rapporteringssystem. Denna blankett är framtagen av den lokala samrådsgruppen Psykiatri i Helsingborg, och ska användas av alla parter.

Tänk på att inhämta samtycke om informationsöverföring från den klient/patient det gäller.

Rutin

Fyll i blanketten om en **SIP** inte kommer till stånd, att klientens behov blir åsidosatta eller om den egna organisationens arbetssätt inte blir respekterat.

Brister i samverkan ska i första hand hanteras och lösas av närmaste tjänstemän och deras chefer. Därefter skickas en kopia till psykiatrisamordningen, Anna Åkerman
Socialförvaltningen 251 89 Helsingborg.

Lämna blanketten till din närmsta chef för åtgärd.

Registrerad Datum:	
Registrerad av: Namn, titel, kontaktuppgifter	
Närmaste chef: Namn, titel, kontaktuppgifter	
Händelsedatum:	
Händelsen upptäcktes på:	
Patient/klient (namn/personnummer):	

Beskriv händelsen:

Vilka åtgärder vidtogs:

KOM IHÅG;

- ✓ Inhämta samtycke
- ✓ Skicka kopia till psykiatrisamordningen