


# Manual avvikelserappport

Reviderad 2013-01-01

|                 |   |   |  |
|-----------------|---|---|--|
| Utförarens namn | 1 | Avvikelse<br>Personlig<br>omvårdnad/service |  |
| Telefonnummer   | 2 |   |  |
| Månad           | 3 |   |  |
|                 |   |   |  |

| Frånvaro/Avslut/Förändrad insats |        |          |      |     |         |         |
|----------------------------------|--------|----------|------|-----|---------|---------|
| Brukaren                         | Person | Notering | From | Tom | Sum SoL | Sum HSL |
| 4                                | 5      | 6        | 7    | 8   | 9       | 10      |
|                                  |        |          |      |     |         |         |
|                                  |        |          |      |     |         |         |
|                                  |        |          |      |     |         |         |
|                                  |        |          |      |     |         |         |
|                                  |        |          |      |     |         |         |
|                                  |        |          |      |     |         |         |
|                                  |        |          |      |     |         |         |
|                                  |        |          |      |     |         |         |
|                                  |        |          |      |     |         |         |
|                                  |        |          |      |     |         |         |
|                                  |        |          |      |     |         |         |
|                                  |        |          |      |     |         |         |
|                                  |        |          |      |     |         |         |
|                                  |        |          |      |     |         |         |

1. Fyll i utförarnamn
2. Fyll i utförarens telefonnummer
3. Fyll i månaden som avvikelserna avser
4. Fyll i brukarens för och efternamn
5. Fyll i brukarens personnummer (6 första siffrorna)
6. Fyll i vad avvikelserna avser:  
Brukaren avlidit  
Tillfällig ledsagning  
Avlösning i hemmet
7. Fyll i fr.o.m vilken datum avvikelserna avser  
Om brukaren avlidit - skriv datum då brukaren avled.
8. Fyll i t.o.m vilken datum avvikelserna gäller.
9. Ange totalt antal SOL timmar som avvikelserna omfattar
10. Ange totalt antal HSL timmar som avvikelserna omfattar