

**AVVIKSSKJEMA – HMS**

Navn: \_\_\_\_\_ Dato : \_\_\_\_\_ Tjenesteområde: \_\_\_\_\_

Melding om : \_\_\_\_\_ Avvik [ ] \_\_\_\_\_ Forbedringsforslag [ ] \_\_\_\_\_

**Skal fylles ut av den som melder om avvik og sendes prosten**

Beskrivelse av avvik :

Hvilken årsak tror *du* avviket skyldes :

Hvilke strakstiltak ble gjennomført :

**Skal fylles ut av den som behandler avviket**

Dato for mottatt avviksmelding :

Trolig årsak til avviket:

Forslag til tiltak :

Signatur ved gjennomført tiltak og tilbakemelding til meldereren av avviket :

Dato : \_\_\_\_\_ Signatur : \_\_\_\_\_