**Trisam Teamets verktyg för rapportering till
Trisam styrgrupp**

**Datum:** Klicka här för att ange datum.

**Trisam Team (skriv vårdenheten)**

**Orsak:**

[ ]  Hinder [ ]  Möjligheter [ ]  Goda exempel

**Typ av rapportering (ange vad rapporteringen avser/berör):**

[ ]  Individ/patient/försäkrad/kund

[ ]  Trisam teamet

[ ]  Rutiner

[ ]  Annat

**Ange vilket mål, utvecklingsinitiativ eller hinder/möjligheter/goda exempel som rapporteringen avser:**

**Beskriv rapporteringen och möjliga konsekvenser:**

**Beskriv åtgärder/lösning:**

**Kontaktperson i Trisam teamet för rapporteringen:**