



Individ och familjeomsorgen

Anmälan om oro för vuxen/äldre

Datum:

Anmälare:

Namn:	Telefonnummer:
Relation till den vuxna som anmälan gäller:	

Anmälan avser:

Personnummer:	Namn:	Telefonnummer:
Adress:		

Aktuell situation/händelse

Datum:	Tidpunkt:	Plats:
--------	-----------	--------

Beskriv er oro för den vuxna:

Har något liknande inträffat tidigare:

Nej Ja Vet ej

Hur har du/ni fått kännedom om situationen/händelsen?



Behövs tolk i mötet med den vuxna?

Nej Ja, språk

Önskar du bekräftelse på mottagen anmälan?

Ja Nej

Har den vuxna underrättats om att anmälan görs/skall göras?

Ja Nej

Hur akut anser du att situationen är?

Inte akut Ganska akut Mycket akut

Vid akut och mycket akut, beskriv varför:

Kan du/ni medverka i en eventuell träff för att diskutera anmälan med den berörda?

Ja Nej

Annan relevant information vid kontakt med den vuxna?

Underskrift anmälare:

Datum:
