

Avvikelse LÄKEMEDEL

Patient:

Personnummer:

Händelsedatum, tid:

Anmälare:

Organisation (där avvikelsen inträffade):

Medanmälare/Involverad personal:

Kategorisering av allvarlighetsgrad

Grad 1 Grad 2 Grad 3 (kontakta MAS/MAR) Grad 4 (kontakta MAS/MAR)

Typ av incident

Läkemedelsfas

Fel tid
 Felaktigt läkemedel/dos
 Uteblivet läkemedel/dos

Iordningställandet
 Överlämnandet

Under dygnet

Helg

Förmiddag 07-12 Kväll 17-21
 Eftermiddag 12-17 Natt 21-07

Ja
 Nej

Bemanning

Direktåtgärd

Enligt schema/planering/graf
 Fler än enligt schema/planering/graf
 Färre än enligt schema/planering/graf

Läkarkontakt
 Sjukhusvård
 Sjuksköterskekontakt

Läkemedelstyp

Blodförtunnande Psykofarmaka Sömnmedel
 Blodsockersänkande Smärtstillande Övrigt

Dispenseringsystem

Apodos Dosett Originalförpackning

Beredningsform

Depotplåster Inhalation Tablett/Flytande
 Droppar/salva Injektion
 Infusion Suppositorier/Vagitorier

Involverad yrkesgrupp

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Delegerad personal | <input type="checkbox"/> Sjuksköterska |
| <input type="checkbox"/> Personal utan delegation | |

Orsak

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Annan orsak | <input type="checkbox"/> Bristande kompetens | <input type="checkbox"/> Stress |
| <input type="checkbox"/> Bristande dokumentation | <input type="checkbox"/> Bristande rutiner | <input type="checkbox"/> Uppgiften felaktigt utförd |
| <input type="checkbox"/> Bristande information | <input type="checkbox"/> Bristande uppmärksamhet | |
| <input type="checkbox"/> Bristande instruktion | <input type="checkbox"/> Oklar ansvarsfördelning | |

Konsekvens av avvikelser

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Annat | <input type="checkbox"/> Förvirring | <input type="checkbox"/> Personskada |
| <input type="checkbox"/> Blödning | <input type="checkbox"/> Ingen känd skada | <input type="checkbox"/> Sjukhusvård |
| <input type="checkbox"/> Cirkulationssvikt | <input type="checkbox"/> Instabil blodsockernivå | <input type="checkbox"/> Smärta |
| <input type="checkbox"/> Dödsfall | <input type="checkbox"/> Kunde ha lett till skada | <input type="checkbox"/> Sänkt vakenhetsgrad |

Kort beskrivning av händelseförloppet

Kort beskrivning av orsaken till att avvikelser inträffade

Finns det aktuella riskbedömningar på patienten?

- | | | |
|---------------------------------|----------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Norton | <input type="checkbox"/> Downton | <input type="checkbox"/> MNA |
|---------------------------------|----------------------------------|------------------------------|

Vidtagna åtgärder för att förebygga liknande händelser

Omvårdnadspersonal:

Leg. HS-personal:

Enhetschef:

Anhöriga:

Patient:

MAS/MAR:

Återkoppling

Mottaget av enhetschef (EC):

Inlagt i Procapita och bevakning skickad till mottagare: SSK REHAB EC
