

Avvikelse NUTRITION

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

- Fel tid
- Felaktigt utförd insats
- För lång nattfasta
- Utebliven insats

Under dygnet

Helg

- | | | |
|--|--------------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Förmiddag 07-12 | <input type="checkbox"/> Kväll 17-21 | <input type="checkbox"/> Ja |
| <input type="checkbox"/> Eftermiddag 12-17 | <input type="checkbox"/> Natt 21-07 | <input type="checkbox"/> Nej |

Bemanning

Uppgiften är

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Enligt schema/planering/graf | <input type="checkbox"/> Delegerad och ordinerad |
| <input type="checkbox"/> Fler än enligt schema/planering/graf | <input type="checkbox"/> Enligt SoL beslut |
| <input type="checkbox"/> Färre än enligt schema/planering/graf | <input type="checkbox"/> Ordinerad |

Typ av insats

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Annat | <input type="checkbox"/> Mat och dryck | <input type="checkbox"/> MNA-bedömning |
| <input type="checkbox"/> Berikning | <input type="checkbox"/> Matinköp | <input type="checkbox"/> Sondnäring |
| <input type="checkbox"/> Beviljad SoL insats | <input type="checkbox"/> Mat och vätskeregistrering | <input type="checkbox"/> Specialkost |
| <input type="checkbox"/> Konsistensanpassning | <input type="checkbox"/> Matning | <input type="checkbox"/> Viktkontroll |
| <input type="checkbox"/> Kosttillägg | <input type="checkbox"/> Mellanmål | <input type="checkbox"/> Vårdplan |

Involverad yrkesgrupp

- Legitimerad Hälso- och sjukvårdspersonal Omvårdnadspersonal

Orsak

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Annan orsak | <input type="checkbox"/> Bristande resurser | <input type="checkbox"/> Oklar ansvarsfördelning |
| <input type="checkbox"/> Bristande bemötande | <input type="checkbox"/> Bristande rutiner | <input type="checkbox"/> Stress |
| <input type="checkbox"/> Bristande dokumentation | <input type="checkbox"/> Bristande servering/måltidsmiljö | <input type="checkbox"/> Uppgiften felaktigt utförd |
| <input type="checkbox"/> Bristande information | <input type="checkbox"/> Bristande uppmärksamhet | |
| <input type="checkbox"/> Bristande instruktion | <input type="checkbox"/> Brister i omvårdnaden | |
| <input type="checkbox"/> Bristande kompetens | | |

Konsekvens av avvikelsen

- | | | |
|--|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Annat | <input type="checkbox"/> Ingen känd skada | <input type="checkbox"/> Sjukhusvård |
| <input type="checkbox"/> Dödsfall | <input type="checkbox"/> Kunde ha lett till skada | <input type="checkbox"/> Viktnedgång |
| <input type="checkbox"/> Förvirring | <input type="checkbox"/> Personskada | <input type="checkbox"/> Viktuppgång |
| <input type="checkbox"/> Instabil blodsockernivå | <input type="checkbox"/> Satt i halsen | |

Kort beskrivning av händelseförloppet

Kort beskrivning av orsaken till att avvikelsen 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
