



VARBERGS
KOMMUN

Avvikelse LÄKEMEDEL

Patient:

Personnummer:

Händelsedatum, tid:

Anmälare:

Organisation (patientens boende/hemtjänst):

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

Bemannning

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
- Suppositorier/Vagitorier
- Infusion

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 avvikelsen

- | | | |
|--|---|--|
| <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 avvikelsen inträffade

Finns det aktuella riskbedömningar på patienten?

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

Kort beskrivning av konsekvensen för patient/verksamhet:

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
