

AVVIKELSERAPPORT VÅRDSKADA/ RISK FÖR VÅRDSKADA

1. - RAPPORT AVVIKELSE/HÄNDELSE – Rapportörens beskrivning

(Beskrivs av den som var med om händelsen eller upptäckte händelsen)

Gruppbostad/servicebostad/daglig verksamhet		
Datum	Veckodag	Klockslag
Patientens namn		Personnummer
Är patienten/närstående informerade om avvikelserna?		
JA	NEJ, ange orsak:	
Typ av avvikelse/händelse, Beskrivning av händelsen. Beskriv så tydligt du kan vad som har hänt. Var det till exempel en Fallolycka, något som blev fel kring en medicinteknisk produkt/hjälpmiddel, har någon glömt ge ett läkemedel eller saknades det läkemedel i dosett.		
Vilken är den troliga orsaken till händelsen/ anmälarens bedömning av orsak till händelse (Du får även lägga till förslag på åtgärder eller övriga kommentarer till händelsen)		

Vänd och fortsätt fyll i på Sid 2.

**FYLL I SÅ FULLSTÄNDIGT SOM MÖJLIGT OCH LÄMNA
SEDAN BLANKETTEN TILL DIN CHEF.**

Forts Rapportörens del - Vidtagna åtgärder
Datum

Omedelbara åtgärder, (beskriv kortfattat)		
Kontakt med sjuksköterska LSS-hälsan (namn)		
Kontakt med Stockholms Sjuksköterskejour (namn)		
112		
Annan kontakt		
Övrig information		
Rapport-Datum	Namnteckning rapportör	Namnförtydligande

2. BEDÖMNINGSEDEL – Bedöms av chef/ utsedd ansvarig Vad anser du är orsak till händelsen och vad behöver göras för att det inte ska hända igen.

Hantering vidare av rapporten

- ☐ Skicka vidare till LSS-hälsan/Jouren för utredning.
- ☐ Hantera händelsen internt på verksamheten
- ☐ Diskutera händelsen på APT
- ☐ Föra in rapporten på enhetens statistik som MAS efterfrågar månadsvis. Spara avvikelserapporten på enheten.

Underskrift Enhetschef/ Utsedd ansvarig LSS-boende/Daglig verksamhet

Datum	Namnteckning	Namnförtydligande
	Telefonnummer:	Mail