

Avvikelse rapport HSL

Läs igenom blanketten innan du fyller i den.

Vid avvikelse av allvarlig karaktär ska sjuksköterska alltid kontaktas snarast!

1. Händelsen avser

Jag vill registrera		
Risk	Tillbud	Skada

2. Personuppgifter, om avvikelsen rör en patient

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Kön		
Kvinna	Man	Annat

3. Plats och tidpunkt för händelse

Namn på företag	Namn på enhet	Datum
-----------------	---------------	-------

Tidpunkt

4. Typ av avvikelse

Övergripande nivå

Typ av avvikelse, detaljerad nivå (t ex utebliven dos, med eller utan skada etc)
--

5. Avvikelsen uppmärksammad av

Ange vem som uppmärksammat att händelsen inträffat	Annan, ange vem
--	-----------------

6. Vidtagna kontakter

Ange vilka kontakter som vidtagits med anledning av händelsen	Annan, ange vem
---	-----------------

7. Beskrivning av händelsen/risken/skadan

Vad har hänt
Vad gjorde du
Trolig orsak till händelsen
Dina förslag på åtgärder

8. Rapportörens uppgifter

Förnamn	Efternamn	Datum
Telefonnummer	Företag	

Vi behandlar och skyddar din information i detta formulär enligt reglerna i Dataskyddsförordningen (GDPR). Läs mer om Uppsala kommuns hantering av personuppgifter och dina rättigheter som uppgiftslämnare på [uppsala.se/gdpr](https://www.uppsala.se/gdpr).