

Avvikelse rapport informationsöverföring och samordnad vårdplanering

Det är viktigt att avvikelser åtgärdas av ansvarig vårdgivare så snart som möjligt. Ansvariga på enheten där avvikelserna skett utreder händelsen efter "Socialstyrelsens Händelseanalyshandbok för säkerhetsarbete".

Avvikelser från kommun till landstinget eller annan vårdgivare:

- Skickas till Registrator, Social omsorg, som diarieför ärendet och skriver diarienummer på blanketten innan den skickas till mottagare på respektive klinik/vårdplatsenhet/vårdcentral/annan vårdgivare där avvikelserna skett.
- Svaret skickas till Registrator, Social omsorg, 611 83 Nyköping som diarieför svaret och vidarebefordrar till MAS. MAS vidarebefordrar till berörd inom kommunen.

Avvikelser från landstinget eller annan vårdgivare till kommunen:

- Skickas till Registrator, Social omsorg, 611 83 Nyköping som diarieför ärendet och vidarebefordrar det till MAS för utredning.
- MAS skickar svar till verksamhetschef enligt ovanstående.

Beskrivning av händelsen: se bilaga eller baksida

Rapport skickad till avvikande enhet, datum

Svar mottaget:

Datum för avvikelserna:

Uppgiftslämnare:

Yrke:

Arbetsplats/ adress:

Telefon:

Avvikelsen avser (ange personnummer)

Var har avvikelserna skett? Uppge enhetens/avdelningens/klinikens namn och ort.

Kommunen

Sjukhus

Vårdcentral

Annan vårdgivare

**Närvård i Sörmland
Kommuner – Landsting i samverkan**

Typ av avvikelse

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Aktuell läkemedelslista | <input type="checkbox"/> Kallelse till vårdplanering |
| <input type="checkbox"/> Behandlingsmeddelande/epikris | <input type="checkbox"/> Läkemedelsmedskick |
| <input type="checkbox"/> Bemötande av patient/brukare | <input type="checkbox"/> Omvårdnadsepikris |
| <input type="checkbox"/> Beredningsform – inhalationer | <input type="checkbox"/> Vårdrapport |
| <input type="checkbox"/> Bristande information medicinsk omvårdnad | <input type="checkbox"/> Utskrivningsklar |
| <input type="checkbox"/> Dosrecept | <input type="checkbox"/> Utskrivningsmeddelande |
| <input type="checkbox"/> Förnyelse av läkemedelsordination | <input type="checkbox"/> Vårdplan, justering av |
| <input type="checkbox"/> Hjälpmedel saknas | <input type="checkbox"/> Vårdplan |
| <input type="checkbox"/> Information till anhöriga | |
| <input type="checkbox"/> Inskrivningsmeddelande | <input type="checkbox"/> Övrigt |

Inblandad befattningshavare

- | | | |
|--|-----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Annan | <input type="checkbox"/> Kurator | <input type="checkbox"/> Enhetschef |
| <input type="checkbox"/> Arbetsterapeut | <input type="checkbox"/> Logoped | <input type="checkbox"/> Sjukgymnast |
| <input type="checkbox"/> Dietist | <input type="checkbox"/> Läkare | <input type="checkbox"/> Sjuksköterska |
| <input type="checkbox"/> Distriktsköterska | <input type="checkbox"/> Psykolog | <input type="checkbox"/> Kommunal handläggare |

Egna kommentarer och beskrivning av händelsen

Genomförda åtgärder av avvikande enhet

Blanketten ägs av MAS – Nyköpings kommun
Reviderad 2015-08-18