



**Denna blankett används om Treserva inte är åtkomligt**

Med avvikelse avses en icke förväntad händelse i verksamheten som medfört eller skulle kunna medföra risk eller skada för den enskilde. Den personal som var närvarande vid händelsen eller upptäckte händelsen, fyller i blanketten.

**Händelsen inträffade**

Datum	Veckodag	Klockslag	Händelse
På vilken adress eller enhet inträffade händelsen			

Namn på patient / vårdtagare	Personnummer
------------------------------	--------------

**Kort beskrivning av händelsen**


**Beskriv vidtagna åtgärder**


**Förklara det inträffade / trolig orsak**


**Vid behov av medicinsk bedömning, ska tjänstgörande sjuksköterska kontaktas.**

Datum		
Befattning	Arbetsplats	Telefon
Underskrift	Namnförtydligande	



### Åtgärder vidtagna av ansvarig sjuksköterska

Avvikelse rapport inkom	Ansvarig sjuksköterska (texta)	Arbetsplats
Datum	Underskrift	Telefon

### Åtgärder vidtagna av ansvarig sjukgymnast/arbetsterapeut

Avvikelse rapport inkom	Ansvarig sjukgymnast/arbetsterapeut (texta)	Arbetsplats
Datum	Underskrift	Telefon

### Åtgärder vidtagna av enhetschef/avdelningschef

Avvikelse rapport inkom	Ansvarig enhetschef/avdelningschef (texta)	Arbetsplats
Datum	Underskrift	Telefon

Originalen förvaras på enheten hos ansvarig chef.

Kopia skickas till MAS Medicinskt ansvarig sjuksköterska efter att avvikelsen har behandlats av chef och berörda yrkesgrupper.