Avvikelserapport

Denna blankett används vid rapportering av avvikelse för elevhälsans medarbetare som lyder under hälso- och sjukvårdslagen. Ifylld blankett skickas för registrering och risk- och händelseanalys till verksamhetschefen.
Skickas med internpost till:
Elevhälsans centrala enhet, Christina Stenhammar, Fyrisborgsgatan 2

[ ]  Logoped [ ]  Psykolog [ ]  Skolläkare [ ]  Skolsköterska

|  |  |
| --- | --- |
| Datum       | Skola      |
| Uppgiftslämnare      | Telefonnummer      |
| Avvikelsen inträffade/upptäcktes      |

**Typ av avvikelse**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Tillbud - kunde ha lett till patientskada | [ ]  Negativ händelse - har lett till patientskada |

**Uppgifter om elev** **involverad i avvikelsen**

|  |  |
| --- | --- |
| Elevens initialer      | Födelsedata (år-månad-dag)      |

 [ ] Vårdnadshavare/myndig elev informerad [ ] Rektor/enhetschef informerad

**Orsak till avvikelsen**

|  |
| --- |
| Beskriv avvikelsen och möjlig orsak:        |

|  |
| --- |
| Förslag på åtgärder och skydd för att förhindra upprepad avvikelse:      |

|  |
| --- |
| Underskrift uppgiftslämnare |

Analys av verksamhetschefen

[ ] Risk- och händelseanalys är utförd

**Klassificering**

|  |
| --- |
|  [ ]  Avvikelse [ ]  Lex Maria |
| Kommentar |

**Åtgärd**

|  |
| --- |
| [ ] Kontakt med berörd medarbetare [ ]  Kontakt med vårdnadshavare [ ] Översyn av rutiner |
| Kommentar |

**Planerad uppföljning Datum**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Underskrift verksamhetschef | Datum |

[ ] Kopia är skickad till uppgiftslämnare datum\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ] Ärende avslutat, kopia skickad till uppgiftslämnare