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