

**Dokumenter** **Meldinger** **Statistikk** **Innstillinger**

Overkrift/ emne:

Sted for hendelsen:

Meldingen gjelder Klinikk/Divisjon/Ekstern:

Dato for hendelsen:

Klokkeslett for hendelsen:

Er meldingen pasientrelatert?  Ja  Nei

Pasient-id:

Fødselsår:

Kjønn:

Er meldingen relatert til strålevern, bruk av stråling eller MR sikkerhet?  Ja  Nei

Gjelder meldingen medisinak utstyr?  Ja  Nei

Gjelder meldingen informasjonssikkerhet (personopplysningsikkerhet)?  Ja  Nei

Beskrivelse:

Utførte straketiltak:

Umiddelbare konsekvenser:

Faktisk konsekvens:  
Hvor alvorlige konsekvenser fikk hendelsen for pasienten?

Klikk her for å se/sjule beskrivelse av alvorlighetsgrad

Ingen/ubetydelig konsekvens	Ingen observerbar skade på pasient
Mindre alvorlig konsekvens	Forbliggende negativ helseeffekt/skade som ikke krever omfattende behandling.
Moderat skade	Skader som krever behandlingstiltak.
Betydelig skade	Betydelig økt utrednings- eller behandlingstintensitet, reoperasjon, overflytting til intensiv overvåking, forlenget sykehusopphold eller varig funksjonstap.
Uventet dødsfall	Plutselig og uventet død som kan ha årsak i behandling/mangel på behandling.

Ingen/ubetydelig konsekvens  
 Mindre alvorlig konsekvens  
 Moderat skade  
 Betydelig skade  
 Uventet dødsfall  
 Ukjent

Hvordan ble hendelsen oppdaget?

Hva kan årsaken være?

Forslag til tiltak:

Basert på din erfaring, omtrent hvor ofte forekommer hendelser som denne i din enhet?  
 Daglig  Ukentlig  Månedlig  Årlig / noen ganger pr. år  Sjeldnere enn årlig  Vet ikke

Yrkesrolle:

Type uhell:

Vedlegg: (bilder/filer)

## Melders del

	1	2
1 *	<b>Delskjema 2: Fylles ut av ansvarlig for oppfølging av hendelsen</b>	
2 #		
3 *	<input type="checkbox"/> <b>Forenklet behandling</b>	
4 *	Gjelder meldinger med alvorlighetsgrad ingen/ubetydelig konsekvens, eller mindre alvorlig konsekvens, og lav risikopotensiale	
5 *		
6 #	Her det oppstått en hendelse hvor det ikke har vært tilgang til nødvendige personopplysninger?	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nei <input type="radio"/> Vet ikke
7 #	Har det skjedd en ulovlig sletting, tap eller endring av personopplysninger?	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nei <input type="radio"/> Vet ikke
8 *	Har taushetsbelagte personopplysninger blitt utlevert til noen som ikke har tjenestelig behov for å motta dem?	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nei <input type="radio"/> Vet ikke
9 *	Har de berørte personene blitt informert?	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nei <input type="radio"/> Vet ikke <input type="radio"/> Ikke relevant
10 #		
11 *	Hva slags type personopplysninger ble berørt?	
12 *	<input type="text"/>	
13 *	Hvor befinner personopplysningene seg etter hendelsen?	
14 *	<input type="text"/>	
15 *	Hvilken relasjon har virksomheten til de berørte personene?	
16 *	<input type="text"/>	
17 *	<b>Mulige årsaker til hendelsen:</b>	
	<input type="radio"/> Personopplysninger er sendt til feil mottaker pr. post eller e-post <input type="radio"/> Forsendelse til riktig mottaker, men som inneholder personopplysninger også om andre <input type="radio"/> Tilgangsstyring feilet slik at personer uten tjenestelig behov har fått tilgang til taushetsbelagte personopplysninger <input type="radio"/> Urettmessig tilegnelse av personopplysninger uten tjenestelig behov ved snoking <input type="radio"/> Personopplysninger har blitt hentet ut ved hacking eller datainnbrudd <input type="radio"/> Fysisk innbrudd hvor digitale data eller papirdokumenter med personopplysninger har forsvunnet <input type="radio"/> Personopplysninger har tilsikt eller utilsiktet blitt slettet eller endret <input type="radio"/> Registrert inn feil personopplysninger <input type="radio"/> Teknisk svikt <input type="radio"/> Annet	
18 #		
19 #	Beskriv v/annet:	
20 *	<input type="text"/>	
21 *	Hvilke konsekvenser har hendelsen medført for de berørte personene?	
22 *	<input type="text"/>	
23 *	Hvilke forebyggende tiltak er planlagt for å hindre gjentakelse?	
24 *	<input type="text"/>	
25 *		
26 *	<b>Hendelsestyper:</b>	
27 *	<b>Pasientadministrasjon / samhandling:</b>	<input type="radio"/> Samhandling med eksterne parter <input type="radio"/> Samhandling mellom interne parter <input type="radio"/> Henvvisning <input type="radio"/> Timeavtale <input type="radio"/> Venteliste <input type="radio"/> Innleggelse <input type="radio"/> Overflytting/overføring av pasientansvar sykehusinternt <input type="radio"/> Utskriving <input type="radio"/> Annet - pasientadministrativt
28 *		
29 #	<b>Diagnostikk, behandling og pleie:</b>	<input type="radio"/> Diagnostikk/utredning <input type="radio"/> Behandling og pleie <input type="radio"/> Opptrening/rehabilitering
30 *	<b>Diagnostikk / utredning:</b>	<input type="radio"/> Klinisk vurdering <input type="radio"/> Forsinkelse/ feil i diagnostikk <input type="radio"/> Undersøkelser - utførelse <input type="radio"/> Undersøkelser - oppfølging <input type="radio"/> Annen diagnostikk
	<b>Behandling og pleie:</b>	<input type="radio"/> Behandlingsmetode/-intensitet

31 *	Behandling og pleie:	<input type="radio"/> Behandlingsmetode/-intensitet <input type="radio"/> Forberedelse til behandling <input type="radio"/> Gjennomføring av behandling <input type="radio"/> Observasjon og overvåking <input type="radio"/> Forsinkelse ved behandling <input type="radio"/> Stråleterapi <input type="radio"/> Invasiv intervensjon <input type="radio"/> Fødsel <input type="radio"/> Ernæring <input type="radio"/> Overtylt/ overstrukket urinblære <input type="radio"/> Trykksår <input type="radio"/> Annet - behandling og pleie
32 II	Invasiv intervensjon:	<input type="radio"/> Leiring <input type="radio"/> Intubasjon/luftveier <input type="radio"/> Utilskikket perforasjon <input type="radio"/> Tannskade ved intubasjon <input type="radio"/> Sideforveksling <input type="radio"/> Gjenglemte fremmedlegeme <input type="radio"/> Blødning i forbindelse med invasive inngrep <input type="radio"/> Annet - invasiv intervensjon
33 II	Fødsel:	<input type="radio"/> Fosterovervåking <input type="radio"/> Blødning (eksklusive keisersnitt) <input type="radio"/> Gjenglemte kompress <input type="radio"/> Hematom <input type="radio"/> Suturering <input type="radio"/> Perinealrifte grad 3c og 4 <input type="radio"/> Urinretensjon <input type="radio"/> Intrauterin død <input type="radio"/> Skulderdystoci <input type="radio"/> Fosterasyksi <input type="radio"/> Annet - fødsel
34 *	Trykksår:	<input type="radio"/> Rødhet <input type="radio"/> Delvis tap av lærhud (dermis) <input type="radio"/> Tap av hele hudlaget <input type="radio"/> Tap av alle vevslag
35 *	Medisinsk utstyr:	<input type="radio"/> Engangsutstyr/ forbruksmateriell <input type="radio"/> Medisinsk teknisk utstyr <input type="radio"/> Utstyr for bruk av oksygen/ gass/ sug <input type="radio"/> Forflytningshjelpemidler <input type="radio"/> Annet - utstyr
36 *	Gjelder meldingen strålegivende utstyr?	<input type="radio"/> Ja <input checked="" type="radio"/> Nei
37 II	Stråleterapi:	<input type="radio"/> Rekvirering og timebestilling <input type="radio"/> Bildetaking og fiksering for doseplanlegging <input type="radio"/> Doseplanlegging <input type="radio"/> Forberedelse og kontroll før behandling <input type="radio"/> Behandling <input type="radio"/> Kvalitetssikring underveis i behandlingsforløpet <input type="radio"/> Ferdigstilling etter behandling <input type="radio"/> Utstyr og programvare, kvalitetssikring <input type="radio"/> Stråleterapi - annet
38 II	Rekvirering og timebestilling:	<input type="radio"/> Kontroll av pasientopplysninger <input type="radio"/> Utfylling av planleggingsrekvisisjon <input type="radio"/> Endring av rekvisisjon <input type="radio"/> Beslutning om billedmodalitet og teknikk <input type="radio"/> Vurdering av tidligere behov <input type="radio"/> Vurdering av spesielle behov <input type="radio"/> Vurdering av egnethet for strålebehandling <input type="radio"/> Timebestilling
39 *	Bildetaking og fiksering for doseplanlegging:	<input type="radio"/> Kontroll av pasientopplysninger <input type="radio"/> Plassering av interne markører <input type="radio"/> Posisjonering av pasient <input type="radio"/> Fiksering <input type="radio"/> Dokumentasjon av posisjonering og fiksering <input type="radio"/> Kontrastadministrering <input type="radio"/> Primært bildeopptak <input type="radio"/> Sekundært bildeopptak <input type="radio"/> 4D/pustestyring/overfisteskaning under CT-opptak <input type="radio"/> Markering av referansepunkt og/eller lokaliseringssystem på pasient og i programvare <input type="radio"/> Bruk av armarkør, bolus el. ved CT-opptak <input type="radio"/> Overføring av data/bilder
	Doseplanlegging:	<input type="radio"/> Kontroll av pasientopplysninger

40 <sup>II</sup>	Doseplanlegging:	<input checked="" type="checkbox"/> Kontroll av pasientopplysninger <input type="checkbox"/> Import av data i doseplansystem <input type="checkbox"/> Samregistrering av bildesett <input type="checkbox"/> Inntegning av målvolum <input type="checkbox"/> Inntegning av risikovolum <input type="checkbox"/> Isosenterplassering <input type="checkbox"/> Fraksjonering <input type="checkbox"/> Normering <input type="checkbox"/> Optimalisering <input type="checkbox"/> Dekning av målvolum <input type="checkbox"/> Dose til risikoorgan <input type="checkbox"/> Fysikergodkjenning <input type="checkbox"/> Legegodkjenning	*
41 <sup>II</sup>	Forberedelse og kontroll før behandling:	<input checked="" type="checkbox"/> Kontroll av pasientopplysninger <input type="checkbox"/> Direkte innstilling/simulering <input type="checkbox"/> Tillaging og kontroll av pasientspesifikt utstyr <input type="checkbox"/> Forberedelse for IGRT/bevegelseskontroll <input type="checkbox"/> Overføring av plandata til verifikasjonssystem (R&V) <input type="checkbox"/> Innlegging av behandlingsoppmåter i R&V <input type="checkbox"/> Overføring av plandata til behandlingssenheter <input type="checkbox"/> Uavhengig doseberegning <input type="checkbox"/> Pasientspesifikk planmåling <input type="checkbox"/> Fysikerkontroll av plandata i R&V <input type="checkbox"/> Stråleterapeutkontroll av plandata i R&V <input type="checkbox"/> Informasjonsamtale med stråleterapeut/sykepleier <input type="checkbox"/> Legegodkjenning	*
42 *	Behandling:	<input checked="" type="checkbox"/> Kontroll av pasientopplysninger <input type="checkbox"/> Forberede pasient til behandling <input type="checkbox"/> Valg av korrekte behandlingsdata <input type="checkbox"/> Sending av plandata til apparat <input type="checkbox"/> Pasientposisjonering og fiksering <input type="checkbox"/> Bolus <input type="checkbox"/> Isosenter, posisjonering i pasient <input type="checkbox"/> Innstilling av maskin- og bordparametre <input type="checkbox"/> Bruk av pustestyring/overflateskanning etc. <input type="checkbox"/> Kontroll av maskin- og bordparametre samt bolus etc. <input type="checkbox"/> Online bildeveiledet verifisering av posisjonering <input type="checkbox"/> Legegodkjenning ved behandling <input type="checkbox"/> Doselevering <input type="checkbox"/> Overvåking av behandling <input type="checkbox"/> In vivo dosimetri <input type="checkbox"/> Registrering av behandling i verifikasjonssystemet <input type="checkbox"/> Forsinket behandling	*
43 *	Kvalitetssikring underveis i behandlingsforløpet:	<input checked="" type="checkbox"/> Off-line bildekontroll <input type="checkbox"/> Adaptiv replanlegging <input type="checkbox"/> Chart-round, morgenmøter e.l <input type="checkbox"/> Konsultasjon med pasient <input type="checkbox"/> Gjennomgang av plandata <input type="checkbox"/> Kontroll av plandata etter oppstart av behandling	II
44 *	Ferdigstilling etter behandling:	<input checked="" type="checkbox"/> Stråleterapeutkontroll ved avslutning <input type="checkbox"/> Fysikerkontroll ved avslutning <input type="checkbox"/> Arkivering av data	II
45 <sup>II</sup>	Utstyr og programvare, kvalitetssikring:	<input checked="" type="checkbox"/> Mottakskontroll <input type="checkbox"/> Oppmåling, ferdigstilling <input type="checkbox"/> Applikasjonstrening/systemopplæring <input type="checkbox"/> Periodiske kvalitetskontroller <input type="checkbox"/> Preventivt vedlikehold <input type="checkbox"/> Reparasjon av utstyr eller endringer/oppgraderinger av programvare og utstyr <input type="checkbox"/> Kontroll etter reparasjon/oppgradering <input type="checkbox"/> Dokumentasjon av kvalitetskontroller <input type="checkbox"/> Dosimetri	*
46 *			*
47 <sup>II</sup>	Laboratorietjenester:		II
48 *	Rekvirering:	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> <input checked="" type="checkbox"/> Feil skjema  <input type="checkbox"/> Rekvirent-id  <input type="checkbox"/> Kliniske opplysninger  <input type="checkbox"/> Pasient-id  <input type="checkbox"/> Annet </div>	*
49 *	Prøvetaking:	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> <input type="checkbox"/> Pasient-id  <input type="checkbox"/> Feil eller mangelfull merking  <input type="checkbox"/> Prøve ikke tatt  <input type="checkbox"/> Prøvetakingstidspunkt  <input type="checkbox"/> Prøvemengde  <input type="checkbox"/> Prøvemateriale  <input type="checkbox"/> Transportmedium/ prøveglass  <input type="checkbox"/> Annet </div>	II
50 *	Transport:	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> <input type="checkbox"/> Manuell transport  <input type="checkbox"/> Automatisk transport  <input type="checkbox"/> Annet </div>	*

		Annet	
50 *	Transport: ⓘ	<input type="checkbox"/> Manuell transport <input type="checkbox"/> Automatisk transport <input type="checkbox"/> Annet	*
51 ⓘ	Mottak: ⓘ	<input type="checkbox"/> Behandling av rekvisisjon <input type="checkbox"/> Pasient-id <input type="checkbox"/> Registrering av analyser <input type="checkbox"/> Prøvetakingstidspunkt <input type="checkbox"/> Rekvirentkode <input type="checkbox"/> Prøvemateriale <input type="checkbox"/> Oppbevaring av prøvemateriale <input type="checkbox"/> Annet	ⓘ
52 *	Behandling av prøvemateriale: ⓘ	<input type="checkbox"/> Automatisk prøvefordeling <input type="checkbox"/> Manuell prøvefordeling <input type="checkbox"/> Oppbevaring av prøvemateriale <input type="checkbox"/> Prøve feilplassert <input type="checkbox"/> Prøve forsvunnet <input type="checkbox"/> Prøve forbyttet <input type="checkbox"/> Videreforsendelse av prøve <input type="checkbox"/> Annet	ⓘ
53 ⓘ	Analyse forsinket/ ikke utført: ⓘ	<input type="checkbox"/> Mislykket analyse <input type="checkbox"/> Forbygging av prøve <input type="checkbox"/> Feil analyse utført <input type="checkbox"/> Prøve forsvunnet <input type="checkbox"/> For lite prøvemateriale <input type="checkbox"/> Feil analyseresultat <input type="checkbox"/> Annet	*
54 ⓘ	Postanalytisk: ⓘ	<input type="checkbox"/> Feil analyseresultat <input type="checkbox"/> Elektronisk rapportering <input type="checkbox"/> Muntlig rapportering <input type="checkbox"/> Rapportering på papirformat <input type="checkbox"/> Forsinket svr rapportering <input type="checkbox"/> Annet	*
55 *	Pasientuhell og fall: ⓘ	<input type="radio"/> Fall <input type="radio"/> Transport- og forflytningsrelatert skade <input type="radio"/> Varme-/ kuldeskade <input type="radio"/> Tvangsbruk <input type="radio"/> Annet - pasientuhell	ⓘ
56 *	Fall: ⓘ	<input type="radio"/> Nyfødtekrybbe/ stellebord <input type="radio"/> Seng <input type="radio"/> Stol/ rullestol <input type="radio"/> Gulv <input type="radio"/> Båre <input type="radio"/> Toilett <input type="radio"/> Dusj/ badekar <input type="radio"/> Behandlingsstyr <input type="radio"/> Trapper/ dørstokker <input type="radio"/> Ble båret av noen <input type="radio"/> Gikk med støtte av en person <input type="radio"/> Utendørs <input type="radio"/> Fra vindu/ trappeavsats/ andre høyder <input type="radio"/> Annet	*
57 ⓘ	Tvangsbruk: ⓘ	<input type="radio"/> Holding <input type="radio"/> Beltefiksering <input type="radio"/> Isolering <input type="radio"/> Vedtak om tvangsbruk <input type="radio"/> Tvangsmedisinering <input type="radio"/> Annet - tvangsbruk	*
58 ⓘ	Dokumentasjon / informasjon: ⓘ	<input type="radio"/> Forordninger/ kurve <input type="radio"/> Journalnotater <input type="radio"/> Sjekkliste/ skjemaer <input type="radio"/> Retningslinjer/ prosedyrer <input type="radio"/> Pasientidentifikasjon <input type="radio"/> Registrering av kritisk informasjon <input type="radio"/> Lyd- /bildeopptak <input type="radio"/> Laboratoriesvar/ røntgenbeskrivelser <input type="radio"/> Informasjon til pasienter, brukere og pårørende <input type="radio"/> Annet - dokumentasjon	*
59 *	Infeksjon: ⓘ	<input type="radio"/> Blodbaneinfeksjon <input type="radio"/> Infeksjon i operasjonssår <input type="radio"/> Annen sårinfeksjon <input type="radio"/> Urinveisinfeksjon <input type="radio"/> Nedre luftveisinfeksjon <input type="radio"/> Annet - infeksjon	ⓘ

		<input type="radio"/> Nedre luftveisinfeksjon <input type="radio"/> Annet - infeksjon	
60 *	<b>Legemidler:</b>	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="radio"/> Ordinasjon/ anamnese <input type="radio"/> Tilgjengelighet/ legemiddelkvalitet <input type="radio"/> Tilberedning/ istandgjøring <input type="radio"/> Utdeling/ administrasjon <input type="radio"/> Observasjon/ overvåking	<input type="checkbox"/>
61 *	<b>Ordinasjon/ anamnese:</b>	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="radio"/> Registrering av case <input type="radio"/> Legemiddel/ legemiddelform <input type="radio"/> Dosering <input type="radio"/> Kontraindikasjon/ interaksjoner <input type="radio"/> Muntlig ordinasjon <input type="radio"/> Lesbarhet/ signatur <input type="radio"/> Resepter <input type="radio"/> Overføring av legemiddelinformasjon, inklusive samstemming <input type="radio"/> Annet ordinasjon	<input type="checkbox"/>
62 <sup>II</sup>	<b>Tilgjengelighet / legemiddelkvalitet:</b>	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="radio"/> Lagerhold /system for lagring <input type="radio"/> Tilgjengelighet (levering, lager) <input type="radio"/> Legemiddelprodukt /kvalitet	<input type="checkbox"/>
63 <sup>II</sup>	<b>Tilberedning / istandgjøring:</b>	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="radio"/> Utrekning/ tilberedning/ utblanding/ styrke <input type="radio"/> Merking/ dokumentasjon <input type="radio"/> Dobbelkontroll/ signatur <input type="radio"/> Annet - tilberedning av legemiddel	<input type="checkbox"/>
64 *	<b>Utdeling / administrasjon</b>	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="radio"/> Legemiddel ikke gitt <input type="radio"/> Feil legemiddel gitt <input type="radio"/> Dose/ hastighet/ styrke <input type="radio"/> Tidspunkt <input type="radio"/> Administrasjonsmåte <input type="radio"/> Ekstravasal infusjon <input type="radio"/> Gitt legemiddel til feil pasient <input type="radio"/> Annet utdeling	<input type="checkbox"/>
65 *	<b>Observasjon / overvåking:</b>	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="radio"/> Observasjon av pasientens effekt av legemiddel <input type="radio"/> Overvåking av legemiddelbehandling <input type="radio"/> Identifikasjon av bivirkning/ interaksjon <input type="radio"/> Annet - observasjon/ overvåking	<input type="checkbox"/>
66 *	<b>Blod og blodprodukter:</b>	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="radio"/> Ordinasjon/ anamnese <input type="radio"/> Tilberedning/ istandgjøring <input type="radio"/> Utdeling/ administrasjon <input type="radio"/> Oppfølging/ observasjon <input type="radio"/> Blodprodukt/ - kvalitet <input type="radio"/> Annet - blodrelatert	<input type="checkbox"/>
67 *	Husk å sende informasjon til Medisinsk teknisk avdeling		<input type="checkbox"/>
68 *	<b>Pasientatferd:</b>	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="radio"/> Egenskade <input type="radio"/> Vold, trussel og aggresjon mellom pasienter <input type="radio"/> Pasient utøver vold, trusler eller er aggressiv mot personalet <input type="radio"/> Selvmordsforsøk <input type="radio"/> Selvmord <input type="radio"/> Overdose/ rus/ selvmedisinering <input type="radio"/> Rømming/ forsvunnet pasient <input type="radio"/> Unndragelse fra behandling <input type="radio"/> Annet - pasientatferd	<input type="checkbox"/>
69 *	<b>Selvord:</b>	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="radio"/> I døgnavdeling <input type="radio"/> I poliklinikk <input type="radio"/> Mellom behandlingsforløp <input type="radio"/> Etter utskrivning <input type="radio"/> Ikke i behandlingsforløp	<input type="checkbox"/>
70 <sup>II</sup>			<input type="checkbox"/>

## Spesifikke spørsmål om legemidler (også vist i det komplette skjemaet over)

Legemidler:	<input type="checkbox"/> Ordinasjon/ anamnese <input type="checkbox"/> Tilgjengelighet/ legemiddelkvalitet <input type="checkbox"/> Tilberedning/ istandgjøring <input type="checkbox"/> Utdeling/ administrasjon <input type="checkbox"/> Observasjon/ overvåking
Ordinasjon/ anamnese:	<input type="checkbox"/> Registrering av case <input type="checkbox"/> Legemiddel/ legemiddelform <input type="checkbox"/> Dosering <input type="checkbox"/> Kontraindikasjon/ interaksjoner <input type="checkbox"/> Muntlig ordinasjon <input type="checkbox"/> Lesbarhet/ signatur <input type="checkbox"/> Resepter <input type="checkbox"/> Overføring av legemiddelinformasjon, inklusive samstemming <input type="checkbox"/> Annet ordinasjon
Tilgjengelighet / legemiddelkvalitet:	<input type="checkbox"/> Lagerhold /system for lagring <input type="checkbox"/> Tilgjengelighet (levering, lager) <input type="checkbox"/> Legemiddelprodukt /kvalitet
Tilberedning / istandgjøring:	<input type="checkbox"/> Utregning/ tilberedning/ utblanding/ styrke <input type="checkbox"/> Merking/ dokumentasjon <input type="checkbox"/> Dobbelkontroll/ signatur <input type="checkbox"/> Annet - tilberedning av legemiddel
Utdeling / administrasjon	<input type="checkbox"/> Legemiddel ikke gitt <input type="checkbox"/> Feil legemiddel gitt <input type="checkbox"/> Dose/ hastighet/ styrke <input type="checkbox"/> Tidspunkt <input type="checkbox"/> Administrasjonsmåte <input type="checkbox"/> Ekstravasal infusjon <input type="checkbox"/> Gitt legemiddel til feil pasient <input type="checkbox"/> Annet utdeling
Observasjon / overvåking:	<input type="checkbox"/> Observasjon av pasientens effekt av legemiddel <input type="checkbox"/> Overvåking av legemiddelbehandling <input type="checkbox"/> Identifikasjon av bivirkning/ interaksjon <input type="checkbox"/> Annet - observasjon/ overvåking
Blod og blodprodukter:	<input type="checkbox"/> Ordinasjon/ anamnese <input type="checkbox"/> Tilberedning/ istandgjøring <input type="checkbox"/> Utdeling/ administrasjon <input type="checkbox"/> Oppfølging/ observasjon <input type="checkbox"/> Blodprodukt/ - kvalitet <input type="checkbox"/> Annet - blodrelatert

## Avdelingsleders del

### Delskjema 3: Kvalitetssikring av meldingens saksgang på avdelingsnivå

Er vurdering og analyse av hendelsen tilfredsstillende vurdert av enheten?  Ja  Nei

Er iverksatte tiltak relevante?  Ja  Nei

Har hendelsen læringsverdi for andre enheter i avdelingen?  Ja  Nei

Hvordan skal kunnskapen/erfaringene formidles?

Er det behov for å iverksette seksjonsovergrepene tiltak?  Ja  Nei

Hvilke og innen hvilken tid?

Ytterligere kommentarer:

PDF

Tilbake

Rediger

## Klinikk sjefens del

Delskjema 4: Kvalitetssikring av meldingens saksgang på klinikk/divisjonsnivå

Er vurdering og analyse av hendelsen tilfredsstillende vurdert av avdelingen? \*  Ja  Nei

Hvordan følges dette opp?

Er iverksatte tiltak relevante?

\*  Ja  Nei

Beskriv ytterligere tiltak:

Har hendelsen læringsverdi for andre avdelinger i klinikken/divisjonen?

\*  Ja  Nei

Hvordan skal kunnskapen/erfaringene formidles?

Er det behov for å iverksette avdelingsovergripende tiltak? (\*)

\*  Ja  Nei

Hvilke og innen hvilken tid?

Ytterligere kommentarer

PDF

Tilbake

Rediger



## For Kvalitet- og pasientsikkerhetsutvalget

### Delskjema 5: Kvalitetssikring av meldingens saksgang i Kvalitetsutvalget

Er vurdering og analyse tilfredsstillende?

\*  Ja  Nei

Er iverksatte tiltak relevante?

\*  Ja  Nei

Beskriv ytterligere tiltak:

Har hendelsen læringsverdi for andre klinikker/divisjoner?

\*  Ja  Nei

Hvordan følges skal kunnskapen /erfaringene formidles?

Er det behov for å iverksette klinikkovergripende tiltak?

\*  Ja  Nei

Hvilke og innen hvilken tid

Ytterligere kommentar:

Skal det sendes læringsmelding til Kunnskapssenteret?

\*  Ja  Nei

Beskrivelse av problemstilling, tiltak, resultater, læring internt og overføringsverdi til andre

PDF

Tilbake

Rediger