**Avvikelserapport**

**Upprättad av: Datum:**

**Fylls i av den som rapporterar:**

**Beskrivning av händelsen**

Datum

Underskrift och namnförtydligande

**Fylls i av den som hanterar avvikelsen, dvs. gör en riskanalys:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Typ av negativ händelse** | **Allvarlighets-grad** | **Händelsens allvarlighetsgrad** | **Motivering av allvarlighetsgraden** |
| Risk/iakttagelse (1) | Händelse eller beteende som utgör risk för eller orsakat obehag eller obetydlig skada |  |  |
| Tillbud (2) | Händelse som orsakat eller kunde ha orsakat lidande eller vårdskada, t ex rutinfel |  |  |
| Vårdskada (3) | ”…Betydande lidande, kroppslig/psykisk skada, sjukdom eller dödsfall som hade kunnat undvikas… |  |  |
| Allvarlig vårdskada (4) | Vårdskada bestående, inte ringa eller väsentligt ökat vårdbehov eller avlidit |  |  |

**Bedömning av sannolikhet för att det inträffade upprepas**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Sannolikhet för inträffande** | **Förekomst/vanlighet** | **Aktuell händelse, sannolikhet** |
| Mycket liten (1) | Kan inträffa 1 gång/halvår |  |
| Liten (2) | Kan inträffa varje månad |  |
| Stor (3) | Kan inträffa varje vecka |  |
| Mycket stor (4) | Kan inträffa dagligen |  |

**Åtgärd**

**Beslutat av**

**Datum**

**Underskrift och namnförtydligande**

**---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**Obs: Riskanalys görs av medicinskt ansvarig läkare i SAMT. Vid allvarlighetsgrad 3 och 4 rapporteras till ordföranden. Vid behov görs anmälan till IVO. Patienten skall informeras.**

Rapport till medicinskt ansvarig i SAMT sker omedelbart om händelsen verkar allvarlig, annars sparas rapporten i en särskild pärm. Rapporteras till medicinskt ansvarig inom 1 månad, som avgör allvarlighetsgraden och behovet att rapportera till ordföranden. Ärenden tas upp på styrelsemöten om de är av allmänt intresse för SAMT.