

Sundhedsvæsenets Rapporteringssystem

Rapport om utilsigtet hændelse

Hvor og hvornår

Du skal her rapportere, hvor og hvornår hændelsen skete.

Det er vigtigt, at du her angiver, hvor hændelsen efter dit bedste skøn fandt sted.

Oplysninger om hændelsesstedet bruges til at visitere din rapport til den rigtige sagsbehandler.

Adresse *	
Dato* (dd.mm.åå):	Dato skønnet: <input type="checkbox"/>
Klokken (tt:mm):	Tidspunkt ukendt: <input type="checkbox"/>
Hvis du ikke kender den nøjagtige dato eller klokkeslæt for hændelsen så sæt kryds i felterne Dato skønnet og/eller Tidspunkt ukendt.	

Bemærk at alle felter markeret med * skal være udfyldt.

Var anden lokalitet involveret i hændelsen

Hvis hændelsen blev opdaget et andet sted, end hvor den skete – eller hvis en anden lokalitet i øvrigt er involveret i hændelsen, så angiv denne.

--

Oplysninger om patienten

Patientens navn og CPR nummer anvendes kun til at få hændelsens omstændigheder yderligere belyst. Oplysningerne slettes automatisk før sagen indsendes til Sundhedsstyrelsen. Oplysningerne er særlig vigtige, hvis hændelsesstedet er en kommune.

Patientens navn	
Patientens CPR nummer	
Patientens alder	
Patientens køn	
Flere patienter involveret (ja/nej)	
Patientstatus (indlagt, dagpatient, udenfor sygehusvæsenet mv.)	

Involveret medicin

Hvis der i hændelsen indgik medicin, anfør da nedenfor det medicin, som indgik

Handelsnavn	
Indholdsstof	
Administrationsvej	

Sundhedsvæsenets Rapporteringssystem

Rapport om utilsigtet hændelse

Styrke	
ATC kode	

Involveret medicinsk udstyr

Hvis der i hændelsen indgik medicinsk udstyr, anfør da nedenfor det udstyr, som indgik

Udstyrs type	
Handelsnavn	
Model	

Involveret stråling

Hvis røntgen eller anden stråling indgik som en del af hændelsen, så afkryds venligst nedenfor.

Røntgen	
Radioaktive stoffer	
Strålebehandling	

Hvad skete der?

Rapportens titel

For at gøre det lettere for sagsbehandleren i regionen eller kommunen at genkende din rapport, vil det være en stor hjælp, hvis du giver rapporten en titel. Beskriv det vigtigste i titlen fx: 'Fald på badeværelse efter operation' eller 'Fik anden patients medicin.'

--

Hændelsens forløb

Beskriv hvad der skete:*

Skriv aldrig navn eller CPR nummer i de beskrivende felter – og beskriv objektivt.

--

Sundhedsvæsenets Rapporteringssystem

Rapport om utilsigtet hændelse

Hvad var konsekvensen?

Beskriv hvad konsekvensen af hændelsen var for patienten*

--

Hvor alvorlig var konsekvensen?

Afkryds venligst nedenfor

Patienten fik ingen skade.	
Patienten fik en mild skade, dvs. lettere forbigående skade, som ikke krævede øget behandling eller øget plejeindsats.	
Patienten fik en moderat skade, dvs. forbigående skade, som krævede indlæggelse eller behandling hos praktiserende læge eller øget plejeindsats eller for indlagte patienter øget behandling.	
Patienten fik en alvorlig skade, dvs. permanent skade, som krævede indlæggelse eller behandling hos praktiserende læge eller øget plejeindsats eller for indlagte patienter øget behandling, eller andre skader, som krævede akut livsreddende behandling.	
Patienten døde.	

Sundhedsvæsenets Rapporteringssystem

Rapport om utilsigtet hændelse

Forslag til forebyggelse

Beskriv dine forslag:

--

Hvor kan der indhentes supplerende oplysninger

Kontaktoplysningerne skal bruges til at indhente eventuelle supplerende oplysninger om hændelsen og omstændighederne omkring den. Kontaktoplysningerne vil ikke blive videregivet og de vil blive slettet automatisk før rapporten indsendes til Sundhedsstyrelsen.

Navn:	
Mail-adresse:	
Telefonnummer:	

Stillingsbetegnelse:*	Lægeligt personale	<input type="checkbox"/>
	Plejepersonale	<input type="checkbox"/>
	Tandlæge personale	<input type="checkbox"/>
	Farmaceutisk personale	<input type="checkbox"/>
	Psykologisk personale	<input type="checkbox"/>
	Andet klinisk personale	<input type="checkbox"/>
	Teknisk personale	<input type="checkbox"/>
	Andet personale (Skriv →)	

Bemærk at alle felter markeret med * skal være udfyldt.