

# Sundhedsvæsenets Rapporteringssystem

Rapport om utilsigtede hændelse

## Sygehusvæsenet

### Hvor og hvornår

Du skal her rapportere, hvor og hvornår hændelsen skete.

Region*:		
Sygehus*:		
Afdeling:		
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 klokkeslet for hændelsen så sæt kryds i felterne Dato skønnet og/eller Tidspunkt ukendt.		

Bemærk at alle felter markeret med \* skal være udfyldt.

### Hændelsens forløb

Beskriv hændelsen:\*

--

Bemærk at alle felter markeret med \* skal være udfyldt. Fortsæt evt. på bagsiden.

### Formodede årsager

Formodede årsager til hændelsen\*:

--

Bemærk at alle felter markeret med \* skal være udfyldt.

# Sundhedsvæsenets Rapporteringssystem

Rapport om utilsigtede hændelse

## Sygehusvæsenet

### Konsekvens af hændelse

Hvilken betydning fik hændelsen for patienten, hvilken konsekvens kunne den have fået, og hvor hyppigt skønnes denne type hændelse at forekomme på sygehuset:\*

Bemærk at alle felter markeret med \* skal være udfyldt.

### Tiltag

Forslag til hvordan gentagelse kan undgås:

Bemærk at alle felter markeret med \* skal være udfyldt.

# Sundhedsvæsenets Rapporteringssystem

Rapport om utilsigtede hændelse

## Sygehusvæsenet

### Patientoplysninger

Navn	
CPR-nummer	

Alder i år:		
Patienttype:*	Indlagt	<input type="checkbox"/>
	Dagpatient	<input type="checkbox"/>
	Ambulant	<input type="checkbox"/>
	Skadestue	<input type="checkbox"/>
	Ingen patient involveret	<input type="checkbox"/>
	Ved ikke	<input type="checkbox"/>
	Anden (Skriv →)	

Bemærk at alle felter markeret med \* skal være udfyldt.

### Hvem kan bidrage med yderligere oplysninger:

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.