

Socialkontoret
Annicka Pantzar
Medicinskt ansvarig sjuksköterska

Avvikelse rapport för Medicintekniska produkter (MTP) inom LSS

Enhet/ gruppboende/ serviceboende/ Daglig verksamhet _____

Datum för avvikelsen _____ Klockan _____

Vårdtagarens namn _____ Personnr _____

Avvikelse/ Händelseförloppet

Medicinteknisk produkt

Produktnamn _____

Leverantör _____

Aktuell följd av avvikelsen (skada, försämrad hälsa etc.)

Vidtagna åtgärder

Uppföljning, eventuell åtgärd vid uppföljning

Uppföljning av: _____ datum: _____
Paramedicinare

Enhetschef: _____ datum: _____

Eventuella planerade åtgärder

Originalet förvaras i omvårdnadsjournal, Kopia till Medicinskt ansvarig sjuksköterska