

Socialförvaltningen  
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