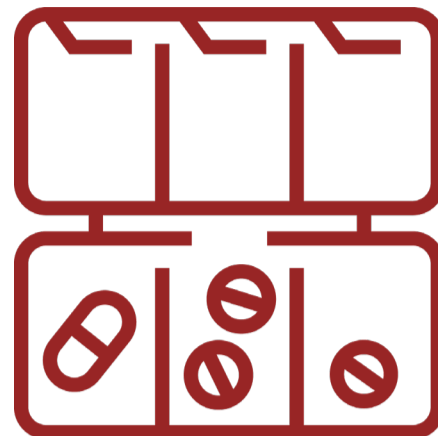


Samlerapportering – ”Medicindispensering”

Enhed: _____ Måned: _____



Hvad skete der? (Skriv nummeret i kolonnen ”Nummer”)

- | | |
|---------------------------------------|-------------------------------------|
| 1. Fejl eller mangler i medicinlisten | 7. Forkerte lægemiddelsoplysninger |
| 2. Forkert blanding | 8. Forkerte patientoplysninger |
| 3. Forkert dosis | 9. Manglende dosering/blanding |
| 4. Forkert tid/dag (dosispakke/-æske) | 10. Manglende lægemiddeloplysninger |
| 5. Forkert/manglende antal/mængde | 11. Manglende Patientoplysninger |
| 6. Forkert/manglende mærkning | 12. Andet |

Du må **ikke** samlerapportere utilsigtede hændelser med faktisk eller mulig alvorlig/dødelig konsekvens.

	Navn på borger/patient	Dato	Tid	Nummer	Bemærkninger
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					

Makulér skemaet efter brug.

Forebyggende tiltag, handleplan m.v.