|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Skriv verksamhetsområde** | |  | |
| Skriv klinik/vårdcentral | |  | | |
| Intern utredning i lex Maria-anmälan med dnr RJL20XX/XXX, rapport | |

Händelseförlopp

Text

Beskriv när händelsen inträffade, uppmärksammades och rapporterades

Text

Beskriv vilka konsekvenser som händelsen har medfört eller hade kunnat medföra för patienten

Text

Analys och bedömning av bidragande och bakomliggande orsaker till händelsen på system- och individnivå

Text

Beskriv vilka åtgärder på system- och individnivå som är beslutade och har vidtagits eller ska vidtas för att förhindra att en liknande händelse inträffar igen eller för att begränsa effekterna av en händelse som inte helt gått att förhindra

Text

Beskriv vem eller vilka som ansvarar för att åtgärderna vidtas

Text

Beskriv när åtgärderna enligt tidplan ska vara vidtagna

Text

Beskriv vem eller vilka som ansvarar för uppföljningen av åtgärderna

Text

Beskriv hur hälso- och sjukvårdspersonalen har informerats eller ska informeras om vårdgivarens analys och bedömning av händelsen i syfte att bidra till lärande och ökad patientsäkerhet

Text

Uppgift om patientens beskrivning och upplevelse av händelsen (i de fall händelsen eller händelseförloppet har medfört en allvarlig vårdskada). Om patienten inte kan eller vill beskriva eller förmedla sin upplevelse av händelsen ska i stället det anges

Text

Namn

Verksamhetschef