Månad: Enhet:



**Gröna korset** - Detaljlista

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Datum: | Typ av risk/vårdskada: | Färgkod: | Beskrivning: | Förbättringsförslag från patient inhämtas av.  Sign: | Avvikelse skrivs av  Sign: | Ansvar för förbättringsarbete.  Sign: |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Typ av vårdskada  (Komplettera gärna) | F= Fall | | AK = annan kirurgisk komplikation |  | | |
| T= Trycksår | | UVI = Vårdrelaterad UVI |  | | |
| U = Undernäring | | L = Läkemedel |  | | |
| P = Postoperativ infektion | | M = Munhälsa |  | | |