

Avvikelse - Fallrapport

Berörd brukare:	Personnummer:
Rapporten upprättas av Verksamhet: Enhet:	Rapporten avser avvikelse som uppstått i: Verksamhet: Enhet:
När inträffade fallet Datum	Klockslag
Var inträffade fallet	
Hjälpmiddel som påverkat eller varit inblandat i fallet	
Brukaren <input type="checkbox"/> var barfota <input type="checkbox"/> hade strumpor <input type="checkbox"/> hade skor/tofflor/antihalksockar	
Föregicks fallet av några särskilda symtom: <input type="checkbox"/> Oro <input type="checkbox"/> Yrsel <input type="checkbox"/> Förvirring <input type="checkbox"/> Misstänkt alkohol/drogpåverkan <input type="checkbox"/> Eller annat	
Särskilda omständigheter som kan ha påverkat fallet: <input type="checkbox"/> Mörker/dålig belysning <input type="checkbox"/> Halt golv <input type="checkbox"/> Matta <input type="checkbox"/> Hinder (tröskel, möbler) <input type="checkbox"/> Gånghjälpmiddel <input type="checkbox"/> Eller annat	
Vid fallet var brukaren <input type="checkbox"/> ensam <input type="checkbox"/> tillsammans med personal <input type="checkbox"/> tillsammans med annan	
Kategori som varit inblandad <input type="checkbox"/> Sjuksköterska <input type="checkbox"/> Arbetsterapeut <input type="checkbox"/> Fysioterapeut <input type="checkbox"/> Läkare <input type="checkbox"/> Omsorgspersonal <input type="checkbox"/> Handläggare <input type="checkbox"/> Brukare <input type="checkbox"/> Annan	
Beskrivning av händelsen	
Varför hände det	
Akuta åtgärder efter fallet	
Förslag till åtgärder för att förhindra att det händer igen	
Avvikelsen lämnad till enhetschef Datum:	Rapporten upprättad av: