

Samlerapportering – ”Fald”



Enhed: _____ Måned: _____

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

- | |
|--|
| <ol style="list-style-type: none"> 1. Fysiske forhold 2. Fysiske formåen 3. 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.					
21.					
22.					

Forebyggende tiltag, handleplan m.v.