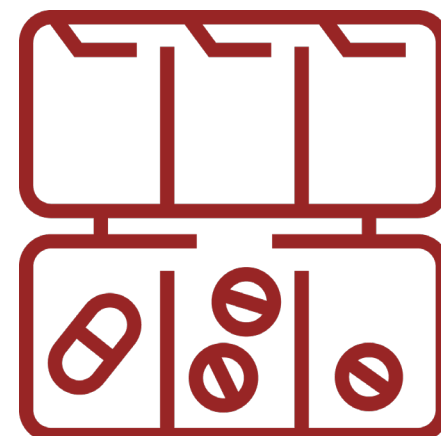


Samlerapportering – ”Medicindispensering”

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.					

Forebyggende tiltag, handleplan m.v.