

Händelserapport

Händelse där hjälpmedel från Sodexo Hjälpmedelsservice varit inblandat.

Typ av händelse

- Negativ händelse (en händelse som medfört vårdskada)
 Tillbud (en händelse som kunnat medföra vårdskada)
 Hjälpmedelspåverkande händelse (en händelse som medfört skada på hjälpmedel)

Observera att då händelse enligt ovan inträffat gäller följande:

- Händelsen rapporteras till Avvikelsehantering.SLS@sodexo.com (**inte** till Läkemedelsverket).
- Hjälpmedlet får **inte** användas. Kontakta förskrivare för ny bedömning.
- Inga tillbehör (exempelvis selar och bälten) får tas bort från hjälpmedlet.
- Meddela Sodexo Hjälpmedelsservice om händelsen snarast.
- Sodexo Hjälpmedelsservice hämtar hjälpmedlet.

Händelsedatum

Anmälare

Namn	Telefon	Träffas säkrast
Yrke / Titel	E-postadress	
Arbetsplats	Förskrivarnummer	

Produkt

Individnummer
Produktbenämning

Brukare

Namn

Beskrivning av händelseförloppet

Beskriv av händelsen, hur hjälpmedlet var inblandat i och bidrog till händelsen och eventuella skador på brukaren.

Sodexo Hjälpmedelsservice anteckningar

Ansvarig för utredning	Hjälpmedlet inhämtat datum	Mottaget av (sign)
------------------------	----------------------------	--------------------