Formulär
– Avvikelseärende FRÅN region Jämtland Härjedalen

**Instruktion**

Formuläret (sid 2–3) ska användas vid skriftlig kontakt med andra vårdgivare (tex kommun). Uppgifterna utgör dels underlag för deras utredning, dels för att möjliggöra övergripande sammanställningar och analys av vårdövergångar. Angiven information ska därför vara så komplett som möjligt.
Övrigt:

* Avvikelsenummer anges på alla dokument (spårbarhet)
* Angiven avsändare är även svarsmottagare
* Detta formulär samt ev. bilagor skickas per post (med Post Nord) direkt till mottagaren. Vid osäkerhet om adress till mottagaren, kan deras växel kontaktas

**Om kategorisering 1, Avvikelsetyp**

Avvikelsetyp anges enligt definition i Patientsäkerhetslagen (PSL), SFS 2010:659 3 kap, §3. Definition på avvikelsetypen *<Hade kunnat medföra skada/ vårdskada>* är att en felhändelse är inledd men avbruten innan det blev någon påverkan på patient men om felhändelsen inte avbrutits hade den lett till en skada/ vårdskada. Se utförligare beskrivning i [handbok till HSLF-FS 2017:40](https://www.socialstyrelsen.se/globalassets/sharepoint-dokument/artikelkatalog/handbocker--juridisk-handbok/2019-6-5360.pdf), Vårdgivarens systematiska patientsäkerhetsarbete.

Händelser som faller utanför de avvikelsetyperna, ska hanteras enligt andra rutiner.
Exempel

* Om syftet med att kontakta den andra vårdgivaren endast är *”för kännedom”* tas kontakt på ett sätt som inte kräver diarieföring eller skriftliga svar, förslagsvis per telefon
* För supportärenden r/t IT-system hänvisas till rutiner för respektive system. Tex Cosmic LINK (Centuri [dok-nr 60870](https://rjh.centuri.se:443/RegNo/60870)).

**Om kategorisering 2, Sammanhang**

Regionen och kommunerna i Jämtland Härjedalen har beslutat att använda en gemensam kategorisering av sammanhang, utöver den kategorisering som görs i respektive vårdgivares avvikelsehanteringssystem. Med gemensam kategorisering fås bättre underlag till sammanställningar och därmed ökad möjlighet till kvalitets-/ patientsäkerhetsarbete i vårdövergångar.

Kategorisering av sammanhang i detta formulär är i stort sett densamma som i 1177s e-tjänst <Lämna synpunkter och Klagomål>, vilken i sin tur baseras på den kategorisering som patientnämnderna och Ivo kommit överens om. Den gemensamma kategoriseringen ger oss därför även möjlighet till viss nationell jämförelse.

 **Frågor?**

Se rutin för avvikelsehantering mellan RJH och andra vårdgivare ([dok.nr 49698](https://rjh.centuri.se:443/RegNo/49698))

Kontakta FBL Avvikelsesupport (avvikelserrjh@regionjh.se)

Avvikelseärende

FRÅN region Jämtland Härjedalen

*Obligatoriska uppgifter:*

**Regionens avvikelsenummer** \_\_\_\_\_\_\_

**Avsändarens adress**: \_\_\_\_\_\_\_

**Mottagarens adress: \_\_\_\_\_\_\_**

**Lagrum:** [ ]  HSL/ PSL [ ]  SoL/ LSS *(samtycke finns)*  [ ]  SoL/ LSS *(samtycke saknas)*

*Alt. 1: Bifoga utskrift av ifyllt avvikelseformulär Alt. 2: Fyll i efterfrågade uppgifter nedan*

**Kopia på avvikelseärende bifogas**  [ ]

**Personuppgifter:** \_\_\_\_\_\_

**Vad har hänt? \_\_\_\_\_\_\_**

**Beskriv hur patient påverkades! \_\_\_\_\_\_\_**

**Vilka akuta åtgärder är vidtagna? \_\_\_\_\_\_\_**

**Förslag på åtgärder? \_\_\_\_\_\_\_**

*Obligatoriska uppgifter:*

**Frågeställning:**  *Ange vad ni önskar att mottagaren ska svara på*

**Svar** senast: *Ange datum* **Svarsmottagare:** Se avsändarens adress ovan

**Kategorisering 1: Avvikelsetyp**

[ ]  Händelse som medfört skada/ vårdskada på patient

[ ]  Händelse som hade kunnat medföra skada/ vårdskada på patient

**Kategorisering 2: Sammanhang**

*Valfritt antal markeringar*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nivå 1** | **Markering** | **Nivå 2** | **Hjälptext** |
| Vård och behandling |[ ]  Omvårdnad | *Fall, trycksår, blåsöverfyllnad, nutrition, munhygien, personlig hygien* |
|  |[ ]  Medicinsk vård |  |
|  |[ ]  Undersökning, bedömning | *Nekad, utebliven, missnöjd med utförande* |
|  |[ ]  Diagnos | *Försenad, felaktig* |
|  |[ ]  Behandling |  |
|  |[ ]  Läkemedel | *Lm-hantering, lm-lista, recept, fel preparat, försenad leverans, biverkan*  |
| Resultat |[ ]  Resultat | *Saknas svar, beslut* |
| Kommunikation |[ ]  Information |  |
|  |[ ]  Delaktighet |  |
|  |[ ]  Samtycke |  |
|  |[ ]  Bemötande |  |
| Dokumentation, sekretess |[ ]  Patientjournal | *Fel innehåll i journal, hantering av kallelser, provsvar* |
|  |[ ]  Bruten sekretess, Dataintrång | *En person har förlorad kontroll över egna personuppgifter* |
| Ekonomi |[ ]  Patientavgifter |  |
|  |[ ]  Ersättningsanspråk/ -garantier | *Överenskommelser, avtal* |
| Tillgänglighet |[ ]  Tillgänglighet till vård | *Svårt få kontakt* |
|  |[ ]  Väntetider i vården | *Lång väntan, hänvisning enligt vårdgaranti* |
|  |[ ]  Transporter | *Ambulans, sjukresa, taxi, privat* |
| Vårdansvar, organisation |[ ]  Valfrihet, Fritt vårdsökande |  |
|  |[ ]  Fast vårdkontakt, Individuell plan | *Ej fått möjlighet att välja, plan ej följd* |
|  |[ ]  Vårdflöde, ProcesserVårdplanering | *Brister i säkerhet, samarbete mellan enheter, planering inför utskrivning* |
|  |[ ]  Resursbrist, Inställd åtgärd | *Avbokningar* |
|  |[ ]  Teknik | *Hjälpmedel, utrustning, material* |
| Administration |[ ]  Brister i hantering | *Remisser, intyg* |