



Avvikelsesrapport – Elevhälsans medicinska och psykologiska del

Ifylls av skolsköterska, skolläkare och skolpsykolog skickas till verksamhetschef inom elevhälsa för registrering och händelseanalys

Information om avvikelsen

Datum	Klockslag	Skola
Uppgiftslämnare		

Typ av avvikelse

<input type="checkbox"/> Negativ händelse – har lett till patientskada	<input type="checkbox"/> Tillbud – kunde ha lett till patientskada
--	--

<input type="checkbox"/> Vårdnadshavare/myndig elev informerad	<input type="checkbox"/> MLA informerad <input type="checkbox"/> PLA informerad
--	---

Händelseförlopp
Åtgärder i direkt anslutning till avvikelse

<input type="checkbox"/> Kommunikation – finns det brister i den skriftliga och/eller muntliga kommunikationen/informationen?
<input type="checkbox"/> Utbildning och kompetens – fanns det brister i utbildning och kompetens?
<input type="checkbox"/> Omgivning – fanns det brister i fysisk eller psykisk arbetsmiljö?
<input type="checkbox"/> Teknik, utrustning, apparatur – Var utrustning på något sätt involverad i denna händelse?
<input type="checkbox"/> Procedur, rutinbeskrivningar och riktlinjer – fanns det brister i procedurer, rutinbeskrivningar och riktlinjer?
Kompletterande frågor, se SKL:s hemsida, länk riskanalys och händelseanalys

Förslag till åtgärder för att förhindra att det upprepas
--



--

Analys av avvikelserna – ifylls av verksamhetschef inom elevhälsa i samråd med MLA och PLA

Uppskatta sannolikhet	Allvarlighetsgrad			
	Katastrofal (4) Dödsfall/själv mord. Bestående stor funktionsnedsättning	Betydande (3) Bestående måttlig funktionsnedsättning Förlängd vårdepisod, fördröjd vårdnivå för 3 el fler patienter	Måttlig (2) Övergående funktionsnedsättning Förlängd vårdepisod, fördröjd vårdnivå för 1 el 2 patienter	Mindre (1) Obehag eller obetydlig skada
Mycket stor (4) Kan inträffa dagligen				
Stor (3) Kan inträffa varje vecka				
Liten (2) Kan inträffa varje månad				
Mycket liten (1) Kan inträffa 1 ggr/år				

Klassificering

<input type="checkbox"/> Avvikelse	<input type="checkbox"/> Lex Maria
Kommentar	

Vidtagna åtgärder

	Datum och ansvar
	Datum och ansvar
	Datum och ansvar
	Datum och ansvar

Återkoppling till verksamheten	Datum och underskrift
Underskrift av verksamhetschef för elevhälsans medicinska insats	Datum och namnförtydligande