## HVORDAN INDRAPPORTERER MAN EN UTILSIGTEDE HÆNDELSE.

Åben patientsikkerheds siden på tabletten.



Klik på "den røde boks" – Start indrapportering.



Klik på "Indrapporterings modul for sundhedspersoner"

<ul> <li>Rapporter en utils</li> </ul>	igtet hændelse			
En sundhedsperson skal ra sundhedsfaglig virksomhed	apportere de utilsigtede hæn 1.	idelser (egne og andres), som sun	dhedspersonen får kendsk	tab til under udførelsen af
Ved en utilsigtet hændelse skade eller kunne forvolde	forstås en begivenhed, der skade på patienten.	forekommer i forbindelse med udfi	arelsen af sundhedsfaglig	virksomhed, som forvolder
Forværring, skade og døds medicin skal heller ikke rap	sfald relateret til patientens s sporteres her.	ygdom er ikke en utilsigtet hændei	lse og skal ikke rapportere	s her. Bivirkninger vedr.
Sagsbehandlingen af de er for Patientsikkerhed.	nkelte hændelser foregår lok	alt, så der lokalt kan drages læring	p. Herefter anonymiseres o	fata og sendes til Styrelsen
- Oplysninger om d	en hændelse, som du	ønsker at rapportere		
Hvor skete hændels	en (Tryk på "Søg")? 🧲	Seg		
Lokalitet \star 😰				
Patientovergang				
Patientovergang Hvis hændelsen blev opda dette ved at klikke på "Tilfø	get et andet sted en der, hvo 9 <sup>°</sup> .	or den skete, eller hvis flere lokatio	ner var involveret i hænde	lsen – så angiv venligst
Patientovergang Hvis hændelsen blev opda dette ved at kikke på "Tilfa	get et andet sted en der, hvo j <sup>°</sup> . Navn	or den skete, eller hvis flere lokatio Rolle i hændelsen	ner var involveret i hænde Invo	isen – så angiv venligst olveret stednavn
Patientovergang Hvis hændelsen blev opda dette ved at klikke på "Tilfe Ingen data	get et andet sted en der, hvo y <sup>°</sup> . Navn	or den skete, eller hvis flere lokabo Rolle i hændelsen	ner var involveret i hænde Invi	lsen – så angiv venligst olveret stednavn
Patientovergang Hvis hændelsen blev opda dette ved at kilke på "Tale Ingen data Tillej Asse Ster Hvornår skete hænd	get et andet sted en der, hvo " Navn Ielsen?	or den skele, eller hvis flere lokatio Rolle i hændelsen	ner var involveret i hænde	lsen – så angiv venligst siveret stednavn
Patientovergang Hvis hændelsen blev opda dette ved at klikke på "Tilfe Ingen data Tilfej Ånen 1941 Hvornår skete hænd	get et andet sted en der, hvo 9 <sup>7</sup> Navn Ielsen?	ar den skele, eller hvis flere lokatio Rolle i hændelsen	ner var involveret i hænde Inve	lsen – så angiv venligsf olveret slednavn
Patientovergang Hvis hændelsen blev opda dette ved at klikke på "Tille Ingen data Titlej Atem Ster Hvornår skete hænd Kendt skænet ukendt date	get et andet sted en der, hvo 5' Navn leisen?	or den slette, eller hvis flere Iolado Rotte i hændeteen Konditikansetivis	ner var involvenet i hænde tev	lsen – så angiv venligst alveret stednavn
Patientovergang Not handdoan Ner oodd defle ved af Kilke på Title Ingen data Title Ann bet Hvornår skete hænd Kendt skaneet ukendt date	get et andet sted en der, hvo " Navn letsen? Kentt	or den slette, eller hvis flore Isladio Rolle i hændeten Kondiskensetisk Withopwal	ner var involvenet i hænde Invol	ten – så angiv venligst skveret stednavs
Patientovergang Hvis handelsen blev goda dette ved at skiller på Ingen data Title Anne i blev Hvornår skete hand Kandt skanset ukend data (2) Date: * (5)	get et andet sted en der, hvo Nevn leisen? Kanst 24-66-2019	or den slete, eller hvis flere lokalo Rote i hændeten Kendtskamestvik Bogunat	ner var involvent i hænde invol	iten – så angiv venligst alveret stetnave
Patientovergang Mais handdiaen blor podo dalle ved at Sille på "fille lagen data Tille Anne 1001 Hvornår skete hand Rendf skannet ukent data 17 Date 15 Lagemidler og med	elsen? icinst udstyr	r den slette, eller hvis flere Isladio Role i hændeten Kandiskansstikk Stoppakt	ner var insolvenet i hænde tev solt jenet	ben – så angiv verligst skveret stednavn
Patientovergang Hois handdean blev coda dele ved diskle på Tiffe Ingen data Tille Anne ter Hvornår skete hænd Kandt skanest skend data Til Date * (1) Lægemidler og med Lægemidler Angiv vestiget	ef ef andet ated en der, hve Nem leisen? jene 24 06-2010 icinsk udstyr det væsetligte preparet, hvi	Tr den slete, eller hvis føre lokalo Rolle i hændelsen Kondiskenselvik Kondiskenselvik Tr Kondiskenselvik Tr Kondiskenselvik Tr Kondiskenselvik Kondiskenselv	ner var involvenet i hænde involvenet i hænde mitt kanet enne Anfer kan undtigeteerde	ben – så angiv venligst aberert stadnave V



	nauor, maon augon maoanaoo n o	lyrelsen for Patientsikkerhed.			
atientens navn [?]			Patientens CPR-nummer (Husk bindestreg) [?]		
Patientens køn: [7]	Patientens alder: [7]	Patientstatus: [7]		Flere patienter invi	oliveret [2]
			~	Nej	~
<ul> <li>Kontaktoplysninger line kontaktoplysninger sk mateendighederne omkrin tyrelsen for Patientsikker</li> </ul>	at al bruges bi, at din lokale sagabeha g den. Kontaktoplysningerne vil ikke red.	ndier kan indhente eventuelle s • blive videregivet, og de vil bliv	upplerende op e slettet autor	slysninger om hæ natisk, før rapport	ndelsen og en indsendes til
Kontaktoplysninger si mstendighederne omkrin tyrelsen for Patientsikkert	er al bruges til, at din lokale sagsbeha g den. Kontaktoplysningerre vil ikke red. Email (1)	ndier kan indhente eventuelle a blive videregivet, og de vil blive	upplerende op e slettet auton Fagen	olysninger om hæ natisk, før rapport	ndelsen og en indsendes til
Kontaktoplysning     ine kontaktoplysninger al     matendighederre omkrin tyrelaen for Patientsikker Navn 171	al bruges fil, at din lokale sagabeha g den Kontaktoplysningerne vil ikke led. Email (?)	ndier kan indhente eventuelle s blive videregivet, og de vil bliv Titt. [7]	upplerende og e slettet autor Faggru	alysninger om hæ nalisk, før rapport ppe [7]	ndelsen og en indsendes til
Kontaktoplysning     kontaktoplysninger ak     malandighederne omkrin     fyrelsen for Patientakker Navn [7]     Vedhæftet fE	at al bruges til, at din lokale sagabeha g den Kontaktoplysningerne vil ikke ed. Email (?)	ndler kan indhente eventuelle a blive videregivet, og de vil bliv Tit. (1)	upplerende op e slettet auton Faggru	Nysninger om hæ natisk, før rapport	ndelsen og en indsendes til V Gennemse

Alle felter som er markeret med "Grøn stjerne" SKAL udfyldes – ellers kan man ikke komme videre.

Skriv altid Odsherred kommune i hændelses sted.

Hvis det utilsigtede er hændt på sygehus eller andre steder – skriv Odsherred kommune i hændelses sted og sygehus afdelingen nede i tekstfeltet for hændelsesbeskrivelse.

Lægemidler og medicinsk udstyr behøver man ikke udfylde.

Beskriv så meget som du ved omkring, hvad skete i tidsrummet omkring den utilsigtede hændelse.

Alvorlighedsgrad er faktuel skade.

Disse vinduer er kun for at kunne søge yderligere oplysninger.

Disse vinduer lukker sammen når den utilsigtede hændelse sendes ud af kommunen til den fælles data base for læring.