

## Avvikelseanmälan

Denna anmälan skall i första hand göras elektroniskt via [www.apotekstjanst.se/sjukvard/avvikelseanmalan](http://www.apotekstjanst.se/sjukvard/avvikelseanmalan).  
 Fax ska endast användas som reservrutin.

**Anmälares egen kod för identifiering**  
*(anges för återkoppling, t.ex. patientens initialer + födelseår)*

.....

<b>Mottagande enhet/dosmottagare</b>	<b>Dosmottagar-ID</b>	<b>Landsting</b>
<b>Patient, för- och efternamn</b> <i>(anges endast om avvikelsen avser enskild patient)</i>		<b>Personnummer</b>

## Beskrivning av avvikelse/fel

<input type="checkbox"/> <b>Dospåse</b> Doseringsdatum: ..... Klockslag: .....	<input type="checkbox"/> <b>Hel förpackning</b> Antal förpackningar: .....	<input type="checkbox"/> <b>Leverans</b> Antal paket: ..... Antal patienter: .....	<input type="checkbox"/> <b>Ordination</b>
<b>Beskrivning av felet. Vad är fel? Vem upptäckte felet? När upptäcktes felet?</b>			
<b>Patient kontaktad</b> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		<b>Läkare kontaktad</b> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
<b>Vidtagna åtgärder/övrigt</b>			
<b>Behövs ersättningsdoser?</b> <input type="checkbox"/> Ja <i>(dosmottagaren tillhanda inom 5 arbetsdagar vid konstaterat fel)</i> <input type="checkbox"/> Nej			

## Anmälan gjord av

<b>Datum</b>	<b>Signatur</b>	<b>Namnförtydligande</b>
<b>Telefon</b>	<b>Fax</b>	<b>Email</b>

Återkoppling på avvikelsen görs av Apotekstjänst till ovanstående kontaktuppgifter, i första hand via e-post, i andra hand via fax eller telefon. I återkopplingen återfinns anmälares egen kod för identifiering och Apotekstjänst avvikelsenummer.