# A red line drawing of a pill box  Description automatically generatedSamlerapportering – ”Medicindispensering”

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Enhed: |  |  | Måned: |  |

**Hvad skete der? (Skriv nummeret i kolonnen ”Nummer”)**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Fejl eller mangler i medicinlisten
2. Forkert blanding
3. Forkert dosis
4. Forkert tid/dag (dosispakke/-æske)
5. Forkert/manglende antal/mængde
6. Forkert/manglende mærkning
 | 1. Forkerte lægemiddelsoplysninger
2. Forkerte patientoplysninger
3. Manglende dosering/blanding
4. Manglende lægemiddeloplysninger
5. Manglende Patientoplysninger
6. Andet
 |

*Du må* ***ikke*** *samlerapportere utilsigtede hændelser med faktisk eller mulig alvorlig/dødelig konsekvens.*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Navn på borger/patient | Dato | Tid | Nummer | Bemærkninger |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

*Makulér skemaet efter brug.*

|  |
| --- |
| **Forebyggende tiltag, handleplan m.v.** |
|  |