

AVVIKSSKJEMA SAMHANDLING SYKEHUS-KOMMUNE	Sett kryss for avvik
6.1 Ikke gitt tidligvarsel til kommunen innen 24 t etter innleggelse	
6.2 Sykehuset ikke kontaktet pårørende eller sikret ivaretagelse av mindreårige	
6.4 Ikke samordnet informasjon fra sykehus. Beskriv nærmere:	
6.5 Ikke oppdatert tidligvarsel til kommunen om endret behov hos pasienten før varsel om utskrivningsklar pasient blir gitt:	
6.6 Ikke oppdatert info så snart som mulig om endret tidspunkt for utskrivning:	
6.7 Ønske om vurderingsbesøk/samarbeidsmøte om pasient ikke imøtekommet	
6.8 Pas ikke fått bistand til å sende skriftlig søknad om tjenester	
6.9 Ikke gitt melding om dødsfall	
7.3 Pasient utskrevet uten at kommunen har gitt aksept på utskrivning	
7.4 Ikke avmeldt utskrivningsklar pasient	
7.5 Relevante opplysninger ikke fulgt med pasienten: - sykepleierrapport/utskrivningsrapport - andre relevante faggrupper - epikrise fra lege til sykehjem Minimumskrav til innhold: - diagnose og gjennomført behandling - oppdatert medikamentliste - avklaring av innleggende leges problemstillinger, og plan for videre medisinsk oppfølging - beskrivelse av endringer i funksjonsnivå - informasjon om søkte hjelpemidler - ernæringsplan dersom denne er påbegynt	
7.6 Praktiske forhold - før utskrivning: 7.6.1 Ikke samarbeidet slik at tilfredsstillende hjelpemidler er kommet på plass. 7.6.2. Mangler behandlingshjelpemidler/tilhørende forbruksmateriell som dekkes av spesialisthelsetjenesten. 7.6.3. Mangler utstyr og forbruksmateriell for perioden fra utskrivning og fram til det kan forventes at dette kan skaffes på hjemstedet må følge pasienten. 7.6.4. Mangler resepter eller dosert medisin/næringsmidler for perioden fra utskrivning og til det kan forventes at dette kan fremskaffes på hjemstedet må følge pasienten dersom det er behov for det. 7.6.5. Ikke søkt Helfo fra sykehuset om medikamenter og næringsmidler som krever individuell refusjon 7.6.6. Sykehuset ikke informert pårørende om utskrivningen, der pasienten ikke kan gjøre dette selv	
Utfyllende kommentarer (benytt eventuelt baksiden)	

Pasientens navn: __ _

Dato:

Arbeidssted avviksmelder:

Navn avviksmelder

Avviksmottaker:

Ved innleggelse: Avvik som meldes fra sykehus til kommune

	Sett kryss for avvik
5.3 Mangler vurdering fra innleggende lege	
5.4 Mangler/feil ved spl.dok fra kommune – innleggesrapport	
Utfyllende kommentarer:	

Pasientens navn: _____ Dato: _____

Arbeidssted avviksmelder: _____ Navn avviksmelder: _____

Avviksmottaker: _____