

MELAND KOMMUNE
KVALITETSIKRING – INTERNKONTROLL

Sykepleiejournal

Navn på tenestebrukar :; født:

Adresse: :v/,

Alvorsgrad	<input type="checkbox"/> Lite alvorleg	<input type="checkbox"/> Middels alvorleg	<input type="checkbox"/> Svært alvorleg
------------	--	---	---

Skildring:

21.06.2016

10:01

Test

Årsak			
<input type="checkbox"/> Avvik fra vedtak	<input type="checkbox"/> Vold/Trussel	<input type="checkbox"/> Fall	<input type="checkbox"/> Rutinesvikt
<input type="checkbox"/> Brudd på lov og forskrifter	<input type="checkbox"/> Medikamentfeil/nestenfeil	<input type="checkbox"/> Utstyr	<input type="checkbox"/> Anna
→ Beskriv nærmare:			
Strakstiltak			
Forslag til forbedringstiltak			
Personskade ?		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei
Er lege kontaktet ?		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei
Er avviket ei mogleg klagesak ?		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei
Skildring og gjennomføring av forbedringstiltak:			
Ansvarleg for gjennomføring			
Meldt av: (navn/tittel/Arbeidsted)	Britt Hilde Romarheim, Leiar Meland heimeteneste PLEIE OG OMSORG	dato:	21.06.2016
Avdelingsleiar:	Britt Hilde Romarheim, Leiar Meland heimeteneste	dato:	
Merknad:			
Skjema til Leiar:	<input type="checkbox"/> Arbeidsmiljøutvalet	<input type="checkbox"/> Kvalitetsutvalet	<input type="checkbox"/> Tilsynsmynde
			Kven:
			Dato: