

Händelse som, till följd av säkerhetsbrister i verksamheten,

medfört annan allvarlig skada än vårdskada

hade kunnat medföra annan allvarlig skada än vårdskada

Vårdgivarens diarienummer	Datum för anmälan (ÅÅÅÅ-MM-DD)
Vårdgivarens namn	Organisationsnummer
Verksamhetens/verksamheternas namn	
Avdelningens/avdelningarnas namn	
Datum då händelsen har inträffat (ÅÅÅÅ-MM-DD). Om det rör sig om en tidsperiod anges datum för hela perioden (ÅÅÅÅ-MM-DD – ÅÅÅÅ-MM-DD).	

Kortfattad beskrivning av händelsen, vad som utgjorde brister i säkerheten och vilka konsekvenser händelsen fått eller hade kunnat få.

Fortsätt på sidan 2.



Vårdgivarens utredning i enlighet med 3 kap. 3 § patientsäkerhetslagen bifogas.

Vårdgivarens utredning i enlighet med 3 kap. 3 § patientsäkerhetslagen kommer att lämnas in senast

_____ (ÅÅÅÅ-MM-DD).

Namn, e-postadress och telefonnummer till den som är anmälningsansvarig.

Anmälan ska skickas till Inspektionen för vård och omsorg.

Adressuppgifter finns på Inspektionen för vård och omsorgs webbplats, www.ivo.se.