

Liite 4: Lääkepoikkeaman ilmoitus

Toimintayksikkö / työyksikkö
Lääkevirhe liittyi (määrääminen/kirjaaminen/jakaminen/annostelu/säilytys/muu)
Tapahtumapaikka ja aika
Lapsi / oppilas kehen tapahtuma kohdistui
Tapahtuman tarkempi kuvaus
Kuinka tilanne hoidettiin ja kenelle ilmoitettu
Miksi kävi näin, mitä olisi pitänyt tehdä toisin
Jatkotoimenpiteet, raportointi ja seurantasuunnitelma

Päivämäärä_____.20_____

Ilmoittajan allekirjoitus _____

Työyksikön esihenkilön allekirjoitus _____

Kopio ilmoituksesta toimitetaan yksikön esihenkilölle ja sivistysjohtajalle.