

AVVIKSMELDING FOR LEGEMIDDELLEVERANSE, TRANSPORT, OG MULTIDOSE (MD)

Fylles ut av kunden (HSP/institusjon):	Fylles alltid ut:	Utfylt skjema sendes til leverende apotek/kundesenter. Ved avvik i multidose, vedlegges de(n) posen(e) som er berørt dette skjemaet. Dersom avviket i posen oppdages før inntak, tas en ny pose som har korrekt innhold innerst på rullen. Apotek1 ettersender ny(e) pose(r) uten ekstra kostnader, dersom dette er ønskelig.	
		Navn på berørt institusjon (avd)/ HSP (sone)/ gruppenummer v/MD:	
		Dato avviket ble oppdaget:	
		Hvem oppdaget avviket, og eventuelt hvordan:	
		Kryss av for type avvik: Legemiddelleveranse <input type="checkbox"/> Transport <input type="checkbox"/> MD <input type="checkbox"/>	
		Beskriv avviket:	
Fylles ut ved avvik på MD:	Berørt pasient (kun initialer):	Fødselsdato:	
	Ønskes ny pose tilsendt:	JA <input type="checkbox"/>	NEI <input type="checkbox"/>
	Klokkeslett&dato på poser m/feil:		
	Hva skulle posen inneholde (preparatnavn, styrke og antall tablett/kapsler):		
	Hva inneholdt posen (preparatnavn, styrke og antall tablett/kapsler):		
	Eventuelt skade på posen? Beskriv!		
Fylles ut av apoteket:	Apoteket ansvarlig for avviket (Feilregistrering, feilbestilling, annet): <input type="checkbox"/>		
	<i>Hvis ja, registrer reklamasjon/avvik i Sirius, gjennomfør avviksbehandling og send tilbakemelding til kunden om årsak og gjennomførte/planlagte tiltak. Ved alvorlige feil meldes riktig tilsynsmyndighet i tillegg.</i>		
Fylles ut av apoteket:	Avdeling for Dosepakking ansvarlig for avviket (Pakkefeil, feilleveranse, annet): <input type="checkbox"/>		
	<i>Hvis ja, registrer reklamasjon/avvik direkte i Sirius. Hvis nødvendig sendes poser med feil i forseglet forpakning per post til: Apotek 1 gruppen AS, Kundesenter storkunde, postboks 243, 1471 Lørenskog.</i>		