



Inspektionen för vård och omsorg

## ANMÄLAN

av allvarlig avvikande händelse  
vid blodverksamhet

Denna blankett ska användas för anmälan av allvarlig avvikande händelse enligt 9 kap. 2 §.

Del 1 ska användas i anslutning till händelsen (preliminär anmälan).

Del 2 ska användas efter avslutad utredning av händelsen (slutlig anmälan).

### Inspektionen för vård och omsorg

#### Blodverksamhet

Namn på blodcentralen		
Utdelningsadress		
Postnummer	Postort	
Telefon (inkl. riktnummer)	Fax (inkl. riktnummer)	E-postadress
Uppgiftslämnarens namn		

#### Allvarlig avvikande händelse

Datum för händelsen (år/månad/dag)	Ert diarienummer
------------------------------------	------------------

#### Del 1 Preliminär anmälan

Datum (år/månad/dag)
----------------------

Händelsen är anmäld enligt lex Maria    Ja     Nej     Vet ej

#### Orsaken/-erna till den allvarliga avvikande händelsen, som kunnat påverka blodkomponentens kvalitet och säkerhet

Avvikelse avseende	Fel på produkt	Fel på utrustning	Handhavandefel	Annat, specificera
Helblodstappning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Aferestappning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Kontroll av tappat blod	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Framställning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Förvaring	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Distribution	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Material	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Annat, specificera	_____			

#### Beskrivning av händelsen

--

## Del 2 Slutlig anmälan av allvarlig avvikande händelse vid blodverksamhet

Datum (år/månad/dag)	Ert diarienummer	Myndighetens diarienummer
----------------------	------------------	---------------------------

### Analys av grundläggande orsaker

### Vidtagna korrigerande åtgärder