



Blankett: Avvikelser Läkemedelsleveranser Medovia

Senast reviderad datum: 2026-04-08

Version: 2.0

# Blankett för rapportering av avvikelser Medovia

## Instruktion

- Den som upptäcker avvikelsen ska fylla i denna blankett och mejla Medovia på [order.skane@medovia.se](mailto:order.skane@medovia.se) så snart som möjligt.
- *Vid fel vara eller fel antal:* Observera att inleverans måste göras i Hamlet för det som kommit, direkt vid uppackning. Avvikelserapportera därefter via denna blankett.
- *Vid skadad leverans:* önskas ett bifogat foto.
- Behåll fellevererat eller skadat läkemedel (kross) tills återkoppling från Medovia.
- Medovia återkopplar om eventuell åtgärd.
- Avvikelser som påverkar patientsäkerheten ska även rapporteras i [MedControl Pro](#).

**Ifylld blankett mejlas till [order.skane@medovia.se](mailto:order.skane@medovia.se)**

## Vid frågor kontaktas Medovia

Mejl: [order.skane@medovia.se](mailto:order.skane@medovia.se)

Telefon: 010-101 50 62

**Kontaktuppgifter**

Dagens datum	Säljorder* eller ordernummer Hamlet	Kollinummer*
Kundnummer* / GLN	Vårdenhet	
Kontaktperson		Telefonnummer
Mejladress		

\*) Informationen finns på följesedeln

**Avvikelse**

Kategori	Typ av fel
Utebliven / försenad leverans	<input type="checkbox"/> Utebliven leverans <input type="checkbox"/> Försenad leverans <input type="checkbox"/> Leverans till fel enhet <input type="checkbox"/> Annat
Felaktig transport eller transport-dokumentation	<input type="checkbox"/> Följesedel saknas <input type="checkbox"/> Följesedel till fel enhet <input type="checkbox"/> Felaktig märkning av transportlåda/kartong <input type="checkbox"/> Annat
Plombering	<input type="checkbox"/> Transportlåda är inte försluten (helt eller delvis) <input type="checkbox"/> Annat
Felaktigt innehåll i leverans	<input type="checkbox"/> Fel vara <input type="checkbox"/> Fel antal <input type="checkbox"/> Kort / utgången hållbarhet <input type="checkbox"/> Annat
Bristande information	<input type="checkbox"/> Bristande information från kundservice <input type="checkbox"/> Annat
Skadat läkemedel/förpackning	<input type="checkbox"/> Kross <input type="checkbox"/> Annat
Smutsig transportlåda/kartong	<input type="checkbox"/> Smutsig transportlåda/kartong <input type="checkbox"/> Annat
Övrigt fel	<input type="checkbox"/> Övrigt:

**Beskrivning av avvikelser**

--

**Övriga upplysningar**

Har avvikelser inneburit en risk för patientsäkerheten?	<input type="checkbox"/> Ja (beskriv hur nedan)	<input type="checkbox"/> Nej
---------------------------------------------------------	-------------------------------------------------	------------------------------