

## ANMÄLAN om allvarig biverkning

Denna blankett ska användas för anmälan av allvarig biverkning enligt 5 § lagen (2012:263) om kvalitets- och säkerhetsnormer vid hantering av mänskliga organ.

### Inspektionen för vård och omsorg

#### Anmälande vårdinrättning

Vårdgivare		
Vårdinrättning	Enhet	
Utdelningsadress		
Postnummer	Postort	Telefon (inkl. riktnummer)
E-postadress		Fax (inkl. riktnummer)
Uppgiftslämnarens namn		Datum för anmälan

#### Allvarlig biverkning

Anmälan avser biverkning hos <input type="checkbox"/> Donatorn <input type="checkbox"/> Mottagaren	Enhet där biverkningen upptäcktes	
Datum för tillvaratagande eller transplantation	Datum när biverkningen upptäcktes	Ert referensnummer

Biverkningen är anmäld enligt lex Maria       Ja       Nej       Vet ej

#### Biverkningen har samband med tillvaratagande eller transplantation av

Hjärta       Lunga       Bukspottkörtel       Annat, specificera  
 Lever       Njure       Tunntarm      .....

#### Biverkningen avser

Överförd infektion (t.ex. bakterie, virus, parasit), specificera .....

Överförd cancersjukdom, specificera .....

Annan överförd sjukdom, specificera .....

Annan allvarlig reaktion, specificera .....

**Kliniskt utfall**

Fullständigt tillfrisknande     Lindriga följder     Allvarliga följder     Dödsfall     Ej känt

**Resultat och slutsatser av utredningen\*****Rekommendationer om förebyggande och korrigerande åtgärder\*****Övriga upplysningar**

\* Om en anmälan görs även enligt lex Maria, behöver detta fält inte fyllas i. Resultat och slutsatser av utredningen samt rekommendationer om förebyggande och korrigerande åtgärder kommer att utredas inom ramen för lex Maria-anmälan.