I tråd med samarbeidsavtale mellom helseforetaket og kommunene er det i forbedringsøyemed viktig å melde fra om gjentakende brudd på avtalene. Skjemaet skal *ikke* brukes til å melde om kliniske avvik og feilbehandling (pasienthendelse).

Sendes Finnmarkssykehuset HF, Sykehusveien 35, 9601 Hammerfest

eller e-dialog på https:www.finnmarkssykehuset.no/kontakt-oss

|  |
| --- |
| **Overskrift hendelse:** |
| Dato for hendelsen | Kommunens navn  |
| Oppdagende enhet/avdeling i kommunen |
| Kontaktperson (blokkbokstaver) | Kontaktperson (signatur) |
| Kontaktperson tlf.nr. | E-postadresse |
| **Hvilken avdeling i Finnmarkssykehuset har ansvaret for hendelsen**  |
| Klinikk Hammerfest | Klinikk Kirkenes | Klinikk Alta | [Sámi Klinihkka](https://finnmarkssykehuset.no/nyheter/navnet-blir-sami-klinihkka?fbclid=IwAR2SNshJSprKIp0P831ZONr0raBjC3xTPCmNDLFr2SvMYaWfIqOQmSYn-Uw) | Prehospitale klinikk | Annet |
| Navn på avdeling/sengepost/poliklinikk  |
| **Pasientens NPR-nummer** (ring avdeling i Finnmarkssykehuset direkte eller via sentralbord tlf.784 21000 og be om å få NPR ID-nummeret) |
| **Beskriv hendelsen**  |
|  |
| **Hva er din oppfatning av årsaken til hendelsen?** |
|  |
| **Hvilken tjenesteavtale gjelder hendelsen?** |
|  |
| **Forslag til tiltak for å hindre lignende hendelser** |
|  |
| **Alvorlighetsgrad** |
| Lite alvorlig | Middels alvorlig | Svært alvorlig |
| **Er hendelsen også meldt som pasienthendelse?** |
| Enhet i kommunen | Enhet på sykehuset | Fylkeslegen / Helsetilsynet |