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 | |