



Sendes til: **Finnmarkssykehuset**  
**Sykehusveien 35**  
**9613 Hammerfest**

**AVVIKSMELDING FRA KOMMUNE**

**(VED SAMHANDLINGSAVVIK SOM INNEBÆRER BRUDD PÅ TJENESTEAVTALER BENYTTES ANNET SKJEMA)**

Navn på melder:	
Melders adresse:	
Telefon:	E-postadresse
Hendelsesdato:	Tidspunkt for hendelse:
Hvor skjedde hendelsen? (f.eks. klinikk/sykehus/avdeling):	
Hvor ble hendelsen oppdaget? (kommune, ex; legekantor, sykehjem:	
Hva skjedde? (beskrivelse av hendelsen)	
Dersom pasient var involvert: Fikk hendelsen umiddelbare konsekvenser for pasient?	
Ble det gjennomført strakstiltak?	
Hvordan ble hendelsen oppdaget?	
Hvorfor tror du hendelsen skjedde?	
Forslag for å hindre gjentakelser:	