

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 [postmottak@finnmarkssykehuset.no](mailto:postmottak@finnmarkssykehuset.no)

<b>Overskrift hendelse:</b>					
Dato for hendelsen			Kommunens navn		
Oppdagende enhet/avdeling i kommunen					
Kontaktperson (blokkbokstaver)			Kontaktperson (signatur)		
Kontaktperson tlf.nr.			E-postadresse		
<b>Hvilken avdeling i Finnmarkssykehuset har ansvaret for hendelsen</b>					
Klinikk Hammerfest	Klinikk Kirkenes	Klinikk Alta	Sámi Klinihkka	Prehospitale klinikk	Annet
Navn på avdeling/sengepost/poliklinikk					
<b>Pasientens NPR-nummer</b> (ring avdeling i Finnmarkssykehuset direkte eller via sentralbord tlf.784 21000 og be om å få NPR ID-nummeret)					
<b>Beskriv hendelsen</b>					
<b>Hva er din oppfatning av årsaken til hendelsen?</b>					
<b>Hvilken tjenesteavtale gjelder hendelsen?</b>					
<b>Forslag til tiltak for å hindre lignende hendelser</b>					
<b>Alvorlighetsgrad</b>					
Lite alvorlig		Middels alvorlig		Svært alvorlig	
<b>Er hendelsen også meldt som pasienthendelse?</b>					
Enhet i kommunen		Enhet på sykehuset		Fylkeslegen / Helsetilsynet	