

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

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 psykisk helsevern og rus	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	