

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).

Fyll ut skjemaet, lagre lokalt på din PC og send så til [postmottak@finnmarkssykehuset.no](mailto:postmottak@finnmarkssykehuset.no).

<b>Overskrift hendelse:</b>					
Dato for hendelsen			Kommune		
Oppdagende enhet/avdeling i kommunen					
Kontaktperson (blokkbokstaver)			Kontaktperson (signatur)		
Kontaktperson:			<b>E-postadresse:</b>		
<b>Hvilken avdeling i Finnmarkssykehuset har ansvaret for hendelsen</b>					
Hammerfest sykehus	Kirkenes sykehus	Sámi klinihkka	Klinikk Alta	Prehospital klinikk	Annet
Navn på avdeling/sengepost/poliklinikk					
<b>Pasientens ID-nummer</b> (ring avdeling i Finnmarkssykehuset direkte eller via sentralbord tlf.nr 78 96 70 00 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>					

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