**Melding fra kommune eller fastlege til UNN**

**om uønsket samhandlingshendelse**

I tråd med overordnet samarbeidsavtale mellom helseforetaket og kommunene er det i forbedringsøyemed viktig å melde fra om brudd på tjenesteavtaler/samhandlingsavvik. Skjemaet skal *ikke* brukes til å melde om kliniske avvik og feilbehandling (pasienthendelse).

Utfylt skjema sendes **unntatt offentlighet** som digital forsendelse til UNN, organisasjonsnr. 983974899.

(Eventuelt som papirpost til Universitetssykehuset Nord-Norge HF, 9038 Tromsø dersom digital sending ikke er mulig).

Dersom skjemaet *ikke* inneholder sensitive opplysninger, kan avviksmeldingen sendes som e-post til [postmottak@unn.no](mailto:postmottak@unn.no)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Overskrift hendelse** | | | |  | | | | | | | | | | |
| **Dato for hendelsen:** | | | |  | | | | | **Kommune:** | |  | | | |
| **Oppdagende enhet i kommunen** (sykehjem, sone, legekontor etc.)**:** | | | | | | | | |  | | | | | |
| Kontaktperson (blokkbokstaver): | |  | | | | | | | Kontaktperson (signatur): | |  | | | |
| Kontaktperson tlf.nr: | |  | | | | | | | E-post-adresse: | |  | | | |
| **Hvilken avdeling i UNN er ansvarlig for hendelsen?** | | | | | | | | | | | | | | |
| Tromsø |  | Harstad | | |  | Narvik | |  | Annet sted | |  | | | |
| Avdeling/sengepost/poliklinikk: | | | | |  | | | | | | | | | |
| **Pasientens fødselsnummer** | | | | | | | | | | |  | | | |
| **Beskriv hendelsen – hva skjedde, hvordan og hvorfor** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Gjennomførte strakstiltak** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **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 i helseforetaket | | |  | | | Fylkeslegen/  Helsetilsynet |  |
| **Ønskes utfyllende svar på avviksmeldingen?** (Hvis nei sendes kun bekreftelse på mottatt avviksmelding) | | | | | | | | | | Ja | |  | | |
| Nei | |  | | |

Ved spørsmål, kontakt Samhandling og helsetjenesteutvikling, se kontaktinformasjon på [www.unn.no/samhandling](http://www.unn.no/samhandling)