**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

|  |  |
| --- | --- |
| **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)