



Skjemaet benyttes ved melding om uønskede hendelser (avvik fra rutiner, kommunikasjonssvikt mv.)

Avviksmelding fra fastlege eller legevakt

Utfylt skjema returneres til Sørlandet sykehus HF via Altinn til Org. nr. 983 975 240 (eller via Sørlandet sykehus. Postboks 416, Lundsiden. 4604 Kristiansand).

Informasjon om melder:

Navn	
Navn legesenter/legevakt	
E-postadresse	
Telefon	
Dato for sending av melding	

Informasjon om pasienten (dersom relevant) og VIKTIG å fylle ut lokasjon/avdeling/sengepost/poliklinikk:

Navn	
Fødselsnummer (11 siffer)	
Sengepost/poliklinikk	
Avdeling	
Lokasjon (SSA/SSF/SSK)	

Informasjon om hendelsen:

Kort beskrivelse av hendelsen (vær konkret)	
Er det tatt direkte kontakt ved aktuell instans eller person ved sykehuset (evt. hvilken/hvem)?	
Forslag til løsning?	
Andre merknader?	