



Felles skjema for samhandlingsavvik og forbedringsforslag mellom kommunene og HNT

Utfylt skjema sendes til: Helse Nord-Trøndelag HF Postboks 333 7601 Levanger		<input type="checkbox"/> Samhandlingsavvik <input type="checkbox"/> Forbedringsforslag (svar ikke nødvendig)
Navn på enhet som melder: (kommune/ DMS / DPS / sykehus og avdeling)		
Navn på enhet avviket skal meldes til: (kommune/ DMS / DPS / sykehus og avdeling)		
Fylles ut av den som melder, og leveres nærmeste leder:		
Pasientens navn:	Fødselsdato:	Dato for hendelsen:
Kategori: <input type="checkbox"/> Informasjon ved innleggelse <input type="checkbox"/> Informasjon ved utskrivning	<input type="checkbox"/> Mangler medikamenter, utstyr m.m <input type="checkbox"/> Annet	
Alvorlighetsgrad for pasient:	<input type="checkbox"/> Høy	<input type="checkbox"/> Middels <input type="checkbox"/> Lav
Beskriv kort hendelsen / årsak og forbedringsforslag:		
Dato	Navn melder:	Avsender (arbeidssted):
Fylles ut av nærmeste leder og sendes til HNT (adresse over) Leders vurdering / kommentar:		
Dato	Navn melder:	Avsender (arbeidssted):



Hensikten er en enklere saksbehandling.

Fagrådet bes vurdere:

- Forbedringsforslag: kommer fram til den enhet det er adressert til men trenger ikke besvares. Men disse vil vi komme fram i statistikken over det som er meldt.
- Samhandlingsavvik skal besvares?
- Antall kategorier
- Alvorlighetsgrad (nytt)
- Forbedringsforslag (*sva r ikke nødvendig*) ?

Se dagens rutiner – disse vil bli endret i tråd med skjemaet:

[Samhandlingsavvik og forbedringsforslag - Helse Nord-Trøndelag \(hnt.no\)](https://hnt.no)