



Administrativt samarbeidsutvalg i Østfold

Avviksskjema

Til samhandlingssjef ved Sykehuset Østfold
Boks 300, 1714 Grålum
E-post: odd.petter.nilsen@so-hf.no

Brukes til meldinger
mellom fastleger/legevakt/
avtalespesialister og SØ

NB! Hvis skjema inneholder pasient-ID, må det printes ut og sendes pr. post

Melding om kommunikasjonssvikt/avvik fra vedtatte rutiner/klager

Hva gjelder saken? (hendelsesforløp- vær konkret)

Er dette et enkeltstående tilfelle?

Er det tatt direkte kontakt med den personen / instansen du opplevde problemet med?

Forslag til løsning av problemet:

Pasientens navn	Fødselsnummer
AVVIKET MELDT AV	Adresse
Navn:	
Telefon	Sted/dato
SAMHANDLINGSPART/DER DU OPPLEVDE AVVIK	Adresse
Navn	
Telefon	Sted/dato