



## For å ha rett til erstatning

- må skaden skyldes behandlingen. Dersom skaden skyldes den sykdommen du ble behandlet for, vil du ikke ha krav på erstatning. En skade kan være både forbigående og varig.
- må det normalt ha skjedd en svikt i behandlingen.
- må skaden enten ha gitt et økonomisk tap og/eller gitt en varig og betydelig invaliditet.

Tap under 5000 kroner behandles ikke av NPE. Slike krav kan tas opp direkte med behandlingsstedet der skaden skjedde.

Dersom det har gått mer enn tre år siden du forsto eller burde ha forstått at behandlingen har ført til en skade kan saken være for gammel (foreldet). Uavhengig av dette er saken som hovedregel foreldet dersom behandlingen skjedde for mer enn 20 år siden.

Ytterligere informasjon om erstatningsordningen, saksbehandlingen og relevante lovbestemmelser finner du på [www.npe.no](http://www.npe.no). Der finner du også informasjon om hvordan NPE oppbevarer personopplysninger, samt rutiner rundt supplering, retting og sletting av disse.

- Det er viktig at du signerer den ferdig utfylte skademeldingen før den sendes. Underskriften på skjemaet gir samtykke til at NPE kan behandle saken, og gir NPE fullmakt til å innhente opplysninger. Det er frivillig å underskrive skademeldingen, men vi kan ikke behandle saken eller innhente nødvendige opplysninger uten fullmakten din. Dette følger av personopplysningsloven.
- Fyll ut og undertegn skademeldingen med kulepenn, og send den til NPE. Saksbehandler vil sende kopi av skademeldingen til behandlingsstedet og innhente uttalelse og journal derfra. Det kan også være relevant å innhente opplysninger fra andre behandlingssteder eller instanser. Vi innhenter opplysningene for å ta stilling til erstatningskravet.
- Underveis i saksbehandlingen blir du holdt løpende informert, og du kan komme med kommentarer. I tillegg har du rett til innsyn i dokumenter og opplysninger i saken. Dette følger av forvaltningsloven og personopplysningsloven.
- De aller fleste sakene vurderes av en medisinsk sakkyndig som får tilgang til dokumentene og opplysningene i saken.
- Kommer NPE til at du har rett til erstatning, vil NPE samarbeide med deg for å finne det økonomiske tapet pasientskaden har medført. I den forbindelse vil NPE innhente relevante opplysninger for å avklare tapet.
- E-post er en åpen og usikret tjeneste. Vi ber derfor om at sensitiv informasjon ikke sendes oss via e-post.



## 1. ERSTATNINGSSØKER (BRUK BLOKKBOKSTAVER)

Etternavn pasient	Fornavn pasient	Mellomnavn pasient	Fødselsnummer – 11 siffer
Gateadresse		Postnummer	Poststed
E-post	Mobiltelefon	Telefon privat	Telefon arbeid
Stilling		Arbeidsgiver	
Navn på fastlege og legekantor		Adresse	
Navn, adresse, e-post og tlf. nummer til erstatningssøker eller den som har fullmakt (hvis ikke pasient)*			
Har pasienten søkt om erstatning i NPE tidligere? Oppgi saksnummer:		Har pasienten sak i Helsetilsynet? Oppgi hvilket fylke:	

\*Ofte er det pårørende, advokat, pasientombud eller andre som sender inn saken til NPE. I slike tilfeller skal feltet "Erstatningssøkers/fullmektiges navn (hvis ikke pasient), adresse, e-post og telefonnummer" fylles ut, jfr. punkt 2. Om du fører opp et navn i denne ruten, er det denne personen som vil bli NPEs kontakt under saksbehandlingen.

## 2. SKADEOMFANG

Det kreves at pasientskaden har medført utgifter eller økonomisk tap på minst 5000 kroner for at du skal kunne kreve erstatning. Det kan også gis erstatning dersom du har fått en varig medisinsk invaliditet av et visst omfang.

<b>Tror du at skaden vil medføre tap over 5000 kroner?</b> <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Vet ikke
--

<b>Tror du at skaden vil bli varig?</b> <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Vet ikke
---

## 3. BEHANDLINGSSTED DER DU MENER PASIENTSKADEN SKJEDDE

Dersom du mener det er flere enn ett behandlingssted som har forårsaket skaden, fyller du også inn navn på disse i dette feltet.

<b>Navn og adresse på behandlingssted(er) der du mener pasientskaden skjedde</b>
--

## 4. SKAEDATO

<b>Dag, måned og år da pasientskaden skjedde</b>
--



## 5. SAKEN GJELDER (Fortsett på eget ark hvis du trenger mer plass)

**5.1 Hva ble du behandlet for da pasientskaden skjedde? Bruk også dette feltet dersom det gjelder manglende behandling/henvisning eller forsinket diagnostikk.**

**5.2 Hvilken skade har du fått og hvordan mener du den oppsto?**

**5.3 Hva har skaden ført til?**

**5.4 Har du i tilknytning til pasientskaden vært til behandling, utredning, undersøkelse eller kontroller andre steder, fyller du inn navn og adresse på disse her.**

## 6. SKRIV UNDER – VI TRENGER DITT SAMTYKKE

For at NPE skal kunne innhente nødvendige og relevante opplysninger i saken, trenger vi en fullmakt. En måte vi får denne fullmakten på, er at pasienten selv skriver under skademeldingen. Dersom en pasient ønsker at en annen skal representere han/henne, trenger vi en fullmakt som bekrefter dette. Eksempel på fullmakt finnes på [www.npe.no](http://www.npe.no). Den som har fått fullmakt kan da skrive under skademeldingen. En advokat som representerer erstatningssøker trenger ingen egen fullmakt. Dersom pasienten er død, vil etterlatte/arvinger kunne være erstatningssøker i saken. I så fall må kopi av skifteattesten sendes NPE så raskt som mulig. Skifteattesten bekrefter hvem som er arving.

*Jeg samtykker i at NPE kan registrere og behandle personopplysninger for å utrede erstatningskravet. Jeg samtykker videre i at NPE kan innhente relevante helseopplysninger fra sykehus, leger, annet helsepersonell og tilsynsmyndigheter. Jeg samtykker også i at NPE kan innhente relevante helseopplysninger og økonomiske opplysninger fra NAV, HELFO, likningskontor og forsikringsselskap. Ved å undertegne, samtykker jeg i innhenting og bruk av mine personopplysninger iht personopplysningsloven*

<b>Dato</b>	<b>Underskrift fra erstatningssøker eller den som har fullmakt (fullmakt må legges ved)</b>
-------------	---

Vedlegg  Nei  Ja (Antall vedlegg):