

SKADEMELDING

Les forside og veiledning nøye før du fyller ut skjema

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. 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. OPPLYSNINGER OM DEN SOM ER SKADET (BRUK BLOKKBOKSTAVER)

Etternavn pasient	Fornavn pasient	Mellomnavn pasient	Fødselsnummer – 11 siffer
Adresse		Postnummer	Poststed
E-post			Telefon/mobil
Stilling		Arbeidsgiver	
Navn på fastlege og legekontor		Adresse	
Har pasienten søkt om erstatning i NPE tidligere? Oppgisaksnummer:		Har pasienten tilsynssak hos fylkesmannen eller Helsetilsynet? Oppgi hvilket fylke:	
Skattekommune	NAV-kontor	Forsikringsselskap	

Ofte er det pårørende, advokat, pasientombud eller andre som sender inn saken til NPE. I slike tilfeller skal feltet nedenfor fylles ut. Om du fører opp et navn i denne ruten, er det denne personen som vil bli NPEs kontakt under saksbehandlingen.

Navn, adresse, e-post og tlf. nummer dersom det er en annen enn pasienten som søker

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

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

2.2 Hvilken skade har du fått og hvordan mener du den oppsto?

3. SKAEDATO

Dag, måned og år da pasientskaden skjedde

4. 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.

Navn og adresse på behandlingssted(er) du ønsker å klage på

5. SKADEOMFANG (Fortsett på eget ark hvis du trenger mer plass)

For å ha rett til erstatning må pasientskaden har ført til utgifter eller økonomisk tap på minst 5000 kroner, eller varig medisinsk invaliditet av et visst omfang (minst 15%).

Tror du at skaden vil medføre tap over 5000 kroner?

Nei Ja Vet ikke

Tror du skaden har ført til varig og betydelig medisinsk invaliditet?

Nei Ja Vet ikke

5.1 Mener du at du har hatt noen utgifter som følge av skaden? Beskriv:

5.2 Hvilke konsekvenser mener du skaden har hatt knyttet til arbeidslivet?

6. ANDRE BEHANDLINGSSTEDER

Hvis du i tilknytning til pasientskaden har vært til behandling, utredning, undersøkelse eller oppfølging andre steder fyller du inn navn og adresse på behandlingsstedene her.

7. 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 (det oppfordres til å benytte fullmaktstekst på vår nettside www.npe.no). Kopi av gyldig legitimasjon fra pasienten må da alltid vedlegges. Den som har fått fullmakt kan da skrive under skademeldingen. En advokat som representerer erstatningssøker trenger ingen egen fullmakt. Dersom pasienten er mellom 16 og 18 år må pasienten i tillegg til foreldre/verge undertegne skademeldingen. 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

Dato	Underskrift fra erstatningssøker eller den som har fullmakt (fullmakt med kopi av gyldig ID fra pasienten må legges ved)
-------------	---

Vedlegg Nei Ja **(Antall vedlegg):**