**Behandlingsstedets bemærkninger til erstatningsansøgningen om lægemiddelskade**

Vi vil gerne have din/jeres bemærkninger til erstatningsansøgningen, fordi det giver os en bedre mulighed for at oplyse sagen og træffe den rigtige afgørelse.

Sygdoms-, behandlings- og ATC-koderne anvendes til statistik over for blandt andre Sundheds- og Ældreministeriet, Sundhedsstyrelsen og i det skadeforebyggende arbejde. Vi beder dig/jer derfor udfylde dette skema, også selvom du/I ikke mener, at der er sket en skade.

**1. Hospital/klinik/autoriseret sundhedsperson**

|  |
| --- |
|  |

**2. Patienten**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Patientens navn: | CPR-nr.: | Sagsnummer: |

**3. Lægemidlet**

|  |  |
| --- | --- |
| Præparatnavn: | ATC-kode: |
| Producent: | Tidspunkt for ordinering (dag-mdr.- år): |

**4. Andre lægemidler samtidigt ordineret til patienten, der kan have betydning for sagen**

|  |  |
| --- | --- |
| Præparatnavn: | ATC-kode: |
| Producent: | Tidspunkt for ordinering (dag-mdr.- år): |
| Præparatnavn: | ATC-kode: |
| Producent: | Tidspunkt for ordinering (dag-mdr.- år): |

**5. Mener du/I, at der er sket en lægemiddelskade?**

|  |
| --- |
| Ja - Hvilken dato skete lægemiddelskaden?  Beskriv lægemiddelskaden: |
|  |
|  |
| Nej - Oplys, hvorfor du/I ikke mener, at der er sket en lægemiddelskade: |
|  |
|  |
| Jeg/vi kan ikke bedømme, om der er sket en lægemiddelskade.  Skaden er opstået på anden måde; beskriv hvordan: |
|  |
|  |

**6. Hvad var årsagen til, at patienten fik lægemidlet?**

|  |  |
| --- | --- |
| Henvendelses-/grunddiagnose: | |
| ICD10-kode: | Tekst: |
| ICD10-kode: | Tekst: |
| ICD10-kode: | Tekst: |
| Bemærkninger: | |
|  | |

**7. Behandling**

|  |  |
| --- | --- |
| Anden relevant behandling ud over lægemidlet: | |
| NOMESCO-kode: | Tekst: |
| NOMESCO-kode: | Tekst: |
| NOMESCO-kode: | Tekst: |
| Bemærkninger: | |
|  | |

**8. Komplikationer**

|  |  |
| --- | --- |
| Komplikationsdiagnoser | |
| ICD10-kode: | Tekst: |
| ICD10-kode: | Tekst: |
| ICD10-kode: | Tekst: |
| Operationer og behandlinger i tilknytning til skaden | |
| NOMESCO-kode: | Tekst: |
| Er behandlingen af skaden afsluttet:  Ja  Nej  Har skaden medført varige mén:  Ja  Nej  Ingen skade – kun grundsygdom  Kan endnu ikke besvares | |
| Hvis ja, hvilke? | |
|  | |

**9. Evt. yderligere bemærkninger til sagen:**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

**Dato, navn og underskrift (gerne stempel)**