**Behandlingsstedets bemærkninger til erstatningsansøgningen om behandlingsskade**

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- og behandlingskoderne anvendes til statistik over for blandt andre regionerne 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. Mener du/I, at der er sket en skade?**

|  |
| --- |
| Ja  Hvilken dato skete skaden?  Hvilken skade er der opstået, og hvordan opstod den? |
|  |
|  |
|  |
| Nej  Oplys, hvorfor du/I ikke mener, at der er sket en skade: |
|  |
|  |
|  |
| Jeg/vi kan ikke bedømme, om der er sket en skade  Skaden opstået andet sted; skriv hvor: |

**4. Hvad var årsagen til, at patienten blev undersøgt/behandlet/indlagt?**

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

**5. Behandling**

|  |  |
| --- | --- |
| Operationskode/behandlingskode (Nomesco-koder eller Sundhedsstyrelsens behandlingskoder): | |
| NOMESCO-kode: | Tekst: |
| NOMESCO-kode: | Tekst: |
| NOMESCO-kode: | Tekst: |
| Bemærkninger: | |
|  | |

**6. 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? | |
|  | |
|  | |

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

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

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