

Bilaga 1 - Informationsunderlag vid komplikationer efter vård utförd av privata vårdgivare med vårdgarantiavtal – Mall

Bilaga till rutin: [Hantering av kostnader för komplikationer på Hallands sjukhus efter utförd vård av privat vårdgivare med vårdgarantiavtal](#)

Patient ID	
Patientens namn	
Avdelning på Hallands sjukhus:	
Vårdtid Hallands sjukhus	
Beskrivning av komplikation:	
Vård/behandling vid Hallands sjukhus:	
Diagnoskoder:	
Åtgärds-koder:	
Övrig info:	

Privat vårdgivare som utfört primär operation/behandling:	
Utförd primär operation/behandling	
Datum för utförd primär operation/behandling:	
Kontakt har tagits med privat vårdgivare: - Datum när kontakt har skett - Kontaktperson privat vårdgivare	
Datum för denna anmälan:	
Namn på uppgiftslämnare:	
Verksamhetschef Hallands sjukhus:	