

Felanmälan/ärenden privata vårdgivare går via BFR förvaltningen vidare till GE Healthcare.

Fyll i denna mall med så mycket relevant information som möjligt och bifoga den vid webbanmälan. Saknar du viss information så hoppa över frågan.

Skicka ifylld felanmälan till: bfr.forvaltning@vgregion.se

OBS! Bifoga aldrig patient/personuppgifter i felanmälan.

Var vänlig och använd remissnummer/vårdprocessnummer samt initialer för förnamn och efternamn i de fall vi behöver hantera undersökningar.

Kontaktuppgifter:

Felanmälare namn	
Telefon	
Mailadress	
Kontaktperson om annan än anmälaren	
Telefon	
Mailadress	
Datornamn om relevant	
Vilket sjukhus och avdelning	
System ID BFR anslutet RIS system	
AE titel BFR anslutet PACS system	

Medicinsk risk. Kryss i lämplig allvarlighetsgrad nedan	
Om akut hot finns beskriv hur patientsäkerheten påverkas:	
Vilken del av BFR är påverkad?	
Hur stor är omfattningen/antal berörda användare?	
Vad är symtomen/typ av fel, ange kategori och detaljer?	
<input type="checkbox"/> Anslutningsproblem	<input type="checkbox"/> Dataöverföringsproblem
<input type="checkbox"/> Felmeddelande	<input type="checkbox"/> Information saknas eller är inkorrekt
<input type="checkbox"/> Prestanda problem	<input type="checkbox"/> Inloggning, lösenord och åtkomst
<input type="checkbox"/> Annat:	
Övrig information:	
När upptäcktes felet	
Vad har ni gjort för att avhjälpa problemet	
Finns det någon workaroud	
Vilken webbläsare används för applikationen	
Har du felanmält incidenten till din RIS/PACS leverantör: Ja Nej	
Om ja bifoga leverantörens ärendenr:	
Samt kontaktperson:	

Bifoga gärna skärmdump eller annan relevant info som kan användas vid analys