

Avdeling.....

Vest politidistrikt
Postboks 85
6901 Florø

U.off: Offl § 24

Deres ref:

Vår ref:
(saksnr.
evt.kontaktperson)

Saksbehandler:

Dato:

Politianmeldelse

(Kort beskrivelse av aktuelle klinikk/avdeling dersom relevant)

.....

Anmeldelse av:

(dersom kjent gjerningsperson)

Navn:, – Fnr:

Adresse:.....

Fornærmet – ved trusler og/eller vold:

..... (Kun fødselsdato – ikke hele fødselsnr., ingen kontaktinfo)

Fornærmet – ved skadeverk, innbrudd, tyveri:

Helse Bergen HF, avdeling.....

Vitner: (kun fødselsdato – ikke hele fødselsnr., ingen kontaktinfo)

.....

Dato og klokkeslett:

Åsted:

Gjerningsbeskrivelse:

(Faktaopplysninger om hendelsen – det formidles ikke mer pasientopplysninger enn nødvendig for å beskrive grunnlaget for anmeldelsen, - dvs ingen diagnoser, sykehistorie etc)

Postadresse:
Helse Bergen HF
Postboks 1400
5021 Bergen

Elektronisk adresse:
postmottak@helse-bergen.no
www.helse-bergen.no

Besøksadresse:

Generell informasjon:
Sentralbord: 0 53 00
Org.nr: 983 974 724

(Dersom anmeldelse av trusler, ta med denne tilføyelse:

Det vises her særlig til straffeskjerpende bestemmelse om trusler mot særskilt utsatt yrkesgruppe i straffeloven § 265

Dersom anmeldelse av vold, ta med denne tilføyelse:

Det vises her særlig til straffeskjerpende bestemmelse om vold mot særskilt utsatt yrkesgruppe i straffeloven § 286.

Dersom anmeldelse av skadeverk, innbrudd, tyveri m.v:

-Erstatningskrav som følge av de straffbare handlinger kan tas med i anmeldelsen

-Husk å levere/vedlegge eventuelle bevis (overvåkingsbilder/film, dokumentasjon på skader))

Oppsummering – ved anmeldelse av trusler og/eller vold mot ansatt:

Arbeidsgiver anmelder hendelsen da slik atferd overfor helsepersonell i tjeneste er uakseptabelt, og fordi det er prinsipielt viktig å markere dette ved politianmeldelse fra arbeidsgivers side. Strafferettslig reaksjon i en slik sak er viktig av allmennpreventive hensyn. Vi håper derfor politiet kan prioritere saken til etterforskning og påtalemessig avgjørelse.

Kontaktperson i saken er:

..... Tlf:....., mailadresse.....
(etternavn) (fornavn)

Vennligst oppgi vår referanse ved tilbakemelding.

For Helse Bergen HF,

.....
Navn, tittel

Vedlegg:

.....