

# KRAV OM SPERRING AV JOURNAL

SKRIV TYDELEG. BRUK BLOKKBOKSTAVAR.

Vi vil gjøre deg merksam på at dersom du vel å få heile eller delar av journalen din sperra, vil dette kunne medføre at helsepersonell ikke får tilgang til nødvendige og relevante helseopplysningar om deg, noko som særleg i ein akuttsituasjon kan medføre fare for liv og helse.

Tilgang til sperra opplysningar kan likevel bli gitt dersom tungvegande grunnar taler for det, jf. Pasientrettslova § 5-3. Å få etablert tilgang vil kunne ta tid og slik vere eit hinder for behandling i akutte situasjonar.

Dersom det er deling av journaldokumenter du vil sperre via kjernejournal du vil sperra, kan du gjøre det i personverninnstillingane dine, under profil på helsenorge.no.

Etter å ha fått skjemaet, vil vi ta nærmere kontakt med deg for handtering av bestillinga.

Eg,

Namn:
Fødselsnummer:
Adresse:

Ønskjer å få sperra heile eller delar av journalen min for innsyn

Oppgi kva for ein journal du ønskjer å få sperra:

- Somatisk journal       Psykiatrisk journal       Kjernejournal

Gjeld journal ved:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Helse Stavanger, postboks 8100, 4068 Stavanger | <input type="checkbox"/> Helse Førde, postboks 1000, 6807 Førde |
| <input type="checkbox"/> Helse Fonna, postboks 2170, 5504 Haugesund     | <input type="checkbox"/> Andre: .....                           |
| <input type="checkbox"/> Helse Bergen, postboks 1400, 5021 Bergen       | .....   |

Oppgi her om sperringa skal omfatte heile eller berre delar av jurnalen:

Dersom sperringa gjeld delar av jurnalen, presiserer du her kva for delar det er snakk om (til dømes, kven har oppretta dokumentet, dato eller tidspunkt for opphaldet/behandlinga).

Kva for nokre personar ønskjer du å sperre for? Skriv fullt namn.

Skjemaet må skrivast ut og signerast. Deretter sender du det til det sjukehuset du har kryssa av for.

Eg har lest og forstått den risikoen som kan oppstå dersom helsepersonell ikkje får tilgang til alle relevante opplysningar om meg ved sperring av journal, og eg tek sjølv ansvar for konsekvensane det kan medføre.

Dato:	Underskrift:
-------	--------------

Vi gjer merksam på at i dei tilfella du ønskjer å oppheve sperringa må du ta kontakt med oss.