

SAMTYKKE TIL INDHENTNING OG VIDEREGIVELSE AF HELBREDSOPPLYSNINGER M.M.

NAVN: _____

CPR NUMMER: _____

ADRESSE: _____

Jeg giver tilladelse til, at Øjenklinikken i Silkeborg, må indhente og videregive konkrete og relevante oplysninger m.m. fra/til følgende ved at skrive JA i feltet – gerne inklusiv et navn.

Hvis man ikke tillader det, skrives der NEJ i feltet / Hvis det ikke er relevant, skrives % = minus tegn

Ægtefælle/samlever	Forældre
Børn	Andre pårørende
Egen læge	Øjenlæge
Øjenafdeling	Hjemmeplejen
Synsteamet	Optiker
Sociale myndigheder	Andre

DATO:

UNDERSKRIFT: _____

Regler for indhentning og videregivelse af helbredsoplysninger m.m.

Øjenklinikken i Silkeborg vil gerne sikre sine patienter den bedst mulige behandling og forløb – også på tværs af sundhedsvæsenet.

Derfor har vi nogle gange brug for at kunne udveksle informationer om dit helbred m.m. med din praktiserende læge, din hjemkommune, dine pårørende og andre.

Hvorfor beder vi om samtykke til at indhente og videregive information?

Tavshedspligten betyder, at vi som sundhedspersonale ikke må videregive private oplysninger om dig som patient til andre uden din tilladelse (samtykke) til det.

Der er 2 undtagelser:

- 1) Vi må gerne udveksle helbredsoplysninger m.m., der er nødvendige for den aktuelle behandling, med andre sundhedspersoner f.eks. egen praktiserende læge eller øjenafdeling.
- 2) Vi må gerne sende en journal kopi tilbage til den henvisende læge.

NB! Du har som patient ret til *aktivt* at frabede dig denne videregivelse af information. I så fald skal du fortælle os det og vi vil så notere dette i din journal og respektere dette.

Hvad giver du tilladelse til med dit samtykke?

Vi er omhyggelige med kun at indhente og videregive oplysninger/journaler som er øjen og syns relevante.

Du kan til enhver tid trække dit samtykke tilbage.

Har du spørgsmål, så spørg os gerne .

Med venlig hilsen

Øjenklinikken i Silkeborg

V/Øjenlæge Lene Bang Jensen