

Skjema for sperring av journal i Helseplattformen

Informasjon

Dette skjemaet benyttes dersom du ønsker å sperre deler av eller hele din pasientjournal, i henhold til Pasient- og brukerrettighetsloven §5-3. Sperringen gjelder kun journalopplysninger som ligger i Helseplattformen og vil være gyldig inntil du ber oss om å oppheve sperringen. Vennligst fyll ut alle nødvendige opplysninger, signer og send inn skjemaet til adressen nedenfor.

Vi gjør oppmerksom på at sperring av journal for enkeltpersoner eller avdeling kan få konsekvenser for deg. Derfor ønsker vi å informere deg om dette før tiltak iverksettes.

Hvis du får behov for helsehjelp, og det kun er personer med sperret tilgang som er på vakt, vil det ikke være noen som har tilgang til dine journalopplysninger. Dersom du innlegges med behov for øyeblikkelig hjelp på kveld, natt eller helg, og du ønsker at sperringen skal oppheves, vil dette ikke kunne løses i den akutte behandlingsfasen. Oppheving av sperre vil bare kunne gjøres i ordinær arbeidstid, hverdager mellom klokken 9 og 15.

Skjemaet sendes til: **Helseplattformen AS v/ pasientjournaladministrasjon**
 Postboks 1204 Torgard
 7462 Trondheim

Opplysninger om deg som ønsker å sperre journal:

Navn	
Fødselsnummer (11 siffer)	
Telefonnummer	
Adresse	

Hva skal sperres?

☐ **Hele journal.** Denne sperringen begrenser enten tilgang til journalen for enkelt helsepersonell eller hele journalen sperres for tilgang for en spesifikk avdeling.

☐ **Deler av journalen.** Denne sperringen innebærer for eksempel å sperre hele psykiatridelen av journalen fra tilgang for andre fagområder/avdelinger. Det vil kun være helsepersonell med fagområde psykiatri som vil ha tilgang til denne delen av journalen.

Hvem skal journalen sperres for?

Jeg ber om at følgende person(er)/ eller avdeling ikke skal ha tilgang til min pasientjournal i Helseplattformen:

Jeg ber om at det er kun helsepersonell med dette fagområde/avdeling som skal ha tilgang til denne delen av journalen min:

Andre kommentarer

Jeg erklærer med dette at jeg selv tar ansvar for de konsekvenser begrensningen av innsyn i min pasientjournal kan medføre.

Dato/ Pasientens underskrift

☐ For at vi skal kunne behandle din henvendelse må du legge ved kopi av gyldig legitimasjon. Gyldig legitimasjon er pass, ID-kort eller førerkort.