

Skjema for å registrere opplysninger i kjernejournal

Dette skjemaet bruker du dersom du ønsker å registrere kontaktpersoner og kommunikasjonsbehov i din kjernejournal. Dette kan du også gjøre ved å logge inn på Helsenorge.

Det kan skje at helsepersonell ikke åpner kjernejournal hver gang de har pasienter til behandling. Sykdommer og nærmeste pårørende bør opplyses til helsepersonell som vanlig.

Hvilke opplysninger kan jeg registrere?

Du kan registrere dine nærmeste pårørende og helsekontakter som du ønsker skal være kjent når du er til behandling. En kontaktperson er en person helsepersonell kan kontakte ved akutt behov. Du kan også registrere arbeidsgiver.

Videre kan du registrere opplysninger om spesielle kommunikasjonsbehov, slik som utfordringer med hørsel, syn, tale eller språk.

Saken behandles så raskt som mulig, senest innen 30 dager.

Veiledning for utfylling av skjema

Du må fylle ut alle relevante felter i skjemaet på de neste sidene, og legge ved kopi av gyldig legitimasjon. Vi kan ikke behandle henvendelsen din hvis skjemaet er mangelfullt, eller hvis det inneholder feil opplysninger. For å sikre at endringen i kjernejournal blir gjort for rett person, vil vi kontrollere opplysningene. Når du signerer skjemaet samtykker du til at saksbehandler gjør oppslag i din kjernejournal for å behandle din sak.

Har du spørsmål?

[Se mer informasjon om tjenestene på Helsenorge](http://www.helsenorge.no) (www.helsenorge.no). Har du spørsmål om utfylling av dette skjemaet, kan du ringe Veiledning Helsenorge på telefon 23 32 70 00.

Skjema til utfylling finner du på side 2 og 3.

Skjema til utfylling

1) Mine kontaktpersoner

Fyll ut tabellen under. Du kan registrere maks 10 kontaktpersoner i din kjernejournal:

Nærmeste pårørende

Navn	Relasjon	Adresse	Telefon

Den pårørende over skal: ☐ Registreres som ny ☐ Endres ☐ Slettes

Navn	Relasjon	Adresse	Telefon

Den pårørende over skal: ☐ Registreres som ny ☐ Endres ☐ Slettes

Navn	Relasjon	Adresse	Telefon

Den pårørende over skal: ☐ Registreres som ny ☐ Endres ☐ Slettes

Navn	Relasjon	Adresse	Telefon

Den pårørende over skal: ☐ Registreres som ny ☐ Endres ☐ Slettes

Arbeidsgiver

Navn på virksomhet	Adresse	Telefon

Arbeidsgiver over skal: ☐ Registreres som ny ☐ Endres ☐ Slettes

Navn på virksomhet	Adresse	Telefon

Arbeidsgiver over skal: ☐ Registreres som ny ☐ Endres ☐ Slettes

Helsekontakt (andre behandlere enn fastlegen din)

Navn	Spesifikasjon	Adresse	Telefon

Helsekontakten over skal: ☐ Registreres som ny ☐ Endres ☐ Slettes

Navn	Spesifikasjon	Adresse	Telefon

Helsekontakten over skal: ☐ Registreres som ny ☐ Endres ☐ Slettes

2) Kommunikasjon

Kryss av i boksene nedenfor for å registrere utfordringer du har med kommunikasjon:

☐ Sterkt hørselshemmet	☐ Døv
☐ Sterkt synshemmet	☐ Blind
☐ Talevansker	☐ Stum
☐ Trenger tolk, oppgi hvilket språk:	

Opplysninger om deg

Navn	Fødselsnummer (11 siffer)

Nødvendig dokumentasjon

☐ **Kryss av her for at du har lagt ved kopi av din legitimasjon**

Godkjent legitimasjon kan være pass, førerkort eller nasjonalt ID-kort. Vi godtar ikke utløpt legitimasjon.

Underskrift

Sted og dato	Underskrift

Skjemaet sender du til: Norsk helsenett SF, Postboks 329 Skøyen, 0213 Oslo. Vi sender svaret til din digitale postkasse. Hvis du ikke har en digital postkasse, vil du få brevet tilsendt din folkeregistrerte adresse.