

Forespørsel om endring i pasientjournal

Informasjon

Du kan be om å få gjort en endring i din pasientjournal ved å fylle ut dette skjemaet.

Krav om å få rettet og slettet opplysninger i pasientjournal

Du kan fremme krav om retting eller sletting av opplysninger eller utsagn i pasientjournalen. Vilkårene for retting og sletting er strenge, og det er den journalansvarlige ved helseinstitusjonen som skal avgjøre om vilkårene er oppfylt i henhold til loven.

Dersom ditt krav om retting eller sletting ikke etterkommes, vil vedtaket sendes i posten. Du kan klage på vedtaket til Fylkesmannen, men du må sende klagen til det aktuelle sykehuset.

Normal behandlingstid er inntil 4 uker. Du vil få svar fra sykehuset.

Send skjemaet til det helseforetaket som det er avkrysset for nedenfor.

Mottaker

Velg helseforetak i Helse Nord:

<input type="checkbox"/>	Finnmarkssykehuset, Sykehusveien 35, 9613 Hammerfest
<input type="checkbox"/>	Universitetssykehuset Nord-Norge, Postmottak, 9038 Tromsø
<input type="checkbox"/>	Nordlandssykehuset, Postboks 1480, 8092 Bodø
<input type="checkbox"/>	Helgelandssykehuset Postboks 601, 8607 Mo i Rana

Send skjemaet til det foretaket du har krysset av for.

Opplysninger om den forespørselen gjelder

<input type="checkbox"/>	Forespørselen gjelder meg
<input type="checkbox"/>	Jeg er pårørende/verge til personen forespørselen gjelder (Du må fylle ut ditt navn og adresse i angitte felt)

Navn:	
Fødselsnummer:	

Adresse:	
Telefonnummer:	

Opplysninger om pårørende/verge

Navn:	
Adresse:	
Telefonnummer:	

Hvilken type pasientjournal ønsker du kopi av? (sett kryss)

- Somatisk journal
- Psykisk helse og rus

Hvilket dokument ønsker du å endre:

Dokumentdato:
Navn på dokumentet:
Forfatter:

Ønsket endring:

--

Årsak til ønske om endring:

--

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