

Skjema for å registrere opplysninger i kjernejournal

Dette skjemaet bruker du dersom du ønsker å registrere kontaktpersoner og kommunikasjonsbehov i din kjernejournal på helsenorge.no. Dette kan du også gjøre innlogget på helsenorge.no.

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. Du kan også registrere arbeidsgiver.

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

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 kjernejournal på www.helsenorge.no. Har du spørsmål om utfylling av 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 for å registrere kontaktpersoner i din kjernejournal, maks 10 personer:

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 folkeregistrerte adresse.