

Skjema for fullmakt til Helsenorge

Dette skjemaet bruker du dersom du ønsker å gi en annen person fullmakt til Helsenorge. Du kan også gi fullmakten ved å logge deg inn på Helsenorge. Du må være over 16 år for å gi en fullmakt og over 18 år for å få en fullmakt.

Den du gir fullmakt til kan benytte tjenester og utføre handlinger på dine vegne. Dette innebærer at fullmaktmottaker vil få tilgang til dine helseopplysninger på Helsenorge. En fullmaktmottaker vil aldri ha tilgang til mer enn du har tilgang til eller samtykket til selv. Mottaker av fullmakten vil kunne samtykke til bruk av Helsenorge på vegne av deg dersom du ikke har gitt samtykke tidligere.

Fullmakter saksbehandles normalt innen 30 dager.

Du vil motta en kode

For å kunne gi en fullmakt til en annen person er det nødvendig med en ekstra bekreftelse fra deg: Vi sender deg et brev med en kode så snart vi mottar ditt skjema. Når du har mottatt brevet, ringer du til Veiledning Helsenorge på 23 32 70 00 og oppgir koden sammen med saksnummeret som du finner i brevet. Det er viktig at det er du selv som ringer. Vi vil deretter opprette fullmakten.

Veiledning for utfylling av skjema

Du som gir fullmakten må fylle ut alle relevante felter i skjemaet på side 3, legge ved kopi av gyldig legitimasjon og signere. Vi kan ikke behandle henvendelsen din hvis skjemaet er mangelfullt, eller hvis det inneholder feil opplysninger. Opplysningene vil bli kontrollert.

Velg områder fullmakten skal gjelde for

På side 3 velger du hvilke områder du ønsker at fullmakten skal gjelde for. Hvert tjenesteområde inneholder én eller flere tjenester. Her kan du velge å gi tilgang til ett område, eller kombinere flere. Du kan lese mer om innholdet i de ulike områdene på side 2 i dette skjemaet.

Ønsker du å endre en fullmakt du tidligere har gitt, må du krysse av for alle de tjenesteområdene du vil skal gjelde fra nå av.

Har du spørsmål?

Se mer informasjon om tjenestene på Helsenorge på www.helsenorge.no. Har du spørsmål om utfylling av dette skjemaet, kan du ringe Veiledning Helsenorge på telefon 23 32 70 00.

Skjemaet til utfylling finner du på side 3.

Tjenesteområder:

1. Innsyn i opplysninger registrert om deg

Den du gir fullmakt til vil kunne se opplysninger som er registrert om deg i helse- og omsorgssektoren, og som er tilgjengelig via Helsenorge, samt be om retting og sletting av opplysninger. Fullmakt til dette området gir **ikke** innsyn i din pasientjournal.

Med dette valget gir du tilgang til å

- se data registrert om deg i Helseregistre (bl.a. resepter, kjernejournal og vaksiner)
- se informasjon om din fastlege
- be om retting av feil i register
- se informasjon om forskningsprosjekter du deltar i
- styre dine profilinnstillinger
- få oversikt over dine samtykker og reservasjoner
- se dine prøvesvar
- se ditt koronasertifikat

2. Innsyn i pasientjournal

Den du gir fullmakt til vil få en oversikt over dokumenter som helsepersonell har gjort tilgjengelig digitalt.

Med dette valget gir du tilgang til å

- se din pasientjournal
- se helsepersonells oppslag i din pasientjournal
- be om retting av feil i pasientjournal

3. Digital helsetjeneste

Den du gir fullmakt til vil kunne se dialog du har hatt med helsepersonell samt informasjon om timer, brev, skjemaer for utfylling og lignende. Meldingene kan erstatte tilsvarende kommunikasjon via ordinær post.

Med dette valget gir du tilgang til å

- bestille og administrere dine timeavtaler
- få oversikt over dine henvisninger
- få oversikt over dine helsekontakter
- kommunisere med dine behandlere og andre helsekontakter
- se dine legemidler og fornye dine resepter
- se ditt vaksinekort
- registrere opplysninger i din kjernejournal
- bruke digitale verktøy
- bruke nye tjenester som er direkte knyttet til forebygging, behandling eller oppfølging av din helse

Skjema til utfylling

Velg ett eller flere tjenesteområder

Les mer om hva områdene innebærer på side 2 før du velger tjenesteområde. Du kan krysse av i flere bokser, eller alle hvis du vil gi fullmakt til alle tjenesteområdene.

Innsyn i opplysninger registrert om meg

Innsyn i pasientjournal

Digital helsetjeneste

Sluttdato (velg én boks)

Velg om du vil at fullmakten skal gjelde på ubestemt tid eller utløpe en gitt dato.

Ubestemt tid

Dato (dd.mm.åååå):

Opplysninger om deg som gir fullmakt

Navn (skriv tydelig)	Fødselsnummer (11 siffer)

Opplysninger om den som får fullmakten

Navn (skriv tydelig)	Fødselsnummer (11 siffer)

Nødvendig dokumentasjon

Jeg har lagt ved kopi av legitimasjon (kryss av her)

Godkjent legitimasjon kan være førerkort, pass eller nasjonalt ID-kort (husk å kopiere begge sider). Vi godtar ikke utløpt legitimasjon.

Underskrift av deg som gir fullmakt

Sted og dato	Underskrift

Skjemaet sender du til:

HELFO, Postboks 2415, 3104 Tønsberg

Svar vil bli sendt til fullmaktsgivers folkeregistrerte adresse.