

SKRIV TYDELEG. BRUK BLOKKBOKSTAVAR.

Vi vil gjere deg merksam på at dersom du vel å få heile eller delar av journalen din sperra, vil dette kunne medføre at helsepersonell ikkje får tilgang til nødvendige og relevante helseopplysningar om deg, noko som særleg i ein akuttsituasjon kan medføre fare for liv og helse.

Tilgang til sperra opplysningar kan likevell bli gitt dersom tungvegande grunnar taler for det, jf. Pasientrettslova § 5-3. Å få etablert tilgang vil kunne ta tid og slik representere eit hinder for behandling i akutte situasjonar.

Etter å ha fått skjemaet, vil vi ta nærare kontakt med deg for handtering av bestillinga.

**Eg,**

Namn:
Fødselsnummer:
Adresse:

Ønskjer å få sperra heile eller delar av journalen min for innsyn

Oppgi kva for ein journal du ønskjer å få sperra

Somatisk journal       Psykiatrisk journal

**Gjeld journal ved:**

Helse Stavanger, postboks 8100, 4068 Stavanger       Helse Førde, postboks 1000, 6807 Førde  
 Helse Fonna, postboks 2170, 5504 Haugesund       Andre: .....  
 Helse Bergen, postboks 1400, 5021 Bergen      .....

Oppgi her om sperringa skal omfatte heile eller berre delar av journalen:

Dersom sperringa gjeld delar av journalen, presiserer du her kva for delar det er snakk om (til dømes, kven har oppretta dokumentet, dato eller tidspunkt for opphaldet/behandlinga).

Kva for nokre sjukehusilsette ønskjer du å sperre for?

Skjemaet må skrivast ut og signerast. Deretter sender du det til det sjukehuset du har kryssa av for.

Eg har lest og forstått den risikoen som kan oppstå dersom helsepersonell ikkje får tilgang til alle relevante opplysningar om meg ved sperring av journal, og eg tek sjølv ansvar for konsekvensane det kan medføre.

<b>Dato:</b>	<b>Underskrift:</b>
--------------	---------------------

Vi gjer merksam på at i dei tilfella du ønskjer å oppheve sperringa må du ta kontakt med oss.