

Forespørsel om journalutskrift

Pasientens/brukerens navn	
Fødselsnummer (11 siffer)	

Dersom begjæringen fremsettes av andre

Om det anmodes om innsyn i en annen persons journal er det nødvendig med skriftlig fullmakt/samtykke fra denne personen, se vedlegg

Rolle , spesifiser: verge, forelder, nærmeste pårørende, advokat, lege, annet	
Navn	

Hvilken del av journal ønskes utskrift av?

Sykehjem	
Hjemmetjeneste	
Hverdagsrehabilitering	
Psykatri og livsmestring	
Habiliteringstjenester	
Kreftkoordinator	
Hukommelsesteam	

Hvilken tidsperiode ønskes utskrift fra?

Fra dato	Til dato

Unntatt fra dette skjemaet er:

Barnevernstjenester, legetjenester og helsestasjon – ønsker man utskrift fra disse tjenestene må man ta direkte kontakt med disse kontorene.

Forespørsel om innsyn skal fremsettes skriftlig.

Kommunens svarfrist er 30 dager.

Det gis da tilbud om personlig samtale der journalen blir gjennomgått. Dersom samtale ikke er ønsket, avtales tidspunkt for henting av journal med underskrift på at denne er utlevert. Om vedkommende som ønsker innsyn ikke har anledning til å hente utskrift, sendes utskrift pr. post i Svar Ut

Når nektes innsyn

«Pasienten og brukeren kan nektes innsyn i opplysninger i journalen dersom dette er påtrengende nødvendig for å hindre fare for liv eller alvorlig helseskade for pasienten eller brukeren selv, eller innsyn er klart utilrådelig av hensyn til personer som står vedkommende nær».

For bruker over 16 år og ifølge Barnevernsloven barn over 15 år.

Adgang til å klage

Vedtak om avslag kan påklages. Frist for å klage er *fire uker* fra du har mottatt vedtak om helt eller delvis avslag

Lovgrunnlag

[Lov om pasient- og brukerrettigheter \(pasient- og brukerrettighetsloven\) - Lovdata](#)

[Forskrift om pasientjournal \(pasientjournalforskriften\) - Lovdata](#)

[Lov om helseregistre og behandling av helseopplysninger \(helseregisterloven\) - Lovdata](#)

[Lov om barneverntjenester - Lovdata](#)

Sted: _____

Dato: _____

Underskrift: _____

Søker/tjenestemottaker

Samtykke til innsyn i helseopplysninger

Jeg, _____ synes det er greit/samtykker til at
_____ kan få lese hva som står skrevet om meg/mine
helseopplysninger i pasientjournal.

Din pasientjournal inneholder informasjon om helsehjelpen du har mottatt, og er en viktig kilde til opplysninger om din helsetilstand. Du har rett til å få innsyn i din journal og kontrollere hvem som har hatt tilgang til den.

Lovgivning: Pasient og brukerrettighetsloven, kapittel 3. rett til medvirkning og informasjon.

§ 3-2. Pasientens og brukerens rett til informasjon, 2. ledd

Informasjon skal ikke gis mot pasientens uttrykte vilje, med mindre det er nødvendig for å forebygge skadevirkninger av helsehjelpen, eller det er bestemt i eller i medhold av lov.

§ 3-3. Informasjon til pasientens eller brukerens nærmeste pårørende

Dersom pasienten eller brukeren samtykker til det eller forholdene tilsier det, skal pasientens eller brukerens nærmeste pårørende ha informasjon om pasientens eller brukerens helsetilstand og den helsehjelp som ytes.

Er pasienten eller brukeren over 16 år og åpenbart ikke kan ivareta sine interesser på grunn av fysiske eller psykiske forstyrrelser, demens eller psykisk utviklingshemning, har både pasienten eller brukeren og dennes nærmeste pårørende rett til informasjon etter reglene i § 3-2.

Sted: _____

Dato: _____

Underskrift: _____

Utlevering av journalutskrift

Utskrift av pasientjournal for (navn:) _____

er utlevert etter samtykke og avtale.

Sted: _____

Dato: _____

Underskrift: _____

Søker/tjenestemottaker

Underskrift: _____

Journalansvarlig