

Send samtykket til:
Sundhedsstrategisk Planlægning, Klage og erstatning
Via e-boks (se vejledning på s. 2)

Samtykke til at indhente og videregive helbredsoplysninger m.v. i forbindelse med anmodning om vejledende udtalelse ved Patienterstatningen

Sagsnr. (findes på Patienterstatningens afgørelse):

Sags ID: EMN-2023-06120
Dokument ID: 10988798

Oplysninger på patient

Navn:

Cpr. nr.:

Hvis du er pårørende og søger på vegne af en anden

Pårørendes navn:

Pårørendes cpr. nr. (til fremsendelse af breve i e-boks):

Hvad samtykker jeg til

Jeg giver ved min underskrift samtykke til, at Sundhedsstrategisk Planlægning, Klage og erstatning, Region Sjælland, kan anmode om en vejledende udtalelse hos Patienterstatningen vedr. min/min pårørendes benamputation.

Jeg giver samtykke til, at regionen må indhente de nødvendige og relevante oplysninger om mit/min pårørendes behandlingsforløb til brug for udarbejdelse af den vejledende udtalelse hos Patienterstatningen.

Jeg giver endvidere samtykke til, at de involverede sundhedspersoner kan videregive nødvendige og relevante oplysninger vedrørende sagen til regionens klage- og erstatningsteam samt Patienterstatningen.

Jeg er klar over, at samtykket til enhver tid kan tilbagekaldes.

DATO

UNDERSKRIFT

Vejledning i fremsendelse via e-boks eller borger.dk

Hvis du skal sende regionen følsomme eller fortrolige oplysninger fx denne samtykkeblanket, dit cpr.nr. eller oplysninger om dit helbred, opfordrer vi dig til at skrive til Sundhedsstrategisk Planlægning, Klage og erstatning, Region Sjælland via borger.dk eller på e-Boks.dk ved at logge ind med MitID.

Benyt følgende link for at logge ind med MitID og sende samtykkeblanketten til Sundhedsstrategisk Planlægning, Klage og erstatning eller se vejledningen nedenfor: <https://post.borger.dk/send/153fobae-4aac-42b0-947b-be1b7554cbbo/5f881561-18e7-46a0-b6fd-6028fbc8125f/>

1. **Log ind** med dit MitID på [Borger.dk](https://borger.dk). Klik på '**Digital post**' øverst til højre på skærmen
2. Vælg '**Skriv ny besked**' øverst til venstre lige under dit navn
3. I feltet '**Modtager**' vælg eller skriv '**Region Sjælland**'
4. I feltet '**Kategori**' vælg '**5. Regionshuset og administration/Sundhedsstrategisk Planlægning/Klage og erstatning**'

Fysisk post

Hvis du er fritaget fra at anvende offentlige digitale postløsninger som fx e-boks og borger.dk eller hvis du af andre årsager ikke kan sende din udfyldte samtykkeblanket digitalt, kan du kontakte regionens Patientvejledning på tlf. 70 15 50 01 for at få hjælp.

Åbningstider:

Mandag, tirsdag, onsdag, fredag
Kl. 9.00-12.00
(lukket torsdage)