

## Oplysningskema - Genoptagelse

Til brug for behandlingen af din anmodning om genoptagelse bedes du venligst udfylde dette skema.

### 1. Patienten

<b>Fulde navn:</b> Fornavn(e) og efternavn
<b>CPR-nummer:</b>
<b>Sagsnummer:</b>

### 2. Genoptagelse

**Hvorfor ønsker du genoptagelse af din sag?**

*Beskriv kort hvorfor.*

Navn: \_\_\_\_\_

CPR-nr.: \_\_\_\_\_

### 3. Forværring af gener

Er dine gener blevet forværret, siden din sag blev afsluttet?

Ja  Nej

Hvis ja:

På hvilken måde?

Hvornår blev du opmærksom på, at dine gener var blevet forværret?

Angiv dato eller periode så præcist som muligt.

---

### 4. Behandling

Har du modtaget yderligere behandling, siden vi afsluttede din sag?

Ja  Nej

Hvis ja:

Hvor og hvornår er du blevet behandlet?

Angiv navn og adresse på behandlingsstedet samt dato (dag-måned-år) eller periode.

Navn: \_\_\_\_\_

CPR-nr.: \_\_\_\_\_

**Er du fortsat i behandling?**

Ja  Nej

Hvis ja:

**Hvor bliver du behandlet?**

*Angiv navn og adresse på behandlingsstedet.*

**5. Nye vurderinger**

**Har du fået en speciallægeerklæring eller anden helbredsbehandling, siden vi afsluttede din sag?**

Ja  Nej

Hvis ja:

**Hvornår?**

*Angiv dato (dag-måned-år).*

---

**Hvem bestilte erklæringen?**

---

**6. Arbejde**

**Har du mistet dit job, eller er du gået på nedsat tid pga. din sygdom, siden vi afsluttede din sag?**

Ja  Nej

Hvis ja:

**Er du tilkendt førtidspension, revalidering, fleksjob eller lignende?**

Ja  Nej

Navn: \_\_\_\_\_

CPR-nr.: \_\_\_\_\_

Hvis ja:

**Hvilken kommunal forvaltning er du tilknyttet?**

---

## 7. Kommentarer

**Har du yderligere kommentarer til din anmodning om genoptagelse?**

## 8. Underskrift

Jeg bekræfter, at de oplysninger, jeg har givet, er rigtige. Jeg har læst bilag 1 om samtykke og giver samtykke til, at Patienterstatningen kan indhente og videregive de oplysninger, som er nævnt i bilag 1.

**Dato og underskrift** \_\_\_\_\_

## Bilag 1 - Samtykke

Jeg giver samtykke til,

- Patienterstatningen kan indhente oplysninger, fx helbredsoplysninger og andre personoplysninger, som Patienterstatningen skønner er af betydning for behandling af erstatningssagen, fra hospitaler, læger, tandlæger og andre sundhedspersoner, institutioner, kommuner, regioner, SKAT, Sundhedsstyrelsen, Arbejdsmarkedets Erhvervssikring, forsikringsselskaber mv., jf. lov om klage- og erstatningsadgang inden for sundhedsvæsenet § 37, stk. 1. Mit samtykke betyder, at sundhedspersoner, behandlingssteder, myndigheder mv. kan finde oplysningerne til sagen ved opslag i journalsystemer, fx eget journalsystem og e-journal, og også kan foretage opslag i medicinoplysninger på Fælles Medicinkort og Det Danske Vaccinationsregister, hvis det er relevant for erstatningssagens behandling.
- Patienterstatningen kan videregive helbredsoplysninger, andre personoplysninger, herunder oplysninger afgivet ved ansøgningen, til sagens parter, dvs. regioner, forsikringsselskaber, hospitaler, læger, tandlæger og andre sundhedspersoner. Patienterstatningen kan desuden videregive oplysninger til offentlige myndigheder, forsikringsselskaber mv. i det omfang, det sker som et nødvendigt led i behandlingen af erstatningssagen.

### Særligt vedrørende børn mellem 15-17 år

Hvis sagen vedrører dit 15-17-årige barn, skal du printe "Samtykkeerklæring fra barn 15-17 år", som dit barn skal underskrive. Samtykkeerklæringen skal eftersendes.

### Generelt om Patienterstatningens privatlivspolitik

Patienterstatningen respekterer retten til privatliv og den personlige integritet. Det er derfor vigtigt for os at gøre opmærksom på, at vi passer på oplysningerne og opbevarer dem fortroligt.

I vores privatlivspolitik kan du læse, hvordan Patienterstatningen behandler og beskytter personoplysninger, og hvilke rettigheder man har som registreret i den forbindelse.

### Dataansvarlig

Patienterstatningen er ansvarlig for behandlingen af de personoplysninger, som vi har modtaget om dig. Vores kontaktoplysninger er:

Patienterstatningen

Kalvebod Brygge 45

1560 København V.

Telefon: 33 12 43 43

Mail: [pebl@patienterstatningen.dk](mailto:pebl@patienterstatningen.dk)

### Formålet med behandlingen af dine personoplysninger

Patienterstatningen behandler personoplysninger til følgende formål:

- For at vi kan vurdere, om der kan gives erstatning for en personskade efter klage- og erstatningsloven.
- For at du kan benytte vores digitale sagssystem Netservice til at følge sagen.
- For at vi kan besvare din henvendelse til os.
- For at understøtte forskning og skadeforebyggelse.

Vi indhenter kun personoplysninger på baggrund af relevant lovgrundlag og med samtykke.

Navn: \_\_\_\_\_

CPR-nr.: \_\_\_\_\_

Vores lovgrundlag er bl.a. klage- og erstatningsloven og erstatningsansvarsloven. Her fremgår det, at vi skal indhente alle de oplysninger, der er nødvendige for at vurdere og træffe afgørelse i sagen. I den forbindelse kan vi indhente oplysninger fra hospitaler, læger, tandlæger og andre sundhedspersoner, offentlige myndigheder og forsikringsselskaber mv.

### **Opbevaring af personoplysninger**

Vi opbevarer kun personoplysninger så længe, det er nødvendigt i forhold til det formål, vi skal bruge dem.

### **Sådan passer vi på personoplysninger**

Patienterstatningen implementerer løbende passende sikkerhedsforanstaltninger for at beskytte personoplysninger mod uautoriseret adgang, ændring eller sletning.

Det gør vi bl.a. ved at foretage hyppig kontrol af processer og teknik, at samarbejde med sikkerhedseksperter, og at benytte den nyeste sikkerhedsteknologi.

### **Regelgrundlaget for at behandle personoplysninger**

Vores behandling af personoplysninger sker efter reglerne i databeskyttelsesloven og databeskyttelsesforordningen.

### **Rettigheder**

Du har efter databeskyttelsesreglerne følgende rettigheder i forhold til vores behandling af personoplysninger:

- Ret til at se de oplysninger, vi behandler (indsigtsret).
- Ret til at få urigtige eller utilstrækkelige oplysninger rettet.
- I særlige tilfælde ret til at få slettet oplysninger inden tidspunktet for Patienterstatningens almindelige generelle sletning sker.
- I visse tilfælde ret til at få behandlingen af personoplysninger begrænset.
- Ret til at gøre indsigelse mod Patienterstatningens lovlige behandling af personoplysninger.

Hvis du vil gøre brug af dine rettigheder, skal du kontakte os.

Hvis du har søgt om erstatning for skade som følge af behandling eller bivirkning til lægemiddel, har du mulighed for at få indsigt i din sag i Patienterstatningens digitale sagssystem Netservice ved at logge ind med dit MitID under "Følg din sag". Du kan læse mere om dine rettigheder på Datatilsynets hjemmeside.

### **Databeskyttelsesrådgiver**

Hvis du har spørgsmål til vores behandling af personoplysninger, er du altid velkommen til at kontakte Patienterstatningens databeskyttelsesrådgiver Peter Jakobsen på følgende måde:

- E-mail: [dpo@patienterstatningen.dk](mailto:dpo@patienterstatningen.dk)
- Telefon: 33 12 43 43

### **Oplysning om klage til Datatilsynet**

Du har ret til at indgive en klage til Datatilsynet, hvis du er utilfreds med den måde, Patienterstatningen behandler personoplysninger på. Du finder Datatilsynets kontaktoplysninger på [www.datatilsynet.dk](http://www.datatilsynet.dk)