

Aftaleerklæring: Forældre til barn under 15 år



Du har som forælder mulighed for at få adgang til dit barns Min Sundhedsplatform. Du kan kun få adgang til dit barns oplysninger, hvis du har forældremyndighed over dit barn. Når dit barn fylder 15 år, vil du ikke længere have adgang til oplysningerne. Unge i aldersgruppen 15 til 17 år har selv adgang til Min Sundhedsplatform, og du kan ikke få fuldmagt til deres journal på Min Sundhedsplatform. Du kan i stedet søge om aktindsigt.

Du skal udfylde og underskrive denne aftaleerklæring* for at få adgang til dit barns oplysninger på Min Sundhedsplatform. Erklæringen, som består af to sider, skal afleveres personligt til personalet på afdelingen.

Oplysninger om dit barn

Barnets fulde navn: _____

Barnets bopælsadresse: _____

Postnr.: _____ By: _____

Barnets CPR-nr.: _____

Oplysninger om dig

Fulde navn: _____

Adresse: _____

Postnr.: _____ By: _____

CPR-nr.: _____ Telefonnr.: _____

E-mail: _____

Angiv din relation til barnet (Fx far): _____

Min
Sundheds—
platform

Side 1 af 2



Region
Hovedstaden

REGION
SJÆLLAND
— vi er til for dig



Jeg forpligter mig til at læse og acceptere "Vilkår og betingelser" for Min Sundhedsplatform og "Vilkår og betingelser for fuldmagtshaver" første gang, jeg logger mig på Min Sundhedsplatform, og jeg erklærer mig indforstået med:

- at adgang til mit barns Min Sundhedsplatform ikke er det samme som en fuld aktindsigt** i patientjournalen.
- at adgang til mit barns Min Sundhedsplatform automatisk lukkes, når barnet fylder 15 år.
- at adgang til mit barns Min Sundhedsplatform vil blive lukket, hvis jeg handler i strid med de retningslinjer, der er fastsat i "Vilkår og betingelser" for Min Sundhedsplatform.
- at denne erklæring kun er gyldig, hvis den er fuldstændig udfyldt, dateret og underskrevet.

Jeg attesterer herved, at jeg er indehaver af forældremyndigheden.

Jeg attesterer, at der ikke pågår politimæssig efterforskning i en sag vedrørende mit barn.

**HUSK,
at erklæringen
skal afleveres til
personalet på
afdelingen.**

Forælders underskrift: _____ Dato, år: _____

Hospitalets underskrift ved modtagelse: _____ Dato, år: _____

Hospital, titel og afdeling (stempel): _____

*At få adgang til en patients Min Sundhedsplatform betyder, at du får adgang til patientens journaldata. Journaldata er blandt andet oplysninger om patientens forløb, diagnoser m.m.

**Læs mere om hvordan du får aktindsigt på www.borger.dk.

**Min
Sundheds—
platform**

Side 2 af 2



Region
Hovedstaden

REGION
Sjælland
— vi er til for dig