

Ansøgning om erstatning efter en lægemiddelskade

1. Patientens informationer (skriv af sikkerhedshensyn venligst navn og CPR-nr. på alle sider)

Fornavn(e):	Efternavn:	CPR-nr.:
Adresse:	Postnr.:	By:
Tlf.nr.:	Mobil nr.:	E-mail:

2. Beskrivelse af skaden

Hvilken skade har du været udsat for?
Beskriv bivirkninger og konsekvenserne med dine egne ord.

Hvornår mærkede du første gang bivirkningerne?
Angiv dato (dag-måned-år) eller periode.

Hvornår blev du opmærksom på, at det var lægemidlet, der var skyld i skaden?
Angiv dato (dag-måned-år) eller periode.

Har du fortsat bivirkninger?

Ja Nej

3. Lægemidlet

Hvad hedder lægemidlet?

Har du fået andre lægemidler samtidig?

Ja Nej

Hvis ja:

Hvilket lægemiddel? _____

4. Ordination

Er lægemidlet ordineret til dig?

Ja Nej

Hvem har ordineret lægemidlet?

Skriv navn og adresse på fx hospital eller praktiserende læge

Har du taget den dosis, der blev ordineret?

Ja Nej

Hvis nej:

Hvorfor ikke og hvilken dosis har du taget?

5. Udlivering

Hvornår fik du udleveret lægemidlet første gang?

Angiv dato (dag-måned-år) eller periode.

Hvornår fik du udleveret lægemidlet sidste gang?

Angiv dato (dag-måned-år) eller periode.

Er du stoppet med at tage lægemidlet?

Hvis ja:

Hvornår stoppede du?

Angiv dato (dag-måned-år) eller periode.

6. Behandling af skaden

Er du blevet undersøgt eller behandlet for bivirkningerne?

Vi skal vide, om du er blevet behandlet for bivirkningerne, så vi kan indhente oplysninger fra behandlingsstedet.

Ja Nej

Hvis ja:

Hvor blev du undersøgt eller behandlet?

Skriv navn og adresse på fx hospital, speciallæge, fysioterapeut eller anden sundhedsperson.

Hvornår blev du undersøgt eller behandlet?

Angiv dato (dag-måned-år) eller periode.

7. Økonomi

Hvad var din beskæftigelse, da skaden skete?

Lønmodtager Selvstændig Studerende Pensionist Efterlønsmodtager Andet _____

Har du været helt eller delvist sygemeldt på grund af skaden?

Ja, og jeg er stadig sygemeldt Ja, og jeg er nu raskmeldt Nej

Hvis ja:

Hvornår har du været sygemeldt?

Angiv periode/perioder (dag-måned-år).

Fra _____ til _____

Fra _____ til _____

Har du haft indkomstab på grund af skaden?

Ja Nej

Hvis ja:

Hvad har dit samlede indkomstab været indtil nu?

Under 8.000 kr. Over 8.000 kr.

Har du haft udgifter på grund af skaden?

Fx udgifter til medicin, genoptræning og transport.

Ja Nej

Hvis ja:

Hvor store har dine udgifter været?

Under 8.000 kr. Over 8.000 kr.

8. Årsag**Hvorfor fik du lægemidlet?**

Vi spørger om årsagen til, at du fik lægemidlet i første omgang, for at få det fulde overblik over skaden.

9. Din praktiserende læge**Praktiserende læges navn og adresse**

Vi kan få brug for at indhente din journal fra din egen læge. Skriv lægens eller lægehusets navn og adresse som det fremgår af dit gule sundhedskort.

10. Digital kommunikation med Patienterstatningen – Netservice

Du kan anvende NemID til at få adgang til sagen via vores digitale sagssystem Netservice. På den måde har du direkte adgang til alle registrerede data og dokumenter i sagen, og du vil modtage digital post fra os. Du kan også sende post til os via Netservice.

Hvis du tilmelder dig Netservice, vil du nogle dage efter, at Patienterstatningen har modtaget anmeldelsen, modtage en e-mail om, at sagen er oprettet og er synlig i Netservice. Du får herefter post fra os digitalt via Netservice. Vi sender dig derfor ikke længere almindelige breve med posten.

Ønsker du digital adgang og kommunikation?

Ja Nej

Hvis ja:

Angiv den e-mailadresse som du ønsker at modtage beskeder til: _____

Husk: Hvis du giver fuldmagt til en anden person – se nedenfor – er det denne person, der modtager post i sagen.

Bilag 1 - Samtykke

Jeg giver samtykke til,

- at Patienterstatningen kan indhente oplysninger, som Patienterstatningen skønner er af betydning for behandling af erstatningssagen, fra hospitaler, læger 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.
- at Patienterstatningen kan videregive helbredsoplysninger og andre personoplysninger om mig til sagens parter, dvs. regioner, forsikringsselskaber, hospitaler, læger 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. Oplysninger fra sagen kan også indgå i forskning

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.

Privatlivspolitik

Patienterstatningen respekterer retten til dit privatliv og din personlige integritet. Det er derfor vigtigt for os at gøre dig opmærksom på, at vi passer på dine oplysninger og opbevarer dem fortroligt.

I vores privatlivspolitik kan du læse, hvordan Patienterstatningen behandler og beskytter dine personoplysninger, og hvilke rettigheder du som registreret har 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

Typer af personoplysninger

Patienterstatningen behandler personoplysninger i forbindelse med udøvelsen af de opgaver, vi skal løse.

Vi behandler almindelige personoplysninger, men også fortrolige oplysninger, fx CPR-nr. Derudover behandler vi følsomme personoplysninger såsom helbredsoplysninger.

Formålet med behandlingen af dine personoplysninger

Patienterstatningen behandler personoplysninger til følgende formål:

- For at vi kan vurdere, om du har ret til erstatning for en personskade efter klage- og erstatningsloven,
- For at vi kan afgive vejledende udtalelse om varigt mén og erhvervsevnetab i sager, der verserer i Erstatningsnævnet,
- For at du kan benytte vores Netservice til at følge din sag,
- For at du kan modtage vores nyhedsbrev,
- For at vi kan besvare din henvendelse til os eller
- For at understøtte forskning og skadesforebyggelse.

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

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

Opbevaring af personoplysninger

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

Sådan passer vi på dine personoplysninger

I Patienterstatningen implementerer vi løbende passende sikkerhedsforanstaltninger for at beskytte dine personoplysninger mod uautoriserede adgang, ændring eller sletning.

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

Regelgrundlaget for at behandle personoplysninger

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

Dine rettigheder

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

- Du har ret til at se de oplysninger, vi behandler om dig (indsigtsret)
- Du har ret til at få urigtige eller utilstrækkelige oplysninger om dig selv rettet
- Du har i særlige tilfælde ret til at få slettet oplysninger om dig inden tidspunktet for Patienterstatningens almindelige generelle sletning sker
- Du har i visse tilfælde ret til at få behandlingen af dine personoplysninger begrænset
- Du har ret til at gøre indsigelse mod Patienterstatningens lovlige behandling af dine 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 Netservice ved at logge ind med dit Nem-Id under "Følg din sag".

Du kan læse mere om dine rettigheder på Datatilsynets hjemmeside.

Databeskyttelsesrådgiver

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

- På e-mail: dpo@patienterstatningen.dk
- På 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 dine personoplysninger på. Du finder Datatilsynets kontaktoplysninger på www.datatilsynet.dk