Habilitering & Hälsa

Begäran om uppgifter ur journal för utredning av skolform

Med anledning av utredning av mottagande i anpassad grundskola önskas följande journaluppgifter:

- Psykologutlåtande
- Medicinsk bedömning/anteckning gjord i samband med psykologutredning och/eller diagnossättning.
- Annan strukturerad bedömning av patientens utvecklingsnivå

Journaluppgifter utöver dessa kan enbart begäras av vårdnadshavare, som kan logga in på 1177.se eller använda blankett eller www.vgregion.se/hoh

Patientens namn: _____

Patientens personnummer: _____

Aktuell habiliteringsmottagning: _____

Beställarens namn: (+ telefonnummer) _____

Adress: _____

Postnummer: _____

Postort: _____

AVGIFT: ingen avgift tas ut då myndighet begär ut uppgifter.

Patientens/vårdnadshavares samtycke

Patienten/vårdnadshavare ger sitt samtycke till att Habilitering & Hälsa lämnar ut journalkopior till beställaren. Samtycket gäller endast denna specifika begäran. Alternativt bifoga annan fullmakt eller intyg som styrker att beställaren har rätt att ta del av sekretessbelagda uppgifter.

Datum: _____

Vårdnadshavares underskrift:
(alternativt patient) _____

Namnförtydligande: _____

☐ Muntligt samtycke har inhämtats.

Blanketten skickas till aktuell mottagning – adress finns på vgregion.se/hoh/mottagningar

Fylls i av habiliteringsmottagningen efter granskning av begäran

☐ Begärda handlingar lämnas ej ut på grund av:

- ○ Habiliteringen har inga aktuella uppgifter för patienten
- ○ Övrigt _____

☐ Tidigare utredning (från annan verksamhet) kan, med inhämtat samtycke, rekvireras från: _____