

Ansøgning om erstatning for skade i forbindelse med bloddonation

Ansøgningen udfyldes af bloddonor eller af bloddonor sammen med tappepersonale. Ansøgningen sendes til Patienterstatningen, Kalvebod Brygge 45, 1560 København V.

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

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

2. Sted for bloddonation

Hvor blev du tappet?
Vi skal vide, hvor du fik tappet blod, så vi kan indhente oplysninger derfra.
Skriv navn og lokation på det sted, hvor du blev tappet.

3. Tidspunkt for bloddonation

Hvornår blev du tappet?
Angiv dato (dag-måned-år).

4. Tapning

Hvilken type blodtapning fik du foretaget?

Fuldblod Plasma Blodplade (trombocyt) Ved ikke

Hvilken arm blev du tappet i?

Højre arm Venstre arm

Blev du stukket én eller flere gange?

Én gang Flere gange

Forløb tapningen normalt?

Ja Nej

Hvis nej, beskriv forløbet (tapningen blev opgivet, sat på pause, genoptaget, forlænget eller andet)

5. Beskrivelse af skade**Hvilken type skade er der sket?**

Sæt kryds ved et eller flere felter, der beskriver din skade.

- Allergisk reaktion Besvimelse Blødning fra stikket Blåt mærke
 Lokal irritation Smerter i armen Utilpashed Andet _____

Hvordan vil du beskrive skaden?

Hvornår mærkede du de første symptomer på skaden?

Sæt kryds ved et eller flere felter, der beskriver, hvornår skaden opstod.

- Da jeg blev stukket Under tapningen Da nålen blev fjernet
 Efter tapningen (beskriv nærmere hvornår) _____ Ved ikke

Har du orienteret tappestedet om din skade?

Ja Nej

6. Følger af skaden**Har du fortsat følger efter din skade?**

Ja Nej

Hvis ja:

Hvilke følger har du fortsat?

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 _____

5. Behandling af skaden**Er du blevet undersøgt eller behandlet for skaden?**

Vi skal vide, om du er blevet behandlet for skaden, 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.

Er der planlagt yderligere undersøgelse eller behandling af skaden? Ja Nej**6. Økonomi****Hvad var din beskæftigelse, da skaden skete?** Lønmodtager Selvstændig Studerende Pensionist Efterlønsmodtager Andet**Har du haft indkomstab på grund af skaden?** Ja Nej

Hvis ja:

Hvad har dit samlede indkomstab været indtil nu?

Skriv et cirka beløb.

Har du haft udgifter på grund af skaden?

Fx udgifter til medicin, fysioterapi og transport.

 Ja Nej

Hvis ja:

Hvad har du haft udgifter til?

Hvor store har dine udgifter været?

Skriv et cirka beløb.

Har du fået udbetalt penge fra tappestedet i relation til skaden?

Fx fået dækket udgifter til tabte eller beskadigede ting.

 Ja Nej**7. Helbred inden skaden****Var du rask inden tapningen?**

Vi spørger for at vide, om du havde symptomer inden tapning eller andre sygdomme, der kan have betydning for sagen.

 Ja Nej

Hvis nej:

Hvordan vil du beskrive dit helbred inden skaden?

Beskriv din helbredstilstand med dine egne ord.

Er du højre- eller venstrehåndet? Højrehåndet Venstrehåndet

8. 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.

9. 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 ansøgningen, 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:

Skriv den e-mailadresse 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.

10. Evt. fuldmagtshaver

Hvis du ønsker, at vi skal kommunikere (skriftligt og mundtligt) med en anden end dig om din sag fx et familiemedlem, skal du udfylde nedenstående kontaktoplysninger. Vedkommende vil så være den, der følger din sag, og som vi vil skrive til, mens en eventuel erstatning vil blive udbetalt direkte til dig.

Fornavn:	Efternavn:	Relation til dig:	Evt. virksomhedsnavn:
Adresse:	Postnr.:	By:	CVR-nr./CPR-nr:
Tlf.nr.:	Mobilnr.:	E-mail:	

11. 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,

- 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 sikkerhedseksperter, 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