

# Ansøgning om erstatning efter en behandlingsskade

Udfyldes af pårørende eller partsrepræsentant, når patienten er død

For at vi kan behandle sagen, skal vi modtage en skifteretsattest vedrørende boet efter afdøde. Du skal derfor sende en kopi af skifteretsattesten sammen med ansøgningen.

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

Fornavn(e):	Efternavn:
CPR-nr.:	Dødsdato:

## 2. Ansøgers informationer

Fornavn(e):	Efternavn:	CPR-nr.:
Adresse:	Postnr.:	By:
Din relation til afdøde:	Tlf.nr.:	E-mail:

## 3. Beskrivelse af skaden

Hvilken behandlingsskade har patienten været udsat for?  
Beskriv skaden og konsekvenserne med dine egne ord.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Hvornår skete behandlingsskaden?  
Angiv dato (dag-måned-år).

---

---

Hvornår blev patienten eller de pårørende opmærksomme på, at der var tale om en behandlingsskade?  
Angiv dato (dag-måned-år) eller periode.

---

---

**Hvor skete behandlingsskaden?**

Vi skal vide, hvor skaden skete, så vi kan indhente oplysninger derfra.

Skriv navn og adresse på fx hospital, praktiserende læge eller anden autoriseret sundhedsperson.

---



---

**4. Behandling af skaden****Er patienten blevet undersøgt eller behandlet for behandlingsskaden?**

Vi skal vide, om patienten er blevet behandlet for skaden eller konsekvenserne af skaden, så vi kan indhente oplysninger fra behandlingsstedet.

Ja  Nej

Hvis ja:

**Hvor blev patienten undersøgt eller behandlet?**

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

---



---

**Hvornår blev patienten undersøgt eller behandlet?**

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

---

**5. Økonomi****Hvad var patientens beskæftigelse, da behandlingsskaden skete?**

Lønmodtager  Selvstændig  Studerende  Pensionist  Efterlønsmodtager  Andet \_\_\_\_\_

**Har patienten været helt eller delvist sygemeldt på grund af behandlingsskaden?**

Ja  Nej  Ved ikke

Hvis ja:

**Hvornår har patienten været sygemeldt?**

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

Fra \_\_\_\_\_ til \_\_\_\_\_

Fra \_\_\_\_\_ til \_\_\_\_\_

**Har patienten haft indkomstab på grund af behandlingsskaden?**

Ja  Nej

Hvis ja:

**Hvad har patientens samlede indkomstab været?**

Under 8.000 kr.  Over 8.000 kr.

**Har patienten haft udgifter på grund af behandlingsskaden?**

Fx udgifter til medicin, genoptræning og transport.

Ja  Nej

Hvis ja:

**Hvor store har patientens udgifter været?**

Under 8.000 kr.  Over 8.000 kr.

## 6. Årsag til behandling

**Hvad var grunden til, at patienten blev behandlet?**

Vi spørger om årsagen til den oprindelige behandling for at forstå den skade, patienten har været ude for.

Sygdom

**Hvilken sygdom blev patienten behandlet for?**

Skriv sygdommens eller behandlingens navn (for eksempel blodprop, kræft, rygsmerter eller hofteoperation).

**Hvornår blev patienten første gang behandlet for sygdommen?**

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

Arbejdsskade

**Er sagen anmeldt til Arbejdsmarkedets Erhvervssikring?**

Ja  Nej

Hvis du blev behandlet for en arbejdsulykke, vil nogle erstatningsposter være dækket efter arbejdssikringsloven og andre efter klage- og erstatningsansvarsloven. Du skal derfor også anmelde din sag til Arbejdsmarkedets Erhvervssikring. Se information på [www.aes.dk](http://www.aes.dk).

Ulykke

**Hvilken ulykke?** \_\_\_\_\_

**Er sagen anmeldt til privat forsikrings-selskab?**

Ja  Nej

Hvis ja:

**Hvilket forsikrings-selskab?** \_\_\_\_\_ **Police- eller skadenummer:** \_\_\_\_\_

Donation Videnskabeligt forsøg Andet \_\_\_\_\_**7. Patientens praktiserende læge****Praktiserende læges navn og adresse**

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**8. 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.

**9. Evt. fuldmagtshaver**

Hvis du ønsker, at vi skal kommunikere (skriftligt og mundligt) 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.

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



## 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](mailto: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](mailto: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](http://www.datatilsynet.dk)