

## Erklæring af samtykke til udveksling af sundhedsoplysninger

I forbindelse med min kontakt med speciallæge i psykiatri Irina A. Mejlhede, giver jeg hermed min tilladelse til udveksling af sundhedsoplysninger med:

Egen læge

Tidligere behandlingssteder/sygehuse

Hjemkommunen/støttekontaktperson

Pårørende

Hvem er dine nærmeste pårørende \_\_\_\_\_

Ydermere giver jeg klinikken samtykke til behandling af mine almindelige og følsomme personoplysninger. Dette kan der læses mere om i mappen på klinikken og på vores hjemmeside [www.psykisklidelse.dk](http://www.psykisklidelse.dk)

Denne tilladelse gælder for højst 1 år, men jeg kan til enhver tid tilbagekalde mit samtykke, så længe udveksling af oplysninger ikke har fundet sted.

### Information vedr. behandlingens varighed

Du har ret til 10 samtaler på denne henvisning - med mulighed for forlængelse til 20 samtaler.

### Information vedrørende afbud/udeblivelser fra planlagte samtaler.

*Følgende regler gælder for afbud:*

Afbud accepteres kun, hvis der er en uopsættelig årsag hertil. For eksempel sygdom, indlæggelse etc.

Hvis du har meldt afbud til samtaler mere end 4 gange på et år, vil behandlingsforløbet blive afsluttet.

*Følgende regler gælder for udeblivelse uden afbud:*

Hvis du udebliver fra samtaler og ikke ringer hertil inden 2 uger efter udeblivelsen, vil behandlingsforløbet blive afsluttet.

Dato \_\_\_\_\_

Underskrift \_\_\_\_\_