



UMSÓKN UM ÚTGJALDING VEGNA ÁVÍSA HÆTTISLIGA SJÚKU

Navn (tryggjaði + evt. tryggjað barn)	
Persónstal (FO + evt. DK)	
Bústaður	
Tr. nr. + evt. fakfelag	
Kommunulækni	

Undirritaða/i sækir hervið um útgjalding vegna hættisliga sjúku, og skal í hesum sambandi svara niðan fyri standandi spurningum:

Eg (ella barn mítt) havi/hevur fingið niðan fyri við X avmerktu sjúkuavgerð:

<input type="checkbox"/>	A. Illkynjað krabbameinssjúka (cancer)	<input type="checkbox"/>	M. HIV-ígerð, sum er fylgja eftir blóðgávu ella arbeiðstreytaðari smittu
<input type="checkbox"/>	B. Blóðtøpp í hjartanum (hjartainfarkt)	<input type="checkbox"/>	N. AIDS (eyðkvæmi)
<input type="checkbox"/>	C. Bypass-skurðviðgerð ella ballónvíðkan fyri krúnulívæðrakálking	<input type="checkbox"/>	O. Nýrasvignan
<input type="checkbox"/>	D. Hjartaloku-skurðviðgerð	<input type="checkbox"/>	P. Flutningur av størri yrkisgøgnum
<input type="checkbox"/>	E. Lívshóttandi óregluligur pulsus við ísetan av ICD-eind (hjartakvikli)	<input type="checkbox"/>	Q. Parkinsons sjúka – Paralysis agitans
<input type="checkbox"/>	F. Aorta sjúka (Sjúka í meginlívæðrini)	<input type="checkbox"/>	R. Miss av sjónini
<input type="checkbox"/>	G. Slag (Heilabløðing / blóðtøppur í heilanum)	<input type="checkbox"/>	S. Miss av hoyrnini
<input type="checkbox"/>	H. Bjølgar á lívæðrum í heilanum (innan-skalla sakulat aneurisma) æðraavskapan í heilanum (AV-malformatiún) ella kavernøst(poknut) angiom í heilanum	<input type="checkbox"/>	T. Alzheimers sjúka
<input type="checkbox"/>	I. Ávísir góðkynjaðir vøkstrir í heila ella mønu	<input type="checkbox"/>	U. Creutzfeldt-Jacobs sjúka
<input type="checkbox"/>	J. Disseminerað sklerosa	<input type="checkbox"/>	V. Meningitis – bert galdandi fyri børn tryggjaða/u
<input type="checkbox"/>	K. Amyotrofisk lateralsklerosa (ALS) / Motorisk neuronsjúka	<input type="checkbox"/>	W. Fylgjur eftir bruna í heila- ella heilaserki
<input type="checkbox"/>	L. Vøddasvinn	<input type="checkbox"/>	X. Týðandi brunaskaðar (ambustio)

Hvør er diagnosan, og nær varð hon staðfest (dagfesting):

Um sjúkuna verður upplýst:

(navn á kommunulækna, hvat sjúkrahús og deild hefur viðgjört, og nær og hvussu long innlegging v.m.)

Er talan um skurðviðgerð, verður her viðmerkt hvørja skurðviðgerð og dagfesting fyri, nær hon var ella ætlandi verður framd:

Hava tygum (ella barnið) fyrr havt eina av teimum ávísu hættisligu sjúkunum?

Setið kross: Nei Ja

Um ja, hvørja og nær:

Á hvørjum sjúkrahúsi varð sjúkuavgerðin tikin:

Eg vátta hertið, at oman fyri standandi upplýsingar eru sannar, og at tagt er ikki við nøkrum. Viðvíkjandi innheinting og víðarilating av upplýsingum, verður víst til serliga vátan (FP 602).

Dagfesting:

Undirskrift:

Um so er, at talan er um óvinnuføri í hesum sambandi, verða tygum biðin um at svara niðan fyri standandi spurningum:

Starv: _____

Fyrsti sjúkudagur: _____

Dagfesting: _____

Nær vænta tygum at byrja arbeiðið aftur:

- havi ikki verið sjúkrameldað/ur
- eri byrjað/ur aftur tann:
- byrji væntandi aftur tann:
- vænti ikki at verða vinnufør/ur aftur
- veit ikki



Samtykki – tryggingarhending

FP 602 – Samtykki til innheiting og víðarilating av upplýsingum

Tú skalt tú geva samtykki

Tá tú reisir endurgjaldskrav móti LÍV, hefur tú, sambært tryggingaravtalulógini, skyldu til at geva LÍV allar at-komuligar og viðkomandi upplýsingar. Tú hefur tí skyldu til at geva LÍV allar upplýsingar, sum kunnu hava týðning fyri at kunna meta um tína søk og fyri at taka avgerð um tryggingarupphæddina/r.

Útgjald av tryggingini

Krav um endurgjald hefur tú, sambært lógini, í fyrsta lagi 14 dagar eftir, at LÍV hefur fingið tær upplýsingar, sum eru neyðugar fyri at viðgera málið við atliti at avgerð um tryggingarútgjaldið. Hetta er sambært tryggingaravtalulógini.

Tín lækni o.fl. kunnu lata víðari upplýsingar

Tín lækni kann, við tínum samtykki, lata víðari upplýsingar um tíni heilsuviðurskifti, upplýsingar um onnur privat viðurskifti og onnur trúnaðarmál. Almennir myndugleikar og tryggingarfeløg o.fl. kunnu somuleiðis, við tínum samtykki, lata víðari upplýsingar um teg. Hesar heimildir eru sambært galdandi lóggávu.

Tú kanst altíð afturkalla títt samtykki

Títt samtykki er galdandi í eitt ár eftir at tú hefur givið tað. Eitt avrit av hesum verður givið øllum, sum LÍV ynskir at fáa upplýsingar frá. Angrar tú títt samtykki, kanst tú altíð velja at afturkalla tað.

Tú fært fráboðan hvørja ferð LÍV innheintar upplýsingar

Hvørja ferð LÍV innheintar ítøkiligar upplýsingar, fært tú fráboðan um, hví ynski er um upplýsingarnar, hvørjar upplýsingar biðið verður um, nágreiniliga fyri hvat tíðarskeið og frá hvørjum LÍV ynskir at innheinta upplýsingarnar.

Samtykki

Eg gevi við hesum mítt samtykki til, at LÍV kann innheinta allar viðkomandi upplýsingar. Hetta kunnu vera sjúkuupplýsingar, upplýsingar um míni heilsuviðurskifti, herundir samband við heilsuverkið, upplýsingar um sosial viðurskifti v.m.

Upplýsingar kunnu heintast frá læknum, sjúkrahúsum og øðrum viðkomandi pørtum í heilsuverkinum, hjá almennum myndugleikum, herundir almannaverki/kommunum, Vanlukkutryggingarráðnum o.tíl. og løggreglu og eisini frá øðrum tryggingarfeløgum og pensjónskøssum. Tær innheintaðu upplýsingarnar kunnu latast víðari til onnur tryggingarfeløg v.m., almennar stovnar og løggildar persónar innan heilsuverkið, sum koma at hava við mítt mál at gera.

Samtykkið fevnir um upplýsingar til LÍV hefur tikið endaliga støðu til møguligt endurgjaldskrav.

Avrit av hesum samtykki verður givið læknum o.ø., sum LÍV biður um upplýsingar frá.

.....
(staður og dagfesting)

.....
(undirskrift)

Læknafelagið hefur góðkent, at hendan samtykkiváttan kann verða nýtt í sambandi við umbøn um heilsuupplýsingar v.m. frá læknum. Tá biðið verður um upplýsingar frá læknum, verður avtalað váttan nýtt, og supplerað verður við avriti/um ella úrdrátti av viðkomandi journaltilfari, um LÍV biður um tað.