

## Psykolog Ole Lund Sørensen

# Information & Samtykke Samtykkeerklæring til behandling af personoplysninger

Navn	
Adresse	
Postnummer og by	
Cpr nr.	
Tlf. nr.	
E-mailadresse	

Hermed giver jeg samtykke til, at Psykolog Ole Lund Sørensen – i henhold til Psykologloven - kan indsamle, opbevare, registrere og behandle mine ovenfornævnte persondata og andre personfølsomme oplysninger om mig. Der er tale om oplysninger til brug for den opgave, som Ole er blevet bedt om at løse, af undertegnede eller tredjepart (fx forsikringsselskab, psykologrådgivning, kommune), og udelukkende til brug herfor. Ole Lund Sørensen kan indhente personfølsomme oplysninger/data til internt brug i klinikken eller eksternt. Dette gælder i forbindelse med psykologisk behandling, samtaleterapi, rådgivning, coaching, undervisning eller supervision (såvel face-to-face konsultationer som online konsultationer), og i forbindelse med journalføring, samt opbevaring af mine oplysninger.

# Journalpligt og ændringer i navn, adresse eller telefonnummer:

Som psykolog er Ole Lund Sørensen underlagt psykologloven og ifølge denne er journalisering lovpligtig. Journalen skal indeholde navn, adresse og telefonnummer hvorfor jeg har pligt til at tage kontakt til Ole Lund Sørensen, hvis der skulle opstå nogle ændringer i form af navn, adresse, telefonnr. og e-mailadresse.

Ved brug af whiteboard under sessionerne med Psykolog Ole Lund Sørensen har han min tilladelse til at affotografere whiteboarden og gemme billedet i min journal, samt sende billedet i en sikker mail til mig, hvis jeg ønsker det.

#### **Aktindsigt**

Jeg er klar over, at jeg kan bede om aktindsigt, og jeg er bekendt med, at Ole Lund Sørensen i henhold til Psykologlovens Kapitel 1, § 6 er forpligtet til at opbevare min klientjournal i 5 år, gældende fra den sidste optegnelse i min journal.

## **Tavshedspligt**

Ifølge "Etiske principper for nordiske psykologer" har Ole Lund Sørensen som psykolog tavshedspligt. Dvs. at han må ikke oplyse andre om, at jeg er eller har været klient hos ham. Ej heller må han oplyse andre om indholdet af vores samtaler. Jeg er bekendt med at han under særlige forhold må bryde sin tavshedspligt. Eks. Hvis jeg er til fare for mig selv eller min omgivelser. Han må dog tage min sag op til supervision, så længe han anonymiserer min identitet, samt når hans klinik skal akkrediteres.

# Videregivelse af informationer

Jeg er bekendt med, at videregivelse af informationer til fx forsikringsselskab, læge eller kommune altid kun kan foregå med skriftlig tilladelse, dvs. samtykke fra undertegnede.

## Til klienter dækket af en sundhedsforsikring:

Jeg er bekendt med, at Ole Lund Sørensen, i forbindelse med ansøgning om forlængelse af timeantal, kortfattet informerer om mit forløb (indhold, fremskridt, behandlingsplan) til den henvisende/betalende part.

#### Til sygesikringsklienter:

Startbrev og slutbrev (epikrise) til egen læge: Ole Lund Sørensen er som ydernummer-psykolog i den offentlige sygesikring forpligtiget til at give min egen læge besked ved opstart og afslutning af mit forløb. Med min underskrift bekræfter jeg hermed, at jeg samtykker til videregivelse af informationer til egen læge via startbrev og slutbrev. Jeg er bekendt med at psykolog Ole Lund Sørensen læser informationerne op for mig inden afsendelse. Jeg kan til enhver tid tilbagekalde mit samtykke til indhentning /videregivelse af oplysninger af personfølsom karakter, jf. Persondataloven § 38 Info om privatlivspolitik, herunder info om indberetning af utilsigtede hændelser, klagemuligheder og ret til erstatning i tilfælde af skader

På <u>www.mindfulness-retreat.dk</u> har jeg orienteret mig om Ole Lund Sørensens GDPR/Privatlivspolitik – herunder har jeg orienteret mig om min ret til at få rettet, udleveret og slettet de data, han har om mig. Samt hvor man kan indberette utilsigtede hændelser og om mine klagemuligheder, samt ret til erstatning i tilfælde af skader.

#### **Elektronisk kommunikation**

For at beskytte mine data, skal mailkorrespondance foregår over sikker mail, hvor data krypteres.

SMS'er bør ikke indeholde personfølsomme data, men alene være af praktisk karakter (f.eks. ændring af tidspunkt). Jeg er bekendt med, at hvis jeg ikke har sikker mail og ønsker at maile personfølsomme data, kan jeg benytte mig af at besvare en sikker og krypteret mail fra psykolog Ole Lund Sørensen.

#### **Betaling**

Jeg er bekendt med at betaling foregår inden hver samtale på MobilePay 11705. Jeg har desuden via Ole Lund Sørensens hjemmeside og via tilsendt velkomstbrev orienteret mig om prisen på den eller de ydelser, jeg har valgt og er ligeledes bekendt og indforstået med vilkårene for betaling.

#### Til Sygesikringsklienter:

Jeg er bekendt med at jeg skal medbringe det gule sundhedskort ved hver konsultation.

#### **Afbud**

Jeg er bekendt via hjemmeside <u>www.mindfulness-retreat.dk</u> og via tilsendte velkomstbrev følgende afbudsregler:

## For sygesikringsklienter:

Afbud skal gives senest dagen før kl. 16.00. Ved afbud senere end dette – eller udeblivelse - skal jeg betale egenbetalingsbeløbet - uanset årsagen til afbuddet. Det gælder også, hvis jeg har tid mandag eller dagen efter end heligdag). Ved flere afbud betales to gange egenbetalingsbeløbet.

#### For alle andre:

Afbud skal gives senest 24 timer før aftalt tid. Ved afbud senere end dette skal jeg betale den fulde pris, hvis jeg er selvbetaler, uanset årsagen til afbuddet. Det gælder også hvis jeg udebliver fra samtalen, uden at give besked.

# For klienter henvist fra forsikringsselskab eller via arbejdsplads:

Jeg er orienteret om, at jeg ved for sent afbud eller udeblivelse har brugt en af de timer, jeg har fået tildelt. Hvorvidt jeg selv skal betale for afbuddet/udeblivelsen, fremgår af forsikringens sagsakter eller aftale med arbejdsplads, og i så fald er jeg indforstået med dette.

# **Sygeforsikringen Danmark**

# For klienter med aktivt medlemskab af Sygeforsikringen Danmark:

Jeg giver hermed tilladelse til, at Psykolog Ole Lund Sørensen indberetter til Sygeforsikringen Danmark den eller de samtaler, jeg har med ham. Jeg er orienteret om, at mit navn og CPR-nummer anvendes i forbindelse med indberetningen, samt at jeg skal oplyse om medlemskab ved første samtale, da Ole Lund Sørensen ikke kan indberette med tilbagevirkende kraft.

Navn / Underskrift