

Fondssamtykke til brug ved elektronisk anmeldelse af sygdom og ansøgning om sygehjælp

Med min elektroniske tilkendegivelse giver jeg samtykke til at Sygefonden kan indhente alle nødvendige oplysninger til brug for behandling af min anmodning om sygehjælp eller Sygefondens øvrige ydelser.

Samtykket indebærer, at jeg er indforstået med:

- At Sygefonden i forbindelse med evt. kontrol selv kan indhente de relevante afregningsoplysninger fra regionen til brug for behandling af min sag,
- At Sygefonden kan behandle alle relevante personoplysninger om mig til brug for behandling af min sag,
- At mine oplysninger om sygdommen registreres i Sygefondens diagnosesystem til brug for Sygefondens administration samt arbejde med tiltag der skal medvirke til at nedsætte antallet af sygdomstilfælde,
- At oplysningerne fra diagnosesystemet anvendes til statistisk materiale, der i anonymiseret form kan anvendes med henblik på at arbejde med årsagerne til uarbejdsdygtighed,
- At Sygefonden kan rekvirere yderligere oplysninger fra mig vedrørende sygdommen opståen, karakter samt forventede varighed,
- At jeg i forbindelse med anmodning af sygehjælp som følge af et ulykkestilfælde oplyser en kort beskrivelse af hændelsen til brug for Sygefondens vurdering af et eventuelt regreskrav.

Ovenstående oplysninger vil blive behandlet fortroligt af Sygefonden og er alene til internt brug i Sygefonden og dens administration.

29-03-2017/BK