|  |  |
| --- | --- |
| **patientportal.egclinea.dk** | **Retningslinjer og regler for brugen af e-Konsultation, receptfornyelse og tidsbestilling!** |

* **For at benytte elektronisk konsultation skal du være oprettet som patientbruger hos klinikken.**
* **Du skal have en privat mailadresse, som er aktiv og oprettet hos klinikken til at modtage e-mails.**
* **Brugen af denne hjemmeside er på eget ansvar, og kan ikke erstatte alm. konsultationer og personlige henvendelser til klinikken, hvor det skønnes, at den pågældende konsultation ikke er egnet til elektronisk konsultation. - Det er primært lægen som afgør dette, hvilket sker når henvendelsen besvares på anden måde.**
* **Ved kritiske og alvorlige henvendelser SKAL kommunikation mellem patient og klinik ske ved personligt fremmøde i klinikken efter aftale telefonisk eller til psykiatrisk skadestue eller vagtlæge/egen læge.**

**Elektronisk kommunikation mellem læge og patient.**

|  |
| --- |
| **Der kan gives adgang til korte beskeder og upload af jpg filer til journalen:** **Navn og CPR nr:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Egentlige elektroniske konsultationer på korte konkrete problemstillinger vil være muligt. Kan der svares fyldestgørende, vil svaret blive afgivet. Kræves der gentagne spørgsmål og svar, vil man blive bedt om at ringe eller om at aftale en tid til konsultation. Svar tiden kan sædvanligvis være maksimalt 5 hverdage. Elektronisk konsultation er således ikke anvendelig til akutte spørgsmål. Det er begrænset hvor lange breve, der kan modtages på elektronisk konsultation. Lægen kan til enhver tid fjerne tidligere tildelt adgangsmulighed.  |
|  |

*Jeg bekræfter hermed at have læst ovenstående betingelser og er indforstået med retningslinjer, daglig brug og muligheder samt begrænsninger ved elektronisk kommunikation mellem læge og patient. Ligeledes er jeg indforstået med at jeg selv er ansvarlig for at indhente svar fra lægehus / praksis / læge, hvis dette ikke fremsendes indenfor rimelig tid pga.. ferie, lukning, ophør, eller lign.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dato |  | Patient*(Dato / underskrift)* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dato |  | Forældremyndighed*(Dato / underskrift)* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dato |  | Forældremyndighed*(Dato / underskrift)* |