

Begäran om hävning (borttagning) av spärr

Fyll i denna blankett om du vill häva/ta bort spärrar inom Region Kalmar län. När hävning genomförts blir din journalinformation tillgänglig för behörig vårdpersonal.

Om du önskar göra ändring i befintlig spärr, använd blanketten *Begäran om spärr av journaluppgifter i vården inom Region Kalmar län*.

Viktigt!

- Du kan inte ta bort spärrar för någon annan än dig själv
- Vi hanterar bara spärrar i Region Kalmar län. För hantering av spärrar i andra regioner, kontakta respektive region.

Jag har tagit del av ovanstående information.

Jag vill ta bort mina spärrade journaluppgifter enligt nedanstående beskrivning.

Ort och datum

Underskrift

Markera att du tagit del av ovanstående information.

Kontaktinformation

Namn (obligatoriskt)	Personnummer (obligatoriskt)
Adress	Telefon
Postnummer, ort	

I denna blankett kan du begära hävning av både inre och/eller yttre spärr.

En inre spärr hindrar information från att visas för personal på andra enheter, de som arbetar på enheten kan fortfarande läsa den. En yttre spärr hindrar andra vårdgivare utanför Region Kalmar län att ta del av innehållet i din journal, men inom Region Kalmar län är journalinformationen inte spärrad.

Ta bort yttre spärr

När hävningen genomförts blir din journalinformation tillgänglig för behörig vårdpersonal inom Region Kalmar län och för vårdgivare utanför Region Kalmar län (region, kommun eller privat vårdgivare).

Jag vill ta bort min yttre spärr som finns mellan vårdgivare.

Ta bort spärrar från journal i Region Kalmar län

När hävningen genomförs blir din journalinformation tillgänglig för behörig vårdpersonal på andra kliniker/vårdenheter/hälsocentraler inom Region Kalmar län samt för andra vårdgivare (region, kommun eller privat vårdgivare).

Jag vill ta bort en eller flera spärrar helt.

Namn på klinik/hälsocentral (inklusive ort) inom Region Kalmar län som du vill ta bort spärr helt på:

1	Ort
2	Ort
3	Ort
4	Ort
5	Ort
6	Ort

Mer information om sammanhållen journalföring och spärrar finns på webbplatsen 1177.se eller ring Regionstab Kansli på telefon 010-358 86 00.

Vidimeras

Fylls i av vårdpersonalen där du lämnar blanketten.

Datum	Underskrift
Telefonnummer	Namnförtydligande
Vårdenhet	
<input type="checkbox"/> Patienten har uppvisat godkänd legitimation <input type="checkbox"/> Patienten är känd	

Information till vårdpersonal

- [Se rutiner för hantering av blanketten på Navet.](#)
- Blanketten skickas utan dröjsmål med internpost till: Supportcenter Vårdsystem, IT-förvaltningen, Malmbrogatan 6, 392 35 Kalmar.
- Gällande spärr av journaluppgifter i folktandvårdens system skicka blanketten till: Folktandvårdens kansli, Ekonomiområdet, Box 601, 391 26 Kalmar