

Ansökan

Åtkomst av journalinformation via e-tjänsten Journalen för vårdnadshavare till barn från 13 t o m 15 år



*= måste alltid fyllas i

Fylls i av vårdnadshavare/vårdpersonal

Mottagningens namn*	
Barnets personnummer*	
Barnets namn*	
Vårdnadshavare 1 namn och personnummer*	
Vårdnadshavare 2 namn och personnummer	

Underskrift av båda vårdnadshavarna

Datum*	
Vårdnadshavare 1 underskrift*	
Vårdnadshavare 2 underskrift*	

Fylls i av vårdpersonal

Verksamhetsområdets HSA-id* <i>HSAidentitet hittas i Skånekatalogen, under "Mer information om enheten".</i>	
Åtkomst ska gälla till (ange datum) <i>Ange hur länge vårdnadshavare ska kunna nå journalen. Lämnas fältet tomt kommer åtkomst gälla till den dag barnet fyller 16 år.</i>	
Eventuell kommentar	
Ansvarig vårdpersonal*	
E-postadress*	
Telefonnummer*	
Datum*	
Underskrift*	

Fylls i av verksamhetschef

Namn*	
Datum*	
Underskrift*	

Vårdpersonal journalför

- Vid ansökan ska båda vårdnadshavarna samt vårdpersonal och verksamhetschef skriva under.
- Beslutet ska journalföras. När blanketten är ifylld och signerad ska den skickas med internpost till:
 - Journalservice
Regionarkivet
Gastelyckan
Lund
 - Alternativt med säker e-post till:
journalarkiv@skane.se

Återtagande av tilldelad åtkomst

Vid återtagande av tilldelad åtkomst ska vårdpersonal informera berörd vårdnadshavare. Verksamhetschef ska skriva under och skicka blanketten till journalservice, enligt ovanstående rutin.

Härmed återtas tilldelad direktåtkomst

Datum	
Underskrift verksamhetschef	