

## Hävning av spärr i elektronisk patientjournal

☐ Jag vill häva **SAMTLIGA** tidigare registrerade spärrar.

Hävningen omfattar både spärr inom Västra Götalandsregionen och spärr i sammanhållen journalföring.

**OBS!** Omfattar endast de spärrar som begärts efter 1 juni 2012. Ev. spärrar som begärts tidigare måste specificeras nedan.

☐ Jag vill häva tidigare registrerad spärr på

Avdelning/mottagning \_\_\_\_\_ vid sjukhuset \_\_\_\_\_

Avdelning/mottagning \_\_\_\_\_ vid sjukhuset \_\_\_\_\_

Avdelning/mottagning \_\_\_\_\_ vid sjukhuset \_\_\_\_\_

Vid vårdcentralen \_\_\_\_\_

Vid vårdcentralen \_\_\_\_\_

Vid vårdcentralen \_\_\_\_\_

Hävningen omfattar både spärr inom Västra Götalandsregionen och spärr i sammanhållen journalföring.

---

### Hävning av spärr för sammanhållen journalföring (för mer information se bifogad broschyr)

☐ Jag vill vara med i sammanhållen journalföring.

---

#### Patient

\_\_\_\_\_  
Ort och datum

\_\_\_\_\_  
Patientens namn

\_\_\_\_\_  
Patientens personnummer

\_\_\_\_\_  
Patientens underskrift

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer till patient (dagtid)

#### Vårdpersonal

\_\_\_\_\_  
Verksamhetens namn och ort

\_\_\_\_\_  
Patientens identitet kontrollerad av  
vårdpersonal (underskrift)

\_\_\_\_\_  
Namnförtydligande

\_\_\_\_\_  
VGR-ID

☐ Ja, jag vill ha en bekräftelse skickad via rekommenderat brev när ärendet är slutfört.

☐ Nej, jag önskar ingen bekräftelse.

**OBS! BLANKETTEN MÅSTE VARA UNDERTECKNAD AV VÅRDPERSONAL FÖR ATT VARA GILTIG. Kom ihåg VGR-ID.**

Blanketten skickas med post till VGR IT, IT/Behörigheter, Flöjelbergsgatan 2, 431 35 Mölndal.