

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>HSA-identitet 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:
 - Journal- och arkivservice
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 journal- och arkivservice, enligt ovanstående rutin.

Härmed återtas tilldelad direktåtkomst

Datum	
Underskrift verksamhetschef	