

## Ansökan om hävning av spärr av patientuppgifter

### 1. Uppgifter om patienten

Personnummer
Namn

### 2. Uppgifter om spärråtgärd

<b>Ansökan om spärr avser</b>
<input type="checkbox"/> Hävning av spärr för vårdgivarna Region Örebro län, Capio Närsjukvård AB, Vivalla Vårdcentral AB, Praktikertjänst AB och Freya Vårdcentral

### 3. Spärrens omfattning

Alla dina uppgifter i vården omfattas alltid av sekretess och tystnadsplikt, detta gäller oavsett satta spärrar. Det innebär att bara den personal som vårdar dig eller administrerar din vård får ta del av dina uppgifter. Loggning sker så fort en personal har tagit del av din journal och loggarna granskas regelbundet.

Om du väljer att behålla din spärr i din journal är det viktigt att tänka på att vårdpersonalen inte har tillgång till hela din journal för att göra en fullständig bedömning av ditt hälsotillstånd. Du ansvarar själv för att informera personalen om det de behöver veta om du valt att spärra din journal. Det är särskilt viktigt för dig som har svåra allergier, speciellt mot läkemedel, du som behandlas med blodförtunnande medel eller har andra allvarliga sjukdomstillstånd.

**Borttagning av spärr**

Hävning av yttre spärr för samtliga eller specifika ovan nämnda vårdgivare i Örebro.

Ange nedan vilken/vilka vårdgivare du vill häva spärr på. Det går bra att skriva även på baksidan av blanketten.

Hävning av inre spärr för samtliga eller specifika ovan nämnda vårdgivares enheter i Örebro.

Ange nedan vilken/vilka enhet/er du vill häva spärr. Det går bra att skriva även på baksidan av blanketten.

### 4. Uppgifter om mottagare av begäran

Jag intygar att patienten har fått dokumentet "Information till patient om spärr i patientjournalen" och att legitimation har kontrollerats. Inför hävning av spärr av barnets journal har barnets mognad och utveckling bedömts.	
Namn	Användar-ID
Vårdenhet	Telefon
Underskrift	Ort och datum

### 5. Patientens godkännande och underskrift

Genom min underskrift intygar jag att jag har läst "Information till patient om spärr i patientjournalen".	
Underskrift	Ort och datum

**Blanketten skickas med internpost till:** Administration & Service, Logg- & Spärrhantering