

## Patientbegärd spärr- Blankett för patient. Hälso- och sjukvård Region Gävleborg

Enligt Patientdatalagen 4 kap. 4§ har patienten rätt att begära spärr av vårdinformation inom en vårdgivare (Region Gävleborg), så kallad inre spärr. Enligt Lag (2022:913) om sammanhållen vård- och omsorgsdokumentation har patienten rätt att motsätta sig att patientuppgifter gör tillgängliga för andra vårdgivare eller omsorgsgivare. Sammanhållen vård- och omsorgsdokumentation omfattar patientuppgifter som är tillgänglig från två eller flera vårdgivare eller omsorgsgivare. Patienten har rätt att spärra sin journal eller delar av den för andra vårdgivare/omsorgsgivare, så kallad yttre spärr.

Du kan alltid få veta om någon har tittat i din journal genom ett så kallat loggutdrag. I loggutdraget kan du se när och från vilken enhet personal har läst i din journal. Kontakta den enhet eller mottagning där du behandlades för att få ett loggutdrag.

Önskar du trots detta spärra din journal, fyll i nedan blankett. Tänk på att du inte kan lägga spärrar på en annan persons journal än din egen. Vårdnadshavare kan inte heller lägga en spärr i ett barns journal. Vi kan inte hantera spärrar i andra regioner än Region Gävleborg

### Viktigt

- Tänk på eventuella medicinska konsekvenser. En spärr kan försvåra en bedömning och innebära olägenhet och direkt fara när vårdpersonal inte har tillgång till undersökningsresultat, information om allergier, blodgruppstillhörighet eller medicinering. Den spärrade journalen kan innehålla en sjukhistoria, som du själv glömt bort eller inte är medveten om har betydelse för den aktuella situationen. Om du väljer att spärra din journal är det viktigt att tänka på att vårdpersonalen inte kan göra en fullständig bedömning av ditt hälsotillstånd. Det är särskilt viktigt för dig som:
  - har svåra allergier, speciellt mot läkemedel
  - behandlas med blodförtunnande medel
  - har andra allvarliga sjukdomstillstånd.
- Du ansvarar själv för att informera personalen om relevant medicinsk information.

Jag/patienten har tagit del av informationen i foldern ”Patientinformation om spärr av journal” om vad det innebär att spärra journalinformation inom Region Gävleborg.

## Personuppgifter

För- och efternamn (obligatoriskt)	Personnummer/samordningsnummer (obligatoriskt)
Adress	Telefon
Postnummer, ort	

## Spärrens omfattning

Yttre spärr. En yttre spärr hindrar andra vårdgivare och omsorgsgivare utanför Region Gävleborg att ta del av innehållet i din journal. Inom Region Gävleborg är journalinformationen inte spärrad.

- Nej, jag vill inte ha en yttre spärr.  
 Ja, jag vill ha en yttre spärr.

## Inre spärr

Inre spärr. En inre spärr hindrar information från att visas för personal på andra enheter, de som arbetar på enheten kan fortfarande läsa den. Ange vilka verksamhetsområden som du vill spärra. OBS! Du måste specificera vilka kliniker, mottagningar, hälsocentraler du begär spärr för.

- Jag vill begära **inre spärr** (inom vårdgivaren Region Gävleborg) på **hela journalen** inom ett/flera verksamhetsområden (t ex gynekologi, ortopedi, psykiatri mm) och/eller hälsocentral/er. Ange vilka verksamhetsområden nedan.

Ange vilket/vilka verksamhetsområden och/eller hälsocentraler den inre spärren ska gälla:

**Spärra uppgifter om dina läkemedel.** Tänk på att informationen om läkemedel är viktig för vårdpersonalen. Ska uppgifter om dina läkemedel spärras?

- Nej  
 Ja

**Häva spärr**

Jag vill **häva inre spärr för hela min journal** inom verksamhetsområde/n och/eller hälsocentral/er: Ange vilka verksamhetsområden nedan.

Ange vilket/vilka verksamhetsområden och/eller hälsocentraler den inre spärren ska hävas:

Jag vill **häva yttre spärr på hela min journal** inom en/flera vårdgivare. Ange vilka vårdgivare nedan.

Ange vilka vårdgivare den yttre spärren ska hävas för:

**Patientens godkännande och underskrift**

- Jag har tagit del av nödvändig information och är medveten om att när journaluppgifter är spärrade så måste jag själv informera vårdpersonalen om min sjukdomshistoria så att de kan ge mig en god och säker vård.
- Jag är även införstådd med att jag själv måste begära ny spärr då jag har kontakt med en vårdgivare där jag inte varit tidigare.
- Vid livshotande tillstånd kan spärrar inom den egna vårdgivaren nödöppnas.

Blanketten lämnas personligen till valfri vårdenhet inom Region Gävleborg. Ett bekräftelsebrev kommer att skickas via post till din folkbokföringsadress när ärendet är utfört.

Datum	Underskrift (patient)
-------	-----------------------

Har du frågor kontakta [dataskyddsbud@regiongavleborg.se](mailto:dataskyddsbud@regiongavleborg.se)

**Vidimeras**

Fylls i av vårdpersonalen där du lämnar blanketten.

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

**Ifylld ska först skannas in i journal och sen skickas blankett till IT-förvaltningen budstation 51.**