



Berörd verksamhet Alla verksamheter	Dokumentansvarig Medicinskt ansvarig sjuksköterska	Datum 2022-03-28
Målgrupp Chefer, legitimerad personal, vårdpersonal	Beslutande Verksamhetschef enligt HSL	Version 1
Temaområde Dokumentation	Tidpunkt för uppföljning 2023-05-01	Giltighet Tills vidare

## Spärra uppgifter i patientjournal

Katrineholms kommun använder sammanhållen journalföring med till exempel vårdgivaren Region Sörmland. Det innebär att när du får vård av hemsjukvården har legitimerad personal möjlighet att få tillgång till uppgifter i journaler som förs hos Region Sörmland. Du som är patient måste först ge ditt samtycke till att personal får gå in och läsa i journalerna. Det är bara personal som har en vårdrelation med dig som får ta del dina journaluppgifter. Som patient har du rätt att stå utanför sammanhållen journalföring och spärra dina uppgifter.

Om du vill spärra dina uppgifter ska du fylla i den här blanketten.

### Jag motsätter mig att anteckningar som finns i min patientjournal läses av andra vårdgivare och/eller vårdenheter i Katrineholms kommun

#### Spärrning av patientjournal

Namn	Personnummer
------	--------------

*Jag är införstådd med att jag i och med spärrningen av anteckningar i journalen själv ansvarar för att informera sjukvårdspersonalen det de behöver veta.*

#### Inre spärr

Du kan som patient välja att spärra tillgängligheten till din journal för en viss anteckning eller en viss tidsperiod. Du kan däremot inte välja att spärra journalen för viss personal.

Jag vill spärra journalanteckningar för en bestämd tidsperiod:

Från och med datum	Till och med datum
--------------------	--------------------

#### Yttre spärr

Jag vill spärra min journal hos vårdgivaren Katrineholms kommun så att ingen annan vårdgivare kan ha direktåtkomst till mina journalanteckningar. Jag ingår därmed inte i sammanhållen journalföring för vård- och omsorgsförvaltningen Katrineholms kommun. Personal inom angiven vårdgivare har kvar direktåtkomst till mina journalanteckningar.

Jag vill spärra journalanteckningar oavsett tidsperiod.

Jag vill spärra journalanteckningar för en bestämd tidsperiod:

Från och med datum	Till och med datum
--------------------	--------------------

#### Häva spärr

Jag vill häva tidigare spärr på vård- och omsorgsförvaltningen Katrineholms kommun.

Godkänd (underskrift beslutande)	Rubrik till Intranät/Webb	Ska publiceras på X Intranät X Webb	Publicerad (underskrift och datum)
----------------------------------	---------------------------	--	------------------------------------

**Underskrift**

Underskrift krävs för att ovanstående önskningar ska verkställas.

<b>Ort och datum</b>	<b>Telefonnummer</b>
<b>Underskrift</b>	<b>Namnförtydligande</b>

**Ifylld blankett skickas till**

Katrineholms kommun, Vård- och omsorgsförvaltningen, Förvaltningskontoret, MAS,  
641 80 Katrineholm