Blankett till patient för
samtycke sammanslagning av patientjournal

VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN

Samtycke sammanslagning patientjournal

Vi önskar din tillåtelse

För att vi ska kunna ge dig bästa möjliga vård och vara säkra på att medicinskt viktig information från din vårdhistoria finns tillgänglig för den vårdpersonal som behöver det, önskar vi få din tillåtelse att slå ihop dina journaler. Sammanslagningen innebär att medicinsk historik, diagnoser, läkemedel, vårdinsatser m.m. blir tillgänglig oavsett om vi söker på din nya eller gamla identitet. Sammankopplingen sker regionalt hos de offentliga hälso- och sjukvårdsförvaltningarna i Västra Götalandsregionen samt privata vårdgivare som använder regionens tjänster.

Om du inte godkänner sammanslagning

Om du som patient väljer att inte godkänna sammanslagning av dina journaler, görs en notering i din nya journal med hänvisning till din tidigare identitet. Det sker enbart i det journalsystem som din mottagning använder. Att inte godkänna sammanslagning medför en risk att vårdpersonal inte uppmärksammar viktig information i din sjukdomshistoria. Om du väljer att inte godkänna sammanslagning av din journal är det ditt ansvar som patient att ge din vårdgivare medicinsk information om dig själv vid kommande vårdkontakter.

Övrig information

Det finns olika sätt för dig som patient att skydda dina uppgifter om det finns behov av det. Information finns via följande hemsidor eller telefon.

- Spärr av journalinformation: 1177 Vårdguidens e-tjänster, Telefon: 0774-44 10 10
- Journalförstöring: Inspektionen för vård och omsorg (IVO), Telefon: 010-788 50 00
- Skydd av personuppgifter**:** Skatteverket, Telefon: 0771-567 567

☐ **Jag godkänner sammanslagning av journal**

☐ **Jag godkänner inte sammanslagning av journal**

_____ _____

Datum Namnteckning

_____

Personnummer (det nya)

☐ ID kontroll genomförd VGR ID _____ Signatur_____

Blanketten ska sparas i patientens nya journal