

## Samtycken till informationsutbyten

Inom hälso- och sjukvården är uppgifter om dina personliga förhållanden skyddade av bestämmelser om tystnadsplikt och sekretess. Personalen får inte berätta om vård, omvårdnad eller dina privata förhållanden. Sekretessen gäller även din patientjournal oavsett om uppgifterna finns på papper, i telefon eller i dator.

För att legitimerad personal ska kunna ge dig en god hälso- och sjukvård är det av vikt att få inhämta uppgifter om ditt hälsotillstånd från andra vårdgivare. Det kan vara från sjukhuset, din vårdcentral eller via specialistmottagningar. Utbytet kan ske digitalt via Nationell patientöversikt där delar av din journal från andra vårdgivare speglas, eller via papperskopior och samtal. Ditt samtycke till informationsbyte är grundläggande förutsättning för att du ska få den bästa möjliga vård och omsorg och att insatserna ska genomföras på ett ändamålsenligt och säkert sätt.

Socialtjänsten och den kommunala hälso- och sjukvården samarbetar när det gäller dig. När du har vård och omsorg från olika verksamheter och yrkesgrupper är det viktigt att personal som har en vårdrelation med dig får information om din aktuella situation och ditt hälsotillstånd.

Vid vissa situationer kan digitala lösningar bli aktuella. Exempelvis kan du och personalen prata med varandra via kamera på telefon, dator eller läkemedelsautomat. Detta görs endast efter en överenskommelse er emellan.

Om någon av dina närstående eller god man undrar över din aktuella situation/din vardag eller ditt hälsotillstånd får personalen inte delge information utan ditt samtycke.

Det är du som bestämmer om det finns uppgifter som inte får lämnas ut. När du lämnar ditt samtycke är det endast den personal som har en vårdrelation med dig som får ta del av uppgifterna.

Du kan när du vill ändra eller ta tillbaka ett lämnat samtycke.

**Jag lämnar mitt samtycke till följande:**

Information om mitt hälsotillstånd får lämnas till

- Närstående
- God man/förvaltare
- Endast till: \_\_\_\_\_

**Dokumentation och information om mitt hälsotillstånd:**

- Inhämta och lämna uppgifter till berörda vårdgivare som sjukhus/vårdcentral/mottagningar
- Inhämta information i andra vårdgivares journal via Nationell patientöversikt (NPÖ)
- Inhämta och lämna information till berörd personal inom Hälsa och omsorg, Östra Göinge kommun
- Kommunicera via digital kommunikation

- Jag lämnar mina samtycken enligt ovan
- Jag tar tillbaka mina samtycken enligt ovan

Datum: \_\_\_\_\_

Namn: \_\_\_\_\_ Personnummer: \_\_\_\_\_

Samtycke och eventuella begränsningar dokumenteras i patientjournalen.

Blanketten förvaras i patientakten.