

**ANVISNINGAR FÖR IFYLLANDET
AV BLANKETTEN FÖR SAMTYCKE
/ Hälso- och sjukvården**

*Ges till en person som företräder patienten
i hälso- och sjukvårdsärenden*

KanTa
eRecept

Om någon annan än patienten själv eller dennes lagliga företrädare sköter patientens hälso- och sjukvårdsärenden behöver han eller hon ett samtycke som undertecknats av patienten eller dennes lagliga företrädare.

Ett samtycke som undertecknats av patienten eller dennes lagliga företrädare behövs när

- ett recept ska förnyas eller makuleras
- patientens samlade medicinering ska kontrolleras eller
- en sammanställning av patientens elektroniska recept ska ges till den som sköter patientens ärenden.

Den lagliga företrädaren kan vara exempelvis ett minderårigt barns vårdnadshavare eller en intressebevakare som utsetts att sköta ärenden som gäller patientens hälsa. Personer som fyllt 15 år får själva underteckna samtycket.

På blanketten anger patienten eller dennes lagliga företrädare namnet på den person som ska sköta patientens ärenden. Samtycket ges för tre år räknat från signeringsdatum. På blanketten anges också den berörda hälso- och sjukvårdsenheten. Den som sköter patientens ärenden lämnar in blanketten till hälso- och sjukvårdsenheten vid sitt första besök. Uppgifterna i samtycket sparas i hälso- och sjukvårdsenhetens patientregister där de vid behov kan kontrolleras senare.

Om fler än en person är utsedda att sköta patientens hälso- och sjukvårdsärenden ges samtycke separat till var och en av dem. Om patientens ärenden sköts vid olika hälso- och sjukvårdsenheter ska samtycke på motsvarande sätt lämnas in till var och en av dem.

Önskar patienten eller dennes lagliga företrädare återkalla samtycket ska ett skriftligt meddelande lämnas in till hälso- och sjukvårdsenheten. Samtycket kan återkallas till exempel när den som företräder patienten inte längre kan sköta denna uppgift.

SAMTYCKE
/ Hälso- och sjukvården
*Ges till en person som företräder patienten
i hälso- och sjukvårdsärenden*



Patientens namn och personbeteckning

Receptcentret är ett riksomfattande datasystem som omfattar alla elektroniska recept och expedieringsuppgifter för dem. Jag samtycker till följande

Verksamhetsenheten för hälso- och sjukvård får vid behov förnya ett recept och den läkemedelsförskrivare som förnyar receptet får ta del av receptuppgifterna i receptcentret. Om receptet inte kan förnyas får nedan nämnda person informeras om detta per telefon.

Den behandlande läkaren eller sjukskötaren får vid behov kontrollera receptuppgifterna i receptcentret och därigenom förvissa sig om säkerheten i läkemedelsbehandlingen (den samlade medicineringen och skadliga interaktioner).

Nedan nämnda person får ge sitt samtycke till att ett recept makuleras om medicineringen kontrolleras och kontrollen ger vid handen att receptet inte längre behövs.

Till nedan nämnda person kan på begäran ges en sammanställning av de elektroniska recepten.

Namn, personbeteckning och telefonnummer för den som företräder patienten

Jag ger mitt samtycke för tre år räknat från signeringsdatum. Samtycket gäller följande verksamhetsenhet för hälso- och sjukvård _____

(hälso- och sjukvårdsenhetens namn)

Jag är medveten om att jag vid behov kan återkalla detta samtycke genom att lämna ett skriftligt meddelande till hälso- och sjukvårdsenheten. Uppgifterna i samtycket sparas i hälso- och sjukvårdsenhetens patientregister.

Ort och datum _____

Underskrift jämte namnförtydligande
av den som ger sitt samtycke _____

(patienten eller dennes lagliga företrädare)

Telefonnummer för den som ger
sitt samtycke _____