

## E-tjänsten Journalen – försegling och upplåsning av försegling på sjukvårdens initiativ

- Försegling av patients direktåtkomst till e-tjänsten Journalen  
 Upplåsning av försegling av patients direktåtkomst till e-tjänsten Journalen

Patientens namn (v.g. texta!)

Patientens personnummer

.....

- Försegla/lås upp försegling för enheten/erna (v.g. texta och ange HSAid!)

Tidsperiod (*anges vid behov*)

.....

.....

.....

- Försegla/lås upp försegling till hela e-tjänsten Journalen

.....

Motivering (menprövning). V.g. texta!

Ort och datum

.....

Begärt av (namn personal + HSA-id, v.g. texta!)

Signatur verksamhetschef

.....

Verksamhet/enhet (v.g. texta!)

Verksamhetschef (v.g. texta!)

.....

**Underskriven blankett handläggs enligt lokal rutin.**

**Begärd åtgärd utförd av**

Namn	HSA-id	Datum