

RIKTLINJE

RUTIN

Dokumentnamn: <b>Dokumentation av samtycke i patientjournal</b>				
Framtagen av: Charlotte Brantmark, utvecklingsledare, Åsa Rydberg, MAR	Gäller from: 2023-12-04	Gemensam med Regionen:  <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Gäller egen regi: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Gäller privat regi: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Gäller intraprenad: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Process hänvisning:
Godkänd av:	Gäller tom: <i>Ange datum eller skriv tillsvidare, lämna ej rutan tom</i>			
Uppdaterad av:	Uppdateringsdatum:			

## Revisionshistorik

Datum för revidering och uppdatering	Beskrivning
2023-12-04	Rutinen är ny

## Tillvägagångssätt

Följande rubriker finns i Lifecare VoO patientjournal:

### 1. Hämta information för NPÖ och dialog med representanter för Region Halland

Lägg till samtycke

**Samtycker \***

- Samtycker  
 Samtycker ej

**Vem som lämnat samtycket \***

- Patienten  
 Legal företrädare

**Datum från \***

2023-08-01

**Datum till**

**Typ av kontakt \***

Annand vårdgivare

**Vårdgivare \***

Sjukhus och vårdcentral

**Typ av samtycke \***

Hämta information

**Kommentar**

Infoga frastext

Patient samtycker till informationsutbyte gällande vårdprocessen mellan berörda vårdgivare, NPÖ och anhöriga. Gäller tills vidare  
Samtycket kan när som helst tas tillbaka genom att patienten informerar legitimerad personal.]

## 2. Lämna information till annan vårdgivare

Typ av kontakt \*

Annan vårdgivare

Vårdgivare \*

Sjukhus och vårdcentral

Typ av samtycke \*

Lämna information

Samtycker till

- Alla
- Vårdbegäran
- Ställningstagande
- Utredande åtgärder
- Behandlande åtgärder

Kommentar

[+ Infoga frästext](#)

Patient samtycker till informationsutbyte gällande vårdprocessen mellan berörda vårdgivare, NPÖ och anhöriga. Gäller tills vidare  
Samtycket kan när som helst tas tillbaka genom att patienten informerar legitimerad personal.

## 3. Kvalitetsregister

- Senior Alert

- BPSD

### Samtycke

Lägg till samtycke

Samtycker \*

- Samtycker
- Samtycker ej

Vem som lämnat samtycket \*

- Patienten
- Legal företrädare

Datum från \*

2023-08-01



Datum till



Typ av kontakt \*

Kvalitetsregister

Kvalitetsregister \*

Senior alert

Typ av samtycke \*

Lämna information

#### 4. Samtycke för att hämta och lämna information till närstående

Samtycket dokumenteras under ”Personuppgifter” och inte under rubriken ”samtycke”

**Testsson Musse**  
010101-TF06  
Testenhet  
*Falsk identitet 2023-06-01*

PATIENTMENY

- Hälsoplan
- Senast dokumenterat
- Att göra
- Åtgärder
- Registrerade mätvärden
- ICF-dokumentation
- Annan dokumentation
- Journalanteckningar från utförare
- Bedömningsverktyg
- Infogade dokument
- Vårdbegäran
- Ej registrerade åtgärder
- HSL-uppdrag
- Samtycke
- Journal
- Personuppgifter**

### Personuppgifter

Ändra närstående

**Namn \***  
Kajsa Testsson

**Typ \***  
Make/Maka/Sambo

Kontakts i första hand

**Får kontaktas nattetid**  
 Ej tillfrågad  Ja  Nej

**Gatuadress**  
Södravägen 5

**Postnummer**  
201 02

**Ort**  
Halmstad

**C/O adress**

**Telefon 1**  
+4635137000

**Telefon 2**

**E-post**

**Anteckningar** + Infoga frästext

Stäng X

Infoga frästext

Patienten har samtyckt till att samtliga anhöriga får kontaktas och ta del av patientens hälsotillstånd.

Patienten godkänner inte att samtliga anhöriga ska kontaktas eller få ta del av patientens hälsotillstånd, var god se observera i uppmärksamhetssignaler.

Infoga

Om patienten uttrycker att hen **inte ger sitt samtycke** till informationsutbyte med en uttalad närstående så dokumenteras det under ”Annan dokumentation”

## Annan dokumentation

Lägg till dokumentation

### Rubrik

Observera (Observera) ▼

### Händelsedatum \*

2023-08-25



### Klockslag

15:39



### Aktuell t.o.m



### Text \*

+ Infoga frästext

Nisse Nilsson ger inte sitt samtycke till att hans dotter Vera Nilsson ska ta del av information om hans hälsotillstånd.

## Bakgrund

Alla insatser enl. Hälso- och sjukvårdslagen, Socialtjänstlagen och Lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade bygger på frivillighet och förutsätter patienten/kundens samtycke.

Skyldighet att dokumentera samtycke i patientjournalen framgår i Patientdatalagen och Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om journalföring och behandling av personuppgifter i hälso- och sjukvården.

Samtycke är en del av uppdraget för leg. personal vid inskrivning i kommunal primärvård i syfte att bl.a. skapa möjlighet att dela information mellan vårdgivare. För att tydliggöra vilka samtycken som krävs för en effektiv och patientsäker handläggning har en rutin tagits fram som leg. personal ska följa. Syftet är att underlätta för leg. personal att kvalitetssäkra så att samtliga förväntade samtycken är dokumenterade i patientjournalen samt att säkra informationen till patienten om vad samtycket innebär.

## Ansvar/Omfattning

### Leg personal

- Vid inskrivning i kommunal primärvård ska ovanstående samtycken dokumenteras av leg. personal.
- Socialförvaltningens leg. personal tar inget samtycke för: 3. Kvalitetsregister.

### MAS/MAR

- Att det finns framtagna rutiner som beskriver vilka samtycken som ska efterfrågas av leg. personal i samband med inskrivning i kommunal primärvård.

## Referensdokument

- [Hälso och sjukvårdslagen \(2017:30\)](#)
- [Patientdatalagen\(2008:355\)](#)
- [HSLF:FS 2016:40 Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om journalföring och behandling av personuppgifter i hälso- och sjukvården.](#)
- [Lag \(2022:913\) om sammanhållen vård och omsorgsdokumentation](#)

