

## Patientens namn och personbeteckning

---

Receptcentret är ett riksomfattande datasystem som omfattar alla elektroniska recept och expedieringsuppgifter för dem. För kontroll av den totala läkemedelskonsumtionen samtycker jag till följande:

### **1. Förnyande av elektroniska recept**

Verksamhetsenheten för hälso- och sjukvård/serviceproducenten som tillhandahåller serviceboende eller hemvård får vid behov förnya ett elektroniskt recept och den läkemedelsförskrivare som förnyar receptet får vid behov ta del av receptuppgifterna i Receptcentret. Om receptet inte kan förnyas får kontaktpersonen för serviceproducenten informeras om detta per telefon.

Också apoteket får vid behov skicka en begäran om förnyelse av ett recept till en verksamhetsenhet för hälso- och sjukvård. Då får apoteket och den läkemedelsförskrivare som förnyar receptet vid behov ta del av receptuppgifterna i receptcentret.

### **2. Kontroll av att läkemedelsbehandlingen är säker**

Den behandlande läkaren, sjukskötaren eller apoteket kan vid behov kontrollera receptuppgifterna i Receptcentret och därigenom förvissa sig att läkemedelsbehandlingen är säker (den totala läkemedelskonsumtionen och skadliga interaktioner). Här gäller samtycket också läkare eller sjukskötare som är anställda hos serviceproducent som tillhandahåller serviceboende eller hemvård.

### **3. Makulering av elektroniska recept**

Representanten för nedan nämnda serviceproducent får ge sitt samtycke till att ett recept makuleras om medicineringen kontrolleras och kontrollen ger vid handen att receptet inte längre behövs.

### **4. Sammanställning av elektroniska recept**

Representanten för nedan nämnda serviceproducent kan på begäran ges en sammanställning av de elektroniska recepten.

**/ Kund på serviceboende eller kund som får vård i hemmet**

*Ges till en representant för serviceproducenten,  
till hälso- och sjukvården och till apoteket*

Samtycket gäller följande serviceproducent som tillhandahåller serviceboende eller hemvård, verksamhetsenhet för hälso- och sjukvård samt apotek:

**Namn och kontaktinformation för den serviceproducent som tillhandahåller serviceboende eller hemvård**

Kårkulla samkommun 02 47 431 222 (växel)

---

**Namn och telefonnummer för den som hos serviceproducenten svarar för läkemedelsärenden**

Kårkulla samkommun, Expert- och utvecklingscentret, omsorgsläkare

---

**Verksamhetsenhet för hälso- och sjukvård**

Serviceenhet och läkemedelansvarig:

---

**Apotek**

—

---

Mitt samtycke gäller tills vidare, dock högst till dess serviceboendet eller hemvården upphör.

Jag godkänner att alla recept som skrivs ut medan detta samtycke gäller ska vara elektroniska recept.

Jag är medveten om att jag vid behov kan återkalla detta samtycke genom att lämna ett skriftligt meddelande till serviceproducenten som tillhandahåller serviceboende eller hemvård, som förmedlar informationen om återkallandet till hälso- och sjukvårdsenheten och apoteket.

Uppgifterna i samtycket sparas i hälso- och sjukvårdens patientregister, apotekets kundregister och i kundregistret för serviceproducenten som tillhandahåller serviceboende eller hemvård.

Ort och datum

---

Underskrift jämte namnförtydligande  
av den som ger sitt samtycke

---

(patienten eller dennes lagliga företrädare)

Telefonnummer  
för den som ger sitt samtycke

---

**/ Kund på serviceboende eller kund som får vård i hemmet**

*Ges till en representant för serviceproducenten,  
till hälso- och sjukvården och till apoteket*

**Anvisningar för ifyllandet av blanketten för samtycke**

Om någon annan än patienten själv eller dennes lagliga företrädare sköter patientens hälso- och sjukvård-särenden eller apoteksärenden behöver han eller hon ett samtycke som undertecknats av patienten eller dennes lagliga företrädare i följande situationer:

- förnyande eller makulering av recept
- kontroll av patientens totala läkemedelskonsumtion
- överlämnande av sammanställning av elektroniska recept 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 uppger patienten eller dennes lagliga företrädare namn och kontaktinformation för den serviceproducent som tillhandahåller serviceboende eller hemvård och som ska sköta patientens ärenden. På blanketten ska också uppges namn och telefonnummer för anställda som svarar för patientens läkemedelsärenden i hemvården eller serviceboendet.

På blanketten anges också den berörda verksamhetsenheten för hälso- och sjukvård (t.ex. hälsovårdscentralen eller den privata läkarstationen) samt apoteket. Om patientens ärenden sköts vid flera olika hälso- och sjukvårdsenheter eller apotek ska samtycke lämnas in till samtliga ställen.

Serviceproducenten som tillhandahåller serviceboende eller hemvård ska se till att samtycket återkallas genast när hemvården eller serviceboendet upphör.