



Vid undertecknande av denna blankett ger verksamhetsansvarig härmed anställda på nedanstående vårdenhet rätt att nyttja fullmakter utställda till vårdenheten.

För att privatperson ska kunna delge fullmakt till vård och omsorg krävs att angiven vårdenhet är registrerad hos eHälsomyndigheten. Vid registrering möjliggör verksamhetsansvarig att enhetens angivna anställda har rätt att företräda enheten vid nyttjande av utställda fullmakter.

**Blanketten lämnas av vårdenheten till valfritt apotek<sup>1</sup>. Ta med legitimation.**

### Vårdenhet

Namn*	Telefon (inkl. riktnr)*
Organisations-id*	Enhets-id
HSA-id	
Adress*	
Kontaktperson*	CFAR-nr (Obligatoriskt vid nyregistrering)

### Personallista – Anställda med rätt att nyttja fullmakter utställda till vårdenheten

Verksamhetsansvarig ansvarar för att hålla listan uppdaterad. (OBS! Stryk över rader om de inte fylls i.)

Ny	Avsluta	För- och efternamn*	Personnummer* ååååmmdd-nnnn	Tills vidare	T.o.m. datum
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		-	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		-	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		-	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		-	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		-	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		-	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		-	<input type="checkbox"/>	

### Verksamhetsansvarig

För- och efternamn*	Personnummer ååååmmdd-nnnn* <input type="checkbox"/> <sup>2</sup>
Namnteckning*	Ort och datum*

### Apotekets anteckningar

Blankett inlämnad av och legitimation kontrollerad

För- och efternamn	Personnummer ååååmmdd-nnnn
Apotekets namn och ort	Apoteks-id (GLN-kod)

<sup>1</sup> Apotek anslutet till eHälsomyndighetens tjänst för hantering av fullmakter.

<sup>2</sup> Apotekets anteckningar: Legitimation kontrollerad.

\*Obligatoriska fält

### Information till dig som är verksamhetsansvarig eller registrerad anställd med rätt att nyttja fullmakter utställda till vårdenheten.

Angivna uppgifter på denna blankett om vårdenheten, verksamhetsansvarig och registrerade anställda lagras elektroniskt av eHälsomyndigheten, i syfte att kunna teckna och använda fullmakter på alla apotek<sup>1</sup> verksamma i Sverige.

#### Om eHälsomyndigheten

eHälsomyndigheten ska genom att samordna utvecklingen av nationell e-hälsa bidra till en bättre vård, omsorg och hälsa. Vår verksamhet är inriktad på att skapa delaktighet för invånare samt ge stöd till yrkesverksamma och beslutsfattare.

#### Förklaring till blankettens innehåll

För att registrera en vårdenhet och dess anställda behöver blankettens innehåll fyllas i och lämnas till valfritt apotek<sup>1</sup>. Fältens betydelse och innehåll för vårdenheten respektive personallistan är enligt följande:

### Vårdenhet

<b>Namn</b>	Angivet namn på vårdenheten.
<b>Telefon (inkl. riktnr)</b>	Telefonnummer till vårdenheten.
<b>Organisations-id</b>	Identitet för angivet företag, kan vara Organisationsnummer, Personnummer eller VAT-nummer.
<b>Enhets-id</b>	Genereras vid nyregistrering av enhet och ska alltid anges vid uppdatering. Vid uppdatering kan lokalt apotek söka fram id:et vid behov.
<b>HSA-id</b>	Frivilligt fält för att ange eventuellt HSA-id för vårdenheten. Unik identitet i Sverige för enheter, funktioner och personer främst inom vård och omsorg.
<b>Adress</b>	Belägenhetsadress för vårdenheten.
<b>Kontaktperson</b>	Namn på kontaktperson för vårdenheten.
<b>CFAR-nr</b>	CFAR-nr är ett arbetsställes åttasiffriga identitet som tilldelas av Statistiska centralbyråns företagsregister. CFAR-nr ska alltid anges vid nyregistrering.

### Personallista

<b>Ny</b>	Anges om angiven anställd utgör nyregistrering och ej är registrerad sedan tidigare på vårdenheten.
<b>Avsluta</b>	Anges om angiven anställd ska avregistreras från vårdenheten.
<b>För- och efternamn</b>	Förnamn och efternamn på angiven anställd.
<b>Personnummer (ÅÅÅÅMMDD-NNNN)</b>	Personnummer för angiven anställd.
<b>Tills vidare</b>	Anges om anställd ska ha rätt att agera ombud för fullmakterna löpande, inget slutdatum anges.
<b>T.o.m. datum</b>	Anges om anställd ska ha rätt att agera ombud för fullmakter fram till angivet datum.

### Verksamhetsansvarig

<b>För- och efternamn</b>	Förnamn och efternamn på verksamhetsansvarig.
<b>Personnummer (ÅÅÅÅMMDD-NNNN)</b>	Personnummer på verksamhetsansvarig för vårdenheten.
<b>Namnteckning</b>	Namnteckning från verksamhetsansvarig för vårdenheten.
<b>Namnförtydligande</b>	Namn på verksamhetsansvarig för vårdenheten, som förtydligande till namnteckning.

Verksamhetsansvarig person för vårdenheten ansvarar för att enhetens uppgifter och personallista löpande hålls uppdaterade i registret. I och med undertecknande av denna blankett tar verksamhetsansvarig även ansvar att informera registrerade anställda om vilken information som lagras om dem i fullmactsregistret och erhålla deras samtycke för en sådan registrering. Verksamhetsansvarig garanterar att samtycke inhämtats från och information lämnats till angivna anställda innan registrering. Verksamhetsansvarig och angivna anställda måste vara folkbokförda i Sverige samt inte ha skyddad identitet.

<sup>1</sup> Apotek anslutet till eHälsomyndighetens tjänst för hantering av fullmakter.

### Vem har rätt att nyttja fullmakt utställd till vårdenhet och för vilka ändamål?

Fullmakter ges till registrerad vårdenhet genom att fullmaktsgivaren undertecknar specifik fullmaktsblankett.

Det ger anställda vid angiven vårdenhet rätt att för fullmaktsgivarens räkning göra följande:

- Beställa och hämta ut receptförskrivna läkemedel eller varor.
- Hämta en översikt över fullmaktsgivarens alla elektroniskt sparade recept i receptregistret.
- Lämna samtycke till registrering i Högkostnadsbasen, 6 § lagen (1996:1156) om receptregister.
- Lämna samtycke till att eHälsomyndigheten sparar fullmaktsgivarens recept elektroniskt, 6 § lagen (1996:1156) om receptregister.

Notera att det endast är registrerade anställda som erhåller rättighet att agera kundombud. Verksamhetsansvarig får ej nyttja fullmakter utan att först registreras som anställd med rätt att agera kundombud.

### Var får fullmakterna användas?

Fullmakter utgivna till vårdenhet får användas på valfritt apotek<sup>1</sup> som har tillstånd att bedriva apoteksverksamhet i Sverige. Fullmakten är inte begränsad till det apotek<sup>1</sup> fullmakten lämnades in till. Vid registrering lagras fullmakten elektroniskt hos eHälsomyndigheten och blir därmed tillgänglig för alla apotek<sup>1</sup> i Sverige.

### Vilka personuppgifter registreras i fullmaktregistret och under hur lång tid?

eHälsomyndigheten lagrar de uppgifter som angetts på blanketten avseende vårdenheten och personallistan samt vissa administrativa uppgifter för spårbarhet och säkerhet. Uppgifterna lagras hos eHälsomyndigheten så länge vårdenheten eller angiven personal är giltig, samt ytterligare 15 månader därefter. Undantag: om en angiven personal får skyddad identitet avregistreras denne från vårdenheten och gallras efter 3 månader.

### Vem kan få ta del av uppgifterna som registreras i fullmaktregistret?

Enhets- och personuppgifter som registrerats hos eHälsomyndigheten anses vara en allmän handling. Uppgifterna skyddas av sekretess men i vissa fall kan eHälsomyndigheten vara skyldig att lämna ut uppgifterna till andra myndigheter efter en sekretessprövning.

Både hos eHälsomyndigheten och på apoteken<sup>1</sup> är det bara behöriga som får ta del av enhets- och personuppgifter. Behörigheten att ta del av uppgifterna är begränsad till vad som behövs för att en användare ska kunna fullgöra sina arbetsuppgifter.

### Kontaktuppgifter

eHälsomyndigheten är ansvarig för den behandling vi gör av dina personuppgifter. Vill du ha mer information om registret eller har frågor om registerutdrag hänvisas till [www.ehalsomyndigheten.se](http://www.ehalsomyndigheten.se) eller eHälsomyndigheten, Personuppgiftsombudet, c/o Registrator, Sankt Eriksgatan 117, 113 43 Stockholm.

Du når oss också via e-post: [registrator@ehalsomyndigheten.se](mailto:registrator@ehalsomyndigheten.se) eller på telefon: 0771-76 62 00 helgfri vardag mellan kl 08 och 18.

Vid frågor om exempelvis inlämning eller registrering av blankett kontakta lokalt apotek<sup>1</sup> alternativt deras kundtjänst.

<sup>1</sup> Apotek anslutet till eHälsomyndighetens tjänst för hantering av fullmakter.