

## Bilaga 2

### Lathund - Översikt skyddsåtgärder

För detaljerad beskrivning hänvisas till huvuddokumentet, kapitel 3  
(*anvisning, styrande dokument RS-LED25-0957-1*).

Skyddsåtgärd (kan kombineras)	Förklaring	Kommentar
Skyddade personuppgifter i folkbokföringen	Sekretessmarkering, skyddad folkbokföring eller fingerade personuppgifter.	Beslutas av Skatteverket eller polismyndighet, kan behöva kompletteras med andra skyddsåtgärder som patienten själv eller vården kan initiera.
Informations-/Upplysningsskydd	En markering i patientjournalen för att uppmärksamma vårdpersonal på att uppgifter om patienten inte får lämnas ut, eller enbart lämnas ut till specifika personer.	Initieras av patient eller av vården efter läkarbeslut.
Spärrad journal	Begränsning av åtkomst till journal inom vårdgivaren (kan forceras) eller mellan vårdgivare i sammanhållen journalföring. Påverkar också vad som speglas till NPÖ.	Initieras av patienten själv. Särskilda bestämmelser för barn. Patienten ska informeras om följderna av spärr. Beställning av spärr sker till RSIT.
Journalanteckning som inte publiceras till 1177.se - "dolda sökord"	Specifika sökord/mallar/ anteckningstyper som inte speglas till 1177.se Journalen.	Används för att patient inte ska se eller tilltvingas visa informationen. Bokningen är ändå synlig på patientens invånarkonto.
E-tjänsterna via 1177.se inloggningsportal	Åtgärder för att förhindra patient eller vårdnadshavares direktåtkomst av Journalen på 1177.se eller helt hindra åtkomst till invånarkontot. Kan behöva kompletteras med att dölja bokning och ta bort SMS-påminnelse – se kapitel 4.	Regleras i rutinerna <i>Undantag till direktåtkomst till uppgifter från vården och Vårdnadshavares och barns utökade/begränsade åtkomst till barns journal via nätet.</i>
Journal på reservnummer	Journalföring sker i ordinarie system men med en reservidentitet.	Tillämpas restriktivt och efter noggrant övervägande av risker med att vården inte finns sökbar på patientens personnummer.
Journal på papper	Journalföring sker enbart på papper och ingen information lagras i digitala vårdssystem eller andra systemstöd.	Beslutas av överläkare. Tillämpas enbart vid särskilt allvarligt hot och efter noggrant övervägande av risker med att patientens vård inte finns i ordinarie journalsystem.