



Begäran om granskning av patientregisteruppgifter

Jag begär på basis av 15 artikel i EU:s Dataskyddsförordning om att få ta del av de uppgifter som lagrats om mig i era klient- eller patientregister. Rätten till granskning är personlig.

Det är gratis att kontrollera din egen registerinformation, korrigera informationen och få tillgång till logginformationen. Avgift tas dock ut enligt prislistan (65 €) om rätten att kontrollera uppgifter utövas upprepade gånger eller om utlämnandet av uppgifterna är oskäligt eller obefogat.

Uppgifter som begäran gäller

Jag vill granska uppgifterna för tiden:

Jag vill granska följande dokument / uppgifter:

Jag har använt följande tjänster:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Vasa centralsjukhus | <input type="checkbox"/> Vasa centralsjukhusets psykiatri, vårdenhet: |
| <input type="checkbox"/> Jakobstad sjukhus | <input type="checkbox"/> Jakobstads psykiatri, vårdenhet: |
| <input type="checkbox"/> Vasa hälsovårdscentral | <input type="checkbox"/> Kristinestad hälsovårdscentral |
| <input type="checkbox"/> Laihela hälsovårdscentral | <input type="checkbox"/> Närpes hälsovårdscentral |
| <input type="checkbox"/> Malax-Korsnäs hälsovårdscentral | <input type="checkbox"/> Korsholms hälsovårdscentral |
| <input type="checkbox"/> Vörå-Oravais-Maxmo hälsovårdscentral | <input type="checkbox"/> Jakobstad hälsovårdscentral |
| <input type="checkbox"/> Nykarleby vårdcentral / hälsovårdscentral | <input type="checkbox"/> Kronoby hälsovårdscentral |
| <input type="checkbox"/> Kaskö hälsovårdscentral | <input type="checkbox"/> Lillkyrö hälsovårdstation |
| <input type="checkbox"/> Missbruks- och mentalvårdstjänster | |

Annan vårdenhet i Österbottens välfärdsområde, vilken?

Hur ska uppgifterna delges

Av säkerhetsskäl rekommenderas att uppgifterna ges ut personligen på verksamhetsstället

- Via skyddad e-post
- Hämtas av mig då arkivet meddelar per telefon eller textmeddelande
- Ska sändas till min hemadress
- Till en annan enhet inom hälso- och sjukvården, var:



Information om den person som begäran gäller

Namn:

Personbeteckning:

Adress:

Postnummer och ort:

Telefonnummer:

E-post adress:

Kontaktuppgifter för barnets vårdnadshavare eller för laglig intressebevakare

I fallet med laglig intressebevakare, en kopia över fullmakten ska anslutas som bilaga

Namn:

Adress, om den inte är den samma som ovan:

Telefonnummer:

Datum och underskrift

Datum:

Underskrift och namnförtydligande:

Begäran om granskning riktas till den för registerdata ansvariga personen/hälsostationens ansvariga läkare eller till den som man kan se i dataskyddsredogörelsen för patientregisterdata. Begäran om granskning kan också riktas till den enheten inom hälso- och sjukvården i att fråga eller sändas till:

Österbottens välfärdsområde

Patientjournalarkivet

Sandviksgatan 2-4

65130 Vasa

Tfn 06 218 1841 (telefonservice på vardagar kl. 8.00-9.00 och 14.00-15.00)

Informationsbegäran har en handläggningstid. Vi svarar på begäran om information så snabbt som möjligt, men senast inom en månad.

Ifall den personuppgiftsansvarige inte beviljar granskning av uppgifter, bör den ansvarige ge en skriftlig neka till rätten till insyn (EU:s allmänna dataskyddsförordning, artikel 12), där även en orsak till nekandet skall nämnas.