

**BEHÖRIGHETSREGISTRERING TRESERVA**  
**Legitimerad HSL-personal**

Samtliga användare av Äldre- och handikappsomsorgsprogrammet skall göra behörighetsanmälan. Behörigheten tilldelas av beslutande chef som ansvarar för att lämna ifylld behörighetsblankett till systemförvaltaren.

Systemförvaltaren skall informera användaren om behörighetens innebörd. När behörigheten upphör meddelar beslutande chef via mail till systemförvaltaren gällande användarens namn och datum för avregistrering.

Registeransvarig	Socialdirektören
Systemansvarig	Region Gotland / Socialförvaltningen
Systemförvaltare	Marina Norrby / Göran Andersson <b>Adress:</b> SOF Visborgsallén, Gute

**Beslutande chef för tilldelning av behörighet**

Namn					
Tjänst		Förvaltning		Datum	
Underskrift					

**Användaren**

Namn				Personnummer	
Förvaltning		Anv. id		Arbetsplats	
Tfn		Datum för tilldelning		Datum för avslut	

Behörighetskategori

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Leg. Sjuksköterska (SSK)               | <input type="checkbox"/> Enhetschef HSL                         |
| <input type="checkbox"/> Leg. Sjukgymnast (SG)                  | <input type="checkbox"/> Läkare (Läsbehörighet)                 |
| <input type="checkbox"/> Leg. Arbetsterapeut (AT)               | <input type="checkbox"/> Läsbehörighet:.....                    |
| <input type="checkbox"/> Student (kryssa även i t ex SSK/SG/AT) | <input type="checkbox"/> Medicinsk ansvarig sjuksköterska (MAS) |
| <input type="checkbox"/> Undersköterska Hemsjukvård (USK)       |   |

Systemförvaltare		Datum tilldelning	
Datum för avregistrering		Datum, meddelande Till IT-centrum för avreg.	

ANVÄNDARE:

**Jag är medveten om:**

- att datasystemet får endast användas till vad som verksamheten/arbetet kräver.
- att jag ansvarar för de uppgifter som registreras och att de uppgifter hanteras enligt sekretesslagen.
- att jag registreras som användare i behörighetskontrollsystemet.
- att mina terminalregistreringar loggas i datorsystemet och kopplas till min användaridentitet.
- att erhållen användaridentitet och lösenord får inte förvaras tillgängligt för andra och att använda någon annans identitet är inte tillåtet.

.....  
Användarens underskrift

.....  
Datum

### HSL

Markera X i kolumnen för behörighet till aktuell enhet (*dubbelklicka på rutan*):

In- och utskrivningsmeddelande = X i den gula kolumnen

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HSL Hemsjukvård fd Säbo	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HSL Hemsjukvården Mellersta	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- HSL Hemsjukvården Mellersta	USK
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HSL Hemsjukvården Norra	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- HSL Hemsjukvården Norra	USK
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HSL Hemsjukvården Södra	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- HSL Hemsjukvården Södra	USK
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- Debitering	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HSL Hemsjukvården Visby Norra	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- HSL Hemsjukvården Visby Norra	USK
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HSL Hemsjukvården Visby Södra	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- HSL Hemsjukvården Visby Södra	USK
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HSL Hemsjukvården Visby Västra	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- HSL Hemsjukvården Visby Västra	USK

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HSL Bostad med särskild service (LSS)	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HSL Daglig verksamhet (LSS)	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HSL Ungdomsboende (LSS)	

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HSL Fältgatan 75	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HSL Fältgatan 77	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HSL Fältgatan 79	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HSL Grindvillan SSK	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HSL Hemse äldreboende	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HSL Iliansgården	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HSL Kilåkern	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HSL Kortidsenheten Visby	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HSL Pjäsgatan 1 A-C	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HSL Pjäsgatan 2 D-F	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HSL Pjäsgatan 3 G-H, 4 I-J	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HSL Roma äldreboende	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HSL Stuxgården	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HSL Syrengården	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HSL Tingsbrogården	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HSL Åvallegården	

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HSL Nordlandica Katthammarsvik	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HSL Solrosen Gotlands serviceboende AB	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HSL Sudergården Attendo Care	

Övrigt:

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		