

## Uppgifter om patientjournaler och vårdgivare vid omhändertagande enligt IVO-beslut

Blankett för överlämnande till arkivmyndighet i enlighet med beslut av Inspektionen för vård och omsorg.

### Grunduppgifter

Juridiskt namn (firmanamn)	
Organisationsnummer	Registreringsår (AAAA-MM-DD)
Vårdgivarens eller journalförarens namn	

### Kontaktpersoner

Namn (hos exempelvis vårdgivare, dödsbo, konkursförvaltare)	Adress
E-post	Telefon

### Uppgifter om verksamheten

Mottagningens namn (ange det senaste namnet)	
Mottagningens adress (ange den senaste adressen)	
År då verksamheten startade (AAAA)	År då verksamheten avslutades (AAAA)
Specialistområde (om inte detta framgår av firmans eller mottagningens namn)	
Historik och övrigt (föregångare till verksamheten, deltagare, om forskning bedrevs, tidigare adresser med mera)	

### Uppgifter om systemleverantörer

Systemsäljare (firmanamn)	Tjänsteleverantör (firmanamn)
Kontaktperson	Kontaktperson
Telefon	Telefon
E-post	E-post

### Uppgifter om arkivbeståndet

Analoga patientjournaler		Digitala patientjournaler	
Upprättade från (AAAA)	Upprättade till (AAAA)	Upprättade från (AAAA)	Upprättade till (AAAA)
Omfång (antal hyllmeter)		Omfång (antal registrerade journaler)	
Format (exempelvis A4 eller A5)		Journalsystem (namn och version)	
Förvaringssätt (exempelvis arkivbox)		Har kontroll av inloggningsuppgifter utförts?	
Sorteringsordning Alfabetisk Födelsedatum Annan, ange vilken:		Nej Ja, användares Ja, administratör med full behörighet <i>Om ja, bifoga dokumentation med leveransen.</i>	
Är journalerna samsorterade? Ja Nej, de är sorterade i skikt (delar) Antal skikt:		Förekommer kopior (även säkerhetskopior)? Ja Nej	

### Övrigt om arkivbeståndet

Exempelvis information om när helt digital journal med inskannade remisser infördes och vilka typer av journal som ingår utöver huvudjournal som exempelvis företagshälsövård, BVC och forskningsjournaler.

### Underskrift

Härmed intygar jag att ovanstående uppgifter är riktiga.

Ort och datum	
Namn	Namnteckning