

Du som är vårdnadshavare kan låta annan person företräda dig i egenskap av vårdnadshavare för ditt barn. Undertecknad ger härmed anställd vid vårdenhet fullmakt att för min räkning gällande mitt barn på valfritt apotek<sup>1</sup>:

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

**Fullmakten lämnas vidare av vårdenhet till valfritt apotek<sup>1</sup>. Ta med legitimation.**

### Läs igenom och fyll i nedanstående uppgifter. Lämna in fullmakten till valfritt apotek<sup>1</sup>. Ta med legitimation.

Angivna uppgifter på denna fullmaktsblankett kommer att sparas elektroniskt av eHälsomyndigheten under förutsättning att:

- Inga ändringar gjorts på blanketten.
- Du som fullmaktsgivare och ditt barn är folkbokförda i Sverige.
- Du som fullmaktsgivare och ditt barn inte har skyddad identitet.
- Vårdenheten är registrerad hos eHälsomyndigheten.
- Utöver legitimation för fullmaktstagare (anställd från vårdenheten) måste samtliga fullmaktsgivares (vårdnadshavares) legitimation uppvisats vid inlämnande av fullmaktsblanketten.

Den elektroniska fullmakten är giltig på alla apotek<sup>1</sup>.

Om ändringar gjorts på blanketten kan den endast användas som en fullmakt i pappersformat som uppvisas på lokalt apotek<sup>1</sup>.

eHälsomyndigheten samkör uppgifter ur fullmaktsregistret med folkbokföringsregistret för att personuppgifterna ska vara korrekta.

Behandling av personuppgifter sker i enlighet med EU:s dataskyddsförordning.

För att en anställd vid angiven vårdenhet ska kunna nyttja fullmakten krävs att verksamhetsansvarig registrerat anställd som kundombud för vårdenheten vid given tidpunkt.

### Fullmakten ska gälla för vårdenhet

Namn	Organisations-id <sup>2</sup>	Enhets-id <sup>3</sup>
------	-------------------------------	------------------------

### Gällande mitt barn

För- och efternamn	Personnummer ååååmmdd-nnnn -
--------------------	---------------------------------

### Giltighet (Kryssa endast ett alternativ)

<input type="checkbox"/> Tills vidare	<input type="checkbox"/> Till och med datum:	Fullmakten gäller tills den återkallas dock längst till barnets 18 årsdag
---------------------------------------	--	---

### Fullmaktsgivare

För- och efternamn	Personnummer ååååmmdd-nnnn -	<input type="checkbox"/> *
Telefon vid eventuell kontakt (även riktnr)		
För- och efternamn	Personnummer ååååmmdd-nnnn -	<input type="checkbox"/> *
Telefon vid eventuell kontakt (även riktnr)		

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

<sup>2</sup> Identitet för angivet företag, kan vara Organisationsnummer, Personnummer eller VAT-nummer.

<sup>3</sup> Id för vårdenheten i fullmaktsregistret. Behöver ej fyllas i av vårdenheten. Lokalt apotek kan söka fram enhets-id:et vid behov.

\*Obligatoriska fält

### Underskrift

Jag har läst informationen i denna fullmaktblankett och godkänner de åtgärder som fullmaktstagaren inom sin behörighet vidtar för min räkning som vårdnadshavare för barnet. Vidare lämnar jag mitt samtycke till att mina och mitt barns personuppgifter behandlas på det sätt som framgår av denna fullmaktblankett.

Namnsteckning

Ort och datum

Namnförtydligande

Namnsteckning

Ort och datum

Namnförtydligande

### Apotekets anteckningar

Blankett inlämnad av och legitimation kontrollerad

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

### Information till dig som är fullmaktsgivare

Angivna uppgifter på denna fullmaktblankett kommer att sparas elektroniskt av eHälsomyndigheten, för att fullmakten ska kunna användas av vårdenhetens registrerade anställda på alla apotek<sup>1</sup> verksamma i Sverige.

#### Om eHälsomyndigheten

eHälsomyndigheten ska genom att driva 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.

#### Vem har rätt att nyttja denna fullmakt och för vilka ändamål?

Genom att underteckna fullmaktblanketten ges anställd vid vårdenhet rätt att för din räkning gällande ditt barn göra följande:

- Beställa och hämta ut receptförskrivna läkemedel eller varor.
- Hämta en översikt över ditt barns alla elektroniskt sparade recept i receptregistret.
- Lämna samtycke till att eHälsomyndigheten sparar ditt barns recept elektroniskt, 6 § lagen (1996:1156) om receptregister, se nedan "Vad innebär samtycke till lagring av elektroniska recept?".

#### Var får fullmakten användas och avslutas?

Denna fullmakt får användas på valfritt apotek<sup>1</sup> som har tillstånd att bedriva apoteksverksamhet i Sverige. Fullmakten är inte begränsad till det apotek fullmakten lämnades in till. Vid registrering lagras fullmakten elektroniskt hos eHälsomyndigheten och blir därmed tillgänglig för alla apotek<sup>1</sup> i Sverige. Fullmakten kan när som helst avslutas av fullmaktsgivare (vårdnadshavare) eller fullmaktstagare (vårdenhet) på valfritt apotek<sup>1</sup>.

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

eHälsomyndigheten behandlar och lagrar de uppgifter som angetts på fullmakten om ditt barn, dig som fullmaktsgivare, fullmaktstagaren (vårdenheten) samt vissa administrativa uppgifter för spårbarhet och säkerhet. Uppgifterna behandlas för att eHälsomyndigheten och apoteken ska kunna kontrollera vilken vårdenhet som är behörig att för fullmaktsgivarens räkning vidta de åtgärder som anges under "Vem har rätt att nyttja denna fullmakt och för vilka ändamål?"

Uppgifterna lagras i fullmaksregistret hos eHälsomyndigheten så länge fullmakten är giltig, samt ytterligare 15 månader efter att fullmakten har avslutats. Om barnet och/eller fullmaktsgivaren får skyddad identitet avslutas fullmakten och uppgifterna om fullmakten gallras efter 3 månader. I och med undertecknande av denna fullmakt samtycker fullmaktsgivaren till denna behandling hos eHälsomyndigheten. eHälsomyndighetens rättsliga grund för behandling av personuppgifter vid fullmaktshanteringen är fullmaktsgivarens samtycke. Samtycket gäller på samtliga apotek och kan återkallas när som helst. Om samtycke till personuppgiftsbehandling i fullmaksregistret återkallas av fullmaktsgivaren, via ett apotek, avslutas samtliga fullmakter (inklusive eventuella fullmakter som har lämnats till privatpersoner). Återkallelse av samtycke påverkar dock inte lagligheten av behandlingen innan samtycket återkallades.

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

### Vad innebär samtycke till lagring av elektroniska recept? (Information till fullmaktsgivaren)

När en förskrivare skriver ut ett läkemedel eller andra varor för ditt barn på ett elektroniskt recept lagras uppgifterna i eHälsomyndighetens receptregister tills du hämtar ut ditt barns läkemedel på valfritt apotek. Detta är en automatisk registrering som sker utan ditt samtycke, om förskrivaren väljer att skicka recept elektroniskt. Vid ditt första besök på apoteket behöver du lämna ett samtycke om du vill fortsätta lagra ditt barns recept elektroniskt. De uppgifter som lagras är ditt barns personnummer, namn, adress, uppgifter om förskrivet läkemedel samt expeditioner på receptet. Uppgifterna är tillgängliga på samtliga apotek. Syftet med behandlingen av personuppgifter är att apoteket ska kunna hantera och expediera direkt på det elektroniska receptet samt ge dig tillgång till ditt barns elektroniska recept på en webbplats som erbjuder sådan tjänst. eHälsomyndighetens rättsliga grund för behandling av personuppgifter är att behandlingen är nödvändig för att fullgöra en rättslig förpliktelse och för att utföra en uppgift av allmänt intresse. Uppgifterna lagras i 15 månader efter att den sista expeditionen har registrerats. Samtycket registreras hos eHälsomyndigheten. Samtycket gäller på samtliga apotek tills du återkallar ditt samtycke. All personal som hanterar personuppgifterna i receptregistret har tystnadsplikt. Ditt barns personnummer kan komma att användas som sökbegrepp i registret.

### Vem kan få ta del av uppgifterna som registrerats i fullmaktsregistret och receptregistret?

De handlingar och uppgifter som har inkommit till eHälsomyndigheten anses vara eller ingå i allmänna handlingar. 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 dina personuppgifter. Behörigheten att ta del av dina uppgifter är begränsad till vad som behövs för att en användare ska kunna fullgöra sina arbetsuppgifter. eHälsomyndigheten anlitar också externa teknikleverantörer för att tillhandahålla register och databaser som behandlar dina personuppgifter. eHälsomyndigheten säkerställer då att dessa leverantörer vidtar tillräckliga skyddsåtgärder för att hantera dina personuppgifter på ett säkert sätt.

### Rättigheter och kontaktuppgifter

eHälsomyndigheten är personuppgiftsansvarig för den behandling vi gör av ditt barns och dina personuppgifter i fullmaktsregistret och receptregistret enligt lagen om receptregister och EU:s dataskyddsförordning. Du har rätt att få ett registerutdrag utskrivet gällande ditt barn och dig, rätt att begära rättelse av eventuellt felaktiga uppgifter, radering av dina personuppgifter (dock under förutsättning att det finns gällande gallringsbeslut), samt, i förekommande fall, rätt till begränsning av personuppgiftsbehandling som rör ditt barn och dig eller rätt till invändning mot behandling samt rätt till dataportabilitet. Vidare har du rätt till skadestånd vid lagstridig hantering av ditt barns personuppgifter och rätt att skicka klagomål till Datainspektionen.

Vill du ha mer information om registret eller har frågor om behandling av dina personuppgifter hänvisar vi till [www.ehalsomyndigheten.se](http://www.ehalsomyndigheten.se). Du kan också kontakta eHälsomyndighetens dataskyddsombud på [dataskyddsombud@ehalsomyndigheten.se](mailto:dataskyddsombud@ehalsomyndigheten.se) alternativt skicka dina frågor till, eHälsomyndigheten, Box 913, 391 29 Kalmar.

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