Begäran om journalutlämnande till patient

Bilaga till rutin: *Journalutlämnande*

Journalutlämnandet gäller:

- ☐ **Journalutlämnande – till patient över 18 år**
- ☐ **Journalutlämnande – till patient under 18 år (se information sida 2)**
- ☐ **Journalutlämnande – till vårdnadshavare för patient yngre än 15 år (se information sida 2)**
- ☐ **Journalutlämnande – avliden patient ***

Namn på patienten	Personnr/samordningsnr
Adress	Postnr, postort
Telefonnummer patient	
Journalutlämnande – Vårdnadshavare för patient yngre än 15 år	
Vårdnadshavare 1, namn	Vårdnadshavare 2, namn
Vårdnadshavare 1, personnr	Vårdnadshavare 2, personnr
Vårdnadshavare 1, adress	Vårdnadshavare 2, adress
Vårdnadshavare 1, postnr, postort	Vårdnadshavare 2, postnr, postort
Telefonnummer vårdnadshavare 1	Telefonnummer vårdnadshavare 2
Journalutlämnande – Avliden patient	
Namn på anhörig	
Anhörigs personnr	
Anhörigs adress	Anhörigs postnr, postort
Telefonnummer anhörig	

Vårdenhet/vårdenheter	Vårdtid/besök fr o m – t o m

Vilka journalkopior önskas (t.ex journalanteckningar, remisser, provsvar, röntgensvar. Specificera gärna skada eller sjukdomstillstånd)

☐ Journalkopian skickas via 1177 (endast möjligt till berörd patient över 16 år och vårdnadshavare till berörd patient under 13 år samt till anhörig till avliden patient)

☐ Journalkopian hämtas personligen

☐ Journalkopian skickas rekommenderat till adress ovan

* Vid journalutlämnande för avliden patient

☐ Dödsfallsintyg och släktutredning från Skatteverket bifogas. Ring 0771-567 567 och säg "beställa dödsfallsintyg" i talsvaret så kommer du till rätt handläggare på Skatteverket.

☐ Jag önskar bekräftelse på att journalbegäran har mottagits, via:

- ☐ 1177
- ☐ Via post

Information till patient under 18 år samt vårdnadshavare:

Vid journalutlämnande till vårdnadshavare till patient under 13 år behövs inte barnets samtycke, endast vårdnadshavares. Underskrifter behövs från den vårdnadshavare som begär ut journalhandlingar. *

Barn 13-15 år måste ge samtycke till att journalutlämnande sker till vårdnadshavare. Underskrifter behövs både från barnet och samtliga vårdnadshavare. *

Barn över 15 år förfogar i regel över sin egen sekretess och kan därför få journalkopior utan vårdnadshavares samtycke och underskrift. Barnet behöver ge samtycke till att journalutlämning sker till vårdnadshavare. *

*Det är den ansvariga vårdenheten som tar ställning om och hur journalutlämnande ska ske, med hänsyn till barnets ålder och mognad samt journalhandlingarnas innehåll, s.k menprövning.

Kostnader för journalkopior

Aktuella avgifter för journalkopior hittar du på www.1177.se/Så fungerar vården/Så skyddas och hanteras dina uppgifter/Din journal-

Underskrifter

Patient över 18 år:

Datum och namnunderskrift, patient

Patient 13-18 år:

Datum och namnunderskrift, patient över 13 år
☐ Jag samtycker till att journalkopior lämnas ut till min/mina vårdnadshavare

Vårdnadshavare 1 och 2:

Datum och namnunderskrifter, vårdnadshavare

Anhörig till avliden patient:

Datum och namnunderskrift, anhörig till avliden patient

Ifylls av berörd vårdenhet

Ankom: _____ **Utlämnande godkänt och meprövat av**:_____

Namnförtydligande

Ifyllld begäran skannas till KIBI e-arkiv

Vid utlämnande av journalkopia

Legitimation ☐ Körkort Nationellt ID-kort Pass ☐ Annan legitimation, ange vilken:
Datum och namnunderskrift (personal)
Datum och namnunderskrift (den som tar emot journalkopian vid överlämnande på plats)

Uppdaterat från föregående version

2026-10-30 Ny övergripande blankett, ersätter: *Journalkopia - Begäran om, Journalkopia - begäran om (barn under 18 år), Journalkopia - Begäran om (avliden patient)*