

Behörighetsanmälan

Gäller för ny användare i det Svenska Hjärt-lungräddningsregistret – utanför sjukhus

Användarens namn: _____

Arbetsplats: _____

Ambulansregion/distrikt: _____

E-postadress: _____

Behörigheten är strikt personlig och får inte användas som grupploginning. Användandet av behörigheten loggas i systemet.

Nivå för användaren (välj ett alternativ):

- **Observatör:** Har behörighet att läsa alla sidor, man kan inte föra in uppgifter i registret. Kan även läsa den statistiska sammanställningen på egen ambulansstation/region och jämföra med riket. I statistikdelen av registret ser denna behörighetsnivå inte personnummer.
- **Registrerare:** Har behörighet att läsa alla sidor och kan föra in uppgifter. Har behörighet att göra ändringar men inte radera registrering. Kan även läsa den statistiska sammanställningen på egen ambulansstation/region och jämföra med riket. I statistikdelen av registret ser denna behörighetsnivå inte personnummer.
- **Plusregistrerare:** Samma behörighet som behörighetsnivå "Registrerare" och kan därutöver se personnummer i statistikdelen och kan radera registrering på det egna distriktet.

Ort och datum

Underskrift/namnförtydligande av medicinskt ansvarig/kontaktperson som anges i ansvarsförbindelsen.

Skicka ansvarsförbindelsen till:
Svenska Hjärt-lungräddningsregistret
Registercentrum Västra Götaland
413 45 Göteborg

Eller:
underskrivet och scannat till SHLR
funktionsbrevlåda
e-post:shlr@registercentrum.se