

Behörighetsanmälan

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

Användarens namn _____

Arbetsplats _____

Sjukhus _____

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 det egna sjukhuset 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 det egna sjukhuset 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 radera registrering på det egna sjukhuset.

Ort och datum

Underskrift av medicinskt ansvarig/kontakt person som anges i ansvarsförbindelsen

Namnförtydligande

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

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