

Denna blankett skall användas för anmälan av säkerhetsrelaterade uppgifter m.m. enligt 6 kap. 7 § lagen (1998:531) om yrkesverksamhet på hälso- och sjukvårdens område (LYHS).

Datum

ANMÄLAN AVSER

<input type="checkbox"/> Nyetablering av säkerhetsrelaterande verksamhet	Fr.o.m.
<input type="checkbox"/> Förändring av tidigare lämnade uppgifter	Fr.o.m.
	Löpnummer

HUVUDMAN FÖR VERKSAMHETEN

<input type="checkbox"/> Landsting	<input type="checkbox"/> Rättsmedicinalverket
Namn på landsting och ansvarig nämnd	Organisationsnummer

VERKSAMHET

Namn (text) ①		
Utdelningsadress		
Postnr	Postort	
Besöksadress		
Telefon (inkl. riktnr)	Fax (inkl. riktnr)	E-post
Ange verksamhetens inriktning/-ar		
<input type="checkbox"/> psykiatrisk tvångsvård	<input type="checkbox"/> rättspsykiatrisk vård	<input type="checkbox"/> rättspsykiatrisk undersökning

VERKSAMHETSCHEF ②

Namn (text)		
Utdelningsadress		
Postnr	Postort	
Telefon (inkl. riktnr)	Fax (inkl. riktnr)	E-post

CHEFSÖVERLÄKARE ③

Namn (text)		
Utdelningsadress		
Postnr	Postort	
Telefon (inkl. riktnr)	Fax (inkl. riktnr)	E-post

SÄKERHETSANSVARIG ④

Namn (text)		
Utdelningsadress		
Postnr	Postort	
Telefon (inkl. riktnr)	Fax (inkl. riktnr)	E-post

NAMN PÅ ANMÄLNINGSSKYLDIG ENLIGT 6 KAP. 4 a § LYHS (anmälan vid brister i säkerheten) ⑤

Namn (text)

VERKSAMHETER SOM AVSES I 6 KAP. 2 § LYHS OCH SOM SKALL ANLITAS ⑥

Räcker inte utrymmet, fortsätt på separat papper.

PATIENTFÖRSÄKRING ⑦

Har patientförsäkring tecknats

 Ja Nej

Om patientförsäkring saknas, ange anledning

PLANERADE ÅTGÄRDER FÖR SÄKERHETSANPASSNING Ja Nej**UPPGIFTER OM EN AVDELNINGS SÄKERHETSIVÅ m.m.** ⑧

Avdelningens beteckning

Besöksadress

Postnr

Postort

Säkerhetsklassificering**Säkerhetsnivå**

Avdelningen (om vården bedrivs i endast en lokal)

 Mycket hög Hög Godtagbar

Om vården vid en avdelning bedrivs i flera lokaler skall varje sådan del av avdelningen säkerhetsklassificeras.

Del av avdelningen, beteckning

 Mycket hög Hög Godtagbar

Del av avdelningen, beteckning

 Mycket hög Hög Godtagbar

Del av avdelningen, beteckning

 Mycket hög Hög Godtagbar

Del av avdelningen, beteckning

 Mycket hög Hög Godtagbar

UPPGIFTER OM EN AVDELNINGS SÄKERHETSNIVÅ m.m. ⑧

Avdelningens beteckning	Besöksadress
Postnr	Postort

Säkerhetsklassificering

Säkerhetsnivå

Avdelningen (om vården bedrivs i endast en lokal) Mycket hög Hög Godtagbar

Om vården vid en avdelning bedrivs i flera lokaler skall varje sådan del av avdelningen säkerhetsklassificeras.

Del av avdelningen, beteckning Mycket hög Hög Godtagbar

Del av avdelningen, beteckning Mycket hög Hög Godtagbar

Del av avdelningen, beteckning Mycket hög Hög Godtagbar

Del av avdelningen, beteckning Mycket hög Hög Godtagbar

UPPGIFTER OM EN AVDELNINGS SÄKERHETSNIVÅ m.m. ⑧

Avdelningens beteckning	Besöksadress
Postnr	Postort

Säkerhetsklassificering

Säkerhetsnivå

Avdelningen (om vården bedrivs i endast en lokal) Mycket hög Hög Godtagbar

Om vården vid en avdelning bedrivs i flera lokaler skall varje sådan del av avdelningen säkerhetsklassificeras.

Del av avdelningen, beteckning Mycket hög Hög Godtagbar

Del av avdelningen, beteckning Mycket hög Hög Godtagbar

Del av avdelningen, beteckning Mycket hög Hög Godtagbar

Del av avdelningen, beteckning Mycket hög Hög Godtagbar

UPPGIFTER OM EN AVDELNINGS SÄKERHETSNIVÅ m.m. ⑧

Avdelningens beteckning	Besöksadress
Postnr	Postort

Säkerhetsklassificering

Säkerhetsnivå

Avdelningen (om vården bedrivs i endast en lokal) Mycket hög Hög Godtagbar

Om vården vid en avdelning bedrivs i flera lokaler skall varje sådan del av avdelningen säkerhetsklassificeras.

Del av avdelningen, beteckning Mycket hög Hög Godtagbar

Del av avdelningen, beteckning Mycket hög Hög Godtagbar

Del av avdelningen, beteckning Mycket hög Hög Godtagbar

Del av avdelningen, beteckning Mycket hög Hög Godtagbar

UPPGIFTER OM EN AVDELNING SÄKERHETSIVÅ m.m. ⑧

Avdelningens beteckning	Besöksadress		
Postnr	Postort		
Säkerhetsklassificering			
	Säkerhetsnivå		
Avdelningen (om vården bedrivs i endast en lokal)	<input type="checkbox"/> Mycket hög	<input type="checkbox"/> Hög	<input type="checkbox"/> Godtagbar
Om vården vid en avdelning bedrivs i flera lokaler skall varje sådan del av avdelningen säkerhetsklassificeras.			
Del av avdelningen, beteckning	<input type="checkbox"/> Mycket hög	<input type="checkbox"/> Hög	<input type="checkbox"/> Godtagbar
Del av avdelningen, beteckning	<input type="checkbox"/> Mycket hög	<input type="checkbox"/> Hög	<input type="checkbox"/> Godtagbar
Del av avdelningen, beteckning	<input type="checkbox"/> Mycket hög	<input type="checkbox"/> Hög	<input type="checkbox"/> Godtagbar
Del av avdelningen, beteckning	<input type="checkbox"/> Mycket hög	<input type="checkbox"/> Hög	<input type="checkbox"/> Godtagbar

Om verksamheten har fler än fem avdelningar använd bilagan!

ÖVRIGA UPPLYSNINGAR

--

UPPGIFTSLÄMNARE

Namn (text)	Telefon (inkl. riktnummer)	E-post
-------------	----------------------------	--------

Anmälan skickas till:

**Socialstyrelsen
Säkerhetsregistret
106 30 Stockholm**

INFORMATION OM HUR BLANKETTEN FYLLS I

① Namn/benämning på verksamheten

Namnet på verksamheten skall anges för att Socialstyrelsen ska kunna skilja på olika verksamheter som bedrivs av en och samma vårdgivare.

② Verksamhetschef

Verksamhetschefen är den person som enligt 29 § hälso- och sjukvårdslagen (1982:763) svarar för verksamheten. Med verksamhetschef avses således inte andra chefsfunktioner.

③ Chefsöverläkare

Chefsöverläkaren är den person som enligt 29 § andra stycket hälso- och sjukvårdslagen (1982:763) svarar för ledningsuppgifter rörande den psykiatriska tvångsvården.

④ Säkerhetsansvarig

Säkerhetsansvarig är den person som enligt 15 a § LYHS har ansvaret för att sjukvårdsinrättningen säkerhetsklassificeras samt för att säkerheten teoretiskt och fortlöpande utvecklas och upprätthålls.

⑤ Anmälningsskyldig enligt 6 kap. 4 a § LYHS

Anmälningar enligt 6 kap. 4 a § LYHS skall göras till Socialstyrelsen om någon har drabbats av eller utsatts för att drabbas av allvarlig skada till följd av brister i säkerheten i sjukvårdsinrättningar där det ges vård enligt lagen (1991:1128) om psykiatrisk tvångsvård eller lagen (1991:1129) om rättspsykiatrisk vård samt vid enheter för rättspsykiatrisk undersökning.

⑥ Verksamhet enligt 6 kap. 2 § LYHS

Verksamhet enligt 6 kap. 2 § LYHS är sådan verksamhet som *inte* är hälso- och sjukvård, men som ändå står under Socialstyrelsens tillsyn enligt denna lag. Det gäller verksamhet som tar emot uppdrag från hälso- och sjukvården för provtagning, analys eller annan utredning som skall utgöra ett led i hälso- och sjukvårdens bedömning av patients hälsotillstånd eller behandling.

⑦ Patientförsäkring

Enligt patientskadelagen (1996:799) är vårdgivaren skyldig att teckna en patientförsäkring. Bedrivs verksamheten av en privat vårdgivare enligt avtal med en offentlig vårdgivare är det den offentliga vårdgivaren som skall ha försäkringen.

⑧ Säkerhetsklassificering

En avdelning skall säkerhetsklassificeras enligt 4 kap. Socialstyrelsens föreskrifter (SOSFS 2006:9) om säkerhet vid sjukvårdsinrättningar som ger psykiatrisk vård samt vid enheter för rättspsykiatrisk undersökning.

Bilaga

UPPGIFTER OM EN AVDELNING SÄKERHETSIVÅ m.m.

Avdelningens beteckning	Besöksadress
Postnr	Postort
Säkerhetsklassificering	
Säkerhetsnivå	
Avdelningen (om vården bedrivs i endast en lokal)	<input type="checkbox"/> Mycket hög <input type="checkbox"/> Hög <input type="checkbox"/> Godtagbar
Om vården vid en avdelning bedrivs i flera lokaler skall varje sådan del av avdelningen säkerhetsklassificeras. Del av avdelningen, beteckning	<input type="checkbox"/> Mycket hög <input type="checkbox"/> Hög <input type="checkbox"/> Godtagbar
Del av avdelningen, beteckning	<input type="checkbox"/> Mycket hög <input type="checkbox"/> Hög <input type="checkbox"/> Godtagbar
Del av avdelningen, beteckning	<input type="checkbox"/> Mycket hög <input type="checkbox"/> Hög <input type="checkbox"/> Godtagbar
Del av avdelningen, beteckning	<input type="checkbox"/> Mycket hög <input type="checkbox"/> Hög <input type="checkbox"/> Godtagbar

UPPGIFTER OM EN AVDELNING SÄKERHETSIVÅ m.m.

Avdelningens beteckning	Besöksadress
Postnr	Postort
Säkerhetsklassificering	
Säkerhetsnivå	
Avdelningen (om vården bedrivs i endast en lokal)	<input type="checkbox"/> Mycket hög <input type="checkbox"/> Hög <input type="checkbox"/> Godtagbar
Om vården vid en avdelning bedrivs i flera lokaler skall varje sådan del av avdelningen säkerhetsklassificeras. Del av avdelningen, beteckning	<input type="checkbox"/> Mycket hög <input type="checkbox"/> Hög <input type="checkbox"/> Godtagbar
Del av avdelningen, beteckning	<input type="checkbox"/> Mycket hög <input type="checkbox"/> Hög <input type="checkbox"/> Godtagbar
Del av avdelningen, beteckning	<input type="checkbox"/> Mycket hög <input type="checkbox"/> Hög <input type="checkbox"/> Godtagbar
Del av avdelningen, beteckning	<input type="checkbox"/> Mycket hög <input type="checkbox"/> Hög <input type="checkbox"/> Godtagbar

UPPGIFTER OM EN AVDELNING SÄKERHETSIVÅ m.m.

Avdelningens beteckning	Besöksadress
Postnr	Postort
Säkerhetsklassificering	
Säkerhetsnivå	
Avdelningen (om vården bedrivs i endast en lokal)	<input type="checkbox"/> Mycket hög <input type="checkbox"/> Hög <input type="checkbox"/> Godtagbar
Om vården vid en avdelning bedrivs i flera lokaler skall varje sådan del av avdelningen säkerhetsklassificeras. Del av avdelningen, beteckning	<input type="checkbox"/> Mycket hög <input type="checkbox"/> Hög <input type="checkbox"/> Godtagbar
Del av avdelningen, beteckning	<input type="checkbox"/> Mycket hög <input type="checkbox"/> Hög <input type="checkbox"/> Godtagbar
Del av avdelningen, beteckning	<input type="checkbox"/> Mycket hög <input type="checkbox"/> Hög <input type="checkbox"/> Godtagbar
Del av avdelningen, beteckning	<input type="checkbox"/> Mycket hög <input type="checkbox"/> Hög <input type="checkbox"/> Godtagbar