



Anmälan om behandling av  
personuppgifter enligt 36 § och 41 §  
personuppgiftslagen och 9 § personuppgiftsförordningen

Anmälan  
 Förhandsprövning

973 Löbnummer (vid inmatning)

Uppgift om ansvariga	<b>1</b> Personuppgiftsansvarig <b>Landstingsstyrelsen</b>	Organisationsnummer <b>232100-0040</b>
	<b>2 a</b> Förvaltning / Produktionsenhet <i>Uppsala Akademiska sjukhuset</i>	<b>2 b</b> Verksamhet / klinik <i>Kvinnor-barndivisionen/pediatrik</i>
	<b>2 c</b> Systemägare (Efternamn, förnamn HSA-id) <i>Wallby, Thomas</i>	<b>2 d</b> Startdatum <i>2014 01 01</i>
Uppgifter om behandlingens ändamål etc	<b>3</b> Behandlingen sker med stöd av: Personuppgiftslagen <input checked="" type="checkbox"/> Patientdatalagen <input type="checkbox"/> Lag om hälsodataregister <input type="checkbox"/> Annan författning	<b>4</b> Anmälingstyp: Nyanmälan 36§ PUL <input checked="" type="checkbox"/> Ändring av tidigare anmälan <input type="checkbox"/> Anmälan enligt 41 § PUL <input type="checkbox"/>
	<b>5</b> Namn på registret/systemet <i>Svenska barnhälsovårdsregistret</i>	
	<b>6 a</b> Behandlingens ändamålstyp (klassning) Forskning <input type="checkbox"/> Kvalitetsutveckling lokalt <input type="checkbox"/> Kvalitetsutveckling nationellt <input checked="" type="checkbox"/> Patientregister <input type="checkbox"/> Patientjournal <input type="checkbox"/> Personal <input type="checkbox"/> Ärendehantering <input type="checkbox"/>	
	Övrigt	
	<b>6 b</b> Behandlingens ändamål <i>Patientregister för kvalitetsäkring</i>	
	<b>7</b> Typ av uppgifter som behandlas <i>Besök, Amning, Räkning (Bärdar), Vaccinövningar, Tillväxt</i>	
	<b>8</b> Den/de kategorier av personer som berörs av behandlingen: <i>Barn inskrivna på BVC (Barnhälsovård)</i>	
Uppgifter om registret	<b>9</b> Behandlas personnummer? Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	
	<b>10</b> Informationsklassning Klass 4 (hemlig/extremt känslig) <input type="checkbox"/> Klass 3 (sekretess) <input checked="" type="checkbox"/> Klass 2 (ej sekretess med känslig) <input type="checkbox"/> Klass 1 (öppen) <input type="checkbox"/>	
Samkörning	<b>11</b> Hämtas personuppgifter från annan organisation och i så fall från vilken? <i>Från andra landsting</i>	
Utlämnande av personuppgifter	<b>12a</b> Till vem/vilka, annan organisation utlämnas personuppgifter <i>Nej</i>	
	<b>12 b</b> Överförs uppgifter till tredje land: Ja <input type="checkbox"/> Nej <input checked="" type="checkbox"/>	
Samtycke	<b>13</b> Finns rutin för att införskaffa samtycke till behandling av den enskildes uppgifter: Blankett <input type="checkbox"/> Muntligt <input type="checkbox"/> Rutin saknas <input checked="" type="checkbox"/>	
Information	<b>14</b> Uppfylls lagens krav på information till den enskilde, t ex. genom anslag i väntrummet? Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	
	<b>15</b> EPN-nr Etisk prövningsnämnd (FEK-nr före år2002)	
Underskrift Systemägare	<i>[Signature]</i>	Datum <i>13 10 08</i>