

# Avtal mellan SveDem och kommun eller privat vårdgivare som bedriver kommunal verksamhet

## Registrets syfte

Syftet är att förbättra kvaliteten i demensvården och målet är en likvärdig, optimerad behandling av personer med demenssjukdom.

## 1. Avtalets tidsperiod

Detta avtal gäller från undertecknandet tills det sägs upp av endera part.

## 2. Deltagande enhetens roll

Deltagande enhet förbinder sig att

- informera personerna om att de registreras och dessutom hänvisa till en mer utförlig information som skall finnas tillgänglig på den deltagande enheten
- registrera data på ett korrekt sätt enligt registrets formulär
- hålla hög datakvalitet och korrigera data vid behov
- registrera samtliga individer och händelser efter registrets kriterier, dvs. inte på ett självvalt eller slumpartat sätt
- utse en kontaktperson/regional koordinator, övergripande för hela kommunen, som administrerar användarnamn och lösenord till lokala koordinatörer i registret samt inaktiverar när de inte längre skall ha tillgång till registret.
- göra behörighetskontroll en gång per år
- de lokala koordinatörerna och användarna sköter sina inloggningsuppgifter på ett säkert sätt
- medverka vid monitorering
- meddela SveDems kansli om enheten byter namn och/eller organisationsnummer
- anmäla till sitt dataskyddsbud att personer registreras

## 4. SveDems roll

SveDem förbinder sig att

- data inte är tillgänglig för obehöriga
- resultat inte presenteras på enhetsnivå utan att deltagande enheter informerats
- registrets centrala budgetanslag förvaltas på ett tryggt sätt och att medlen används för avsedda ändamål
- det finns driftsavtal inkluderande service och support till användarna
- att en årsrapport från registret publiceras
- hanterar personuppgifter i enlighet med Karolinska Universitetssjukhusets principer för dataskydd

## 5. Publicering

SveDem har rätt att låta bearbeta data och publicera resultat.

Den deltagande enheten har rätt att ta ut rapporter on-line och ladda hem enhetens data för vidare analys, och även rätt att publicera sådana data förutsatt att inga uppgifter som identifierar personen framgår. Publicering av resultat skall följa SveDems syfte. I alla fall där resultat från mer än den egna enheten skall redovisas, skall SveDem godkänna att data används. I samtliga fall där registrets data använts skall registret anges som källa.

## Avtal mellan SveDem och kommun eller

## privat vårdgivare som bedriver kommunal verksamhet

### 6. Underskrift

Detta avtal har upprättats i två likadana exemplar, varav deltagande kommun tar ett och SveDem ett.

För deltagande kommun/privat vårdgivare:

För SveDem:

(Underskrift verksamhetschef eller motsv,  
namnförtydligande, titel, ort, datum)  
e-postadress verksamhetschef: \_\_\_\_\_

(Underskrift registerhållare, ort, datum)

### 7. Uppgifter om kommunen/privat vårdgivare

Kommun/Privat vårdgivare: \_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Kommunens/Privata vårdgivarens HSA-ID: \_\_\_\_\_

### 8. Kontaktperson/regional koordinator för hela kommunen/privata vårdgivaren

Namn: \_\_\_\_\_

Titel: \_\_\_\_\_

Adress till arbetsplatsen: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Mobilnummer: \_\_\_\_\_

E-postadress: \_\_\_\_\_

Haft inloggning i SveDem tidigare?      Ja\_      Nej\_

Kontaktuppgifter kommer att sparas och behandlas av SveDems kansli. De kommer också att delges andra användare med inloggning till registret för att underlätta kontakt. När din inloggning inaktiveras kommer uppgifterna inte att delges andra användare. Uppgifterna kommer dock att sparas i din inaktiverade användarprofil i registret.

**privat vårdgivare som bedriver kommunal verksamhet**

Ange nedan de enheter ni önskar ansluta i er kommun/ert företag. Vi rekommenderar att ni delar upp era boenden i mindre enheter och ansluter varje avdelning inom boendet som en egen enhet.

Ex Dalens äldreboende      avd Björken  
    Höjdens äldreboende      vån 1  
    Höjdens äldreboende      vån 2

Inom hemsjukvården ansluts hemsjukvårdsteam som en enhet

Hemsjukvården Öster  
Hemsjukvården Väster

Äldreboendets namn/Hemsjukvårdsenhet

Namn på avd/enhet på äldreboendet

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____