



Ansökan om behörighet för inloggning i CPUP-registret

Databas och inloggningsrutiner administreras av RC Syd (Registercentrum Syd). Säkerhetsrutiner uppfyller kraven på stark autentisering och följer Datainspektionens riktlinjer.

Användaridentitet och behörighet är personlig och får inte överlåtas till annan. Varje användare skall, för att få tillträde till systemet, ansöka om behörighet i bifogat formulär. Uppgifterna behövs för administrationen av behörigheter till CPUP-registret och för kommunikation med användaren.

Användarens behörighet skall godkännas av en i varje region/landsting utsedd person som har kännedom om den sökande. Samma person skall också specificera om behörigheten skall gälla både skriv- och läsrättighet eller endast läsrättighet.

Formuläret skickas därefter till registerhållaren för CPUP. RC Syd skapar användarkonto och meddelar sedan användaren inloggningsuppgifter och anvisningar om säkerhetsrutiner.

Om användaren skall ha ändrad behörighet ansöks om detta på formulär ”Ansökan om ändring av användarbehörighet”. Formuläret skall kontrolleras och skrivas under av personen i regionen som godkänner behörigheter. Om användaren inte längre skall ha behörighet skall detta meddelas via formulär ”Ansökan om avregistrering av användarbehörighet”. Båda formulären skickas till registerhållaren för CPUP för vidarebefordran till RC Syd.

Kommunikation med registret över Internet är krypterad på samma sätt som kommunikation med banker och skattemyndigheter. Information kring patienter får av säkerhetsskäl inte levereras med e-mail, utan sänds via brev, telefon, SMS eller Fax. Vi önskar därför uppgifter om dessa nummer.

Vid problem med, eller frågor kring, inloggning i CPUP-databasen kan RC Syds sekretariat kontaktas på telefon 046-171348.

Lund 2013- 02- 01

Gunnar Hägglund
Registerhållare CPUP
Ortopedkliniken
Universitetssjukhuset
221 85 Lund



Ansökan om behörighet för inloggning i CPUP-databasen**Ifylls av sökanden (vg texta):**

Efternamn _____ Förnamn _____

Arbetsplats _____

Tjänsteadress _____

Postnummer _____ Ort _____

Tjänste e-mail adress _____

Tjänste-telefonnummer _____

Mobilnummer _____

Faxnummer _____

Underskrift _____

Namnförtydligande _____

Ifylls av ansvarig för behörigheter i landstinget:Behörigheten avser Hela landstinget Begränsas till

 Skriv- och läsrättighet Enbart läsrättighet

Behörigheten godkännes _____

Namnförtydligande _____

Datum _____

Skickas till: Gunnar Hägglund, CPUP - RC Syd, Wigerthuset, 221 85 Lund



Ansökan om ändring av användarbehörighet i CPUP-databasen

Ifylls av sökanden (vg texta):

Efternamn _____ Förnamn _____

Arbetsplats _____

Tjänsteadress _____

Postnummer _____ Ort _____

Tjänste e-mail adress _____

Tjänste-telefonnummer _____

Mobilnummer _____

Underskrift _____

Namnförtydligande _____

Behörighetsändring som önskas:

Ifylls av ansvarig för behörigheter i landstinget:

Behörighetsändringen godkännes _____

Namnförtydligande _____

Datum _____

Skickas till: Gunnar Hägglund, CPUP - RC Syd, Wigerthuset, 221 85 Lund



Ansökan om avregistrering av användarbehörighet till CPUP-databasen

Ifylls av sökanden (vg texta):

Efternamn _____ Förnamn _____

Arbetsplats _____

Tjänsteadress _____

Postnummer _____ Ort _____

Tjänste e-mail adress _____

Underskrift _____

Namnförtydligande _____

Skickas till: Gunnar Hägglund, CPUP - RC Syd, Wigerthuset, 221 85 Lund