

# Ändringsblankett inom Vårdval

Nuvarande namn på enheten	
Nytt namn på enheten	Ändringsdatum
Ändring av utbetalningsuppgifter (Nytt BG/PG, Kontonummer)	Ändringsdatum

## Ändring av verksamhetschef/firmatecknare

Nuvarande namn på verksamhetschef	Namn på enheten	
Nytt namn på verksamhetschef	Ändringsdatum	
Personnummer		
E-post		
Telefonnummer		
Nuvarande namn på firmatecknare		
Nytt namn på firmatecknare	Ändringsdatum	

## Ändring av telefonnummer

Externt telefonnummer
Internt telefonnummer

## Information till verksamhetschefen angående KIV

Jag är medveten om att jag intygar att uppgifterna som registreras i Katalog i Väst ska underhållas och uppdateras löpande. Jag, som verksamhetschef, är medveten om att jag ansvarar för de uppgifter som tillhandahålls i Katalog i Väst av mina utsedda KIV-administratörer. Uppgifterna som tillhandahålls ska följa det regelverk som anges av Inera AB och följer standarden för nationella HSA-arbetet. Jag är medveten om att jag är skyldig att hålla mig informerad om förändringar i KIV via: [Länk till information om KIV](#)

Jag är medveten om de sekretessbestämmelser som gäller i regionen och intygar härmed att uppgifterna bara används i avsett syfte. Jag är också medveten om att jag har skyldighet att hålla mig informerad om kvaliteten på uppgifterna och ha kunskap om innehållet i de olika fälten.

För frågor angående ekonomi och IT-stöd, vänligen mejla till funktionsbrevlådan:  
[ekonomi.vardval@vgregion.se](mailto:ekonomi.vardval@vgregion.se)

Ort, datum

---

Underskrift av verksamhetschef

---

Namnförtydligande

---

### **Underskriven blankett skickas till:**

Regionens Hus  
Ekonomi Vårdval  
405 44 Göteborg