

Användarmanual Paragrafanmälan i nya SmiNet

Version 1.0, 2022-01-13

Solna Folkhälsomyndigheten, SE-171 82 Solna. Besök: Nobels väg 18. Östersund Folkhälsomyndigheten, Box 505, 831 26 Östersund. Besök: Campusvägen 20. Telefon 010-205 20 00 E-post info@folkhalsomyndigheten.se www.folkhalsomyndigheten.se

Innehåll

1	Pa	aragra	afanmälan i nya SmiNet	2
2	Te	eknisk	ka förutsättningar	2
3	In	nloggn	ning i SmiNet	2
	3.1	In	nloggningsadresser:	2
	3.2	Lo	ogga in med SITHS-kort	3
	3.3	0	om du saknar SITHS-kort	5
	3.4	Pa	aragrafanmälan utan inloggning	5
4	Vä	älj typ	o av anmälan	5
5	Vä	älj vilk	ken paragraf du vill anmäla	6
6	Fy	yll i ar	nmälningsformuläret	6
	6.1	Ba	asuppgifter (§3.X)	6
	6.2	Ba	asuppgifter (§4.X)	7
	6.3	In	nformation från indexpatient om partner/kontakt (§3.X)	7
	6.4	In	nformation från anmälande smittspårare om partner/kontakt (§3.X)	7
	6.5	0	0m patienten (§4.X)	8
	6.6	Vi	idtagna åtgärder	9
	6.7	Ö	vriga uppgifter	9
	6.8	Ai	nmälare	10
	6.9	Äı	ndra eller välj vårdenhet	10
	6.	.9.1	Sök efter vårdenhet	11
	6.	.9.2	Skriv in ny vårdenhet	13
	6.10	G	iranska anmälan	14
	6.11	S	kicka in anmälan	14
7	Ko	ontaki	tuppgifter	14

Solna Folkhälsomyndigheten, SE-171 82 Solna. Besök: Nobels väg 18. Östersund Folkhälsomyndigheten, Box 505, 831 26 Östersund. Besök: Campusvägen 20. Telefon 010-205 20 00 E-post info@folkhalsomyndigheten.se www.folkhalsomyndigheten.se

1 Paragrafanmälan i nya SmiNet

I den nya systemversionen av SmiNet kan du elektroniskt skicka in paragrafanmälningar till smittskyddsläkaren. En paragrafanmälan innebär att du anmäler att en person inte inställt sig för undersökning, inte kunnat identifieras eller kontaktas. Paragrafanmälan ska också göras om en patient inte följt eller inte kommer att följa sina förhållningsregler, inte följer erbjuden medicinsk behandling och detta innebär en smittrisk, m.m.

2 Tekniska förutsättningar

- Paragrafanmälan görs via ett webbformulär
- Rekommenderad webbläsare Google Chrome, men även Microsoft Edge kan användas.
- Inga installationer behövs
- Utvecklat för dator i första hand

3 Inloggning i SmiNet

Eftersom det finns tekniska begränsningar och rekommendationer som skiljer sig mellan olika regioner är SmiNet tillgängligt både via Sjunet och via internet.

3.1 Inloggningsadresser:

- Logga in via Sjunet: https://sminet3-prod.sminet.sjunet.org/
- Inloggning för övriga användare, utanför Sjunet: <u>https://sminet3-prod.sminet.se/</u>

3.2 Logga in med SITHS-kort

Paragrafanmälningar kan enbart skickas elektroniskt om du loggar in med SITHSkort. Det går inte att göra paragrafanmälningar med ett så kallat gruppkonto då detta är gemensamt för en vårdenhet och därmed inte personligt. Nedan visar vi hur du loggar in med SITHS-kort.



1. Klicka på knappen "SITHS-kort/eTjänstekort".



- Sida 4 (14)
 - 2. Välj certifikat för autentisering och klicka på knappen "OK".

0	Olof Karlsson Karlsson Karlsson SITHS Type 1 CA v1 PP	
	2020-01-08	

3. Skriv in din pinkod och klicka på knappen "Öppna".

igaider		
	Olof Karls: 2022-04-06	son Karlsson Karlsson i samarbete med
	inera	Stelia

4. Välj medarbetaruppdrag.

	Välj med	arbetaruppdrag		
			 Filtrera 	
HSA-id	Namn 🗸	Vårdenhet	Syfte	Vårdgivare
TST5565594230-11KD	Medarbetaruppdrag på vc Svanen	Vårdcentralen Svanen	Administration	Stockholms län
TST5565594230-11KD	Rapportör Lilla Sprutans Vårdcentral	Lilla Sprutans Vårdcentral AB	Administration	Stockholms län
TST5565594230-11KD	Rapportör Vårdcentralen Goda Hjärtat	Vårdcentralen Goda Hjärtat	Administration	Vårdgivare-test
TST5565594230-11KD	VC-handläggare VC-test	VC-test	Administration	Vårdgivare-test

OBS! För dig som enbart har ett medarbetaruppdrag visas ingen lista, utan då blir ditt enda medarbetaruppdrag automatiskt valt. Om du har flera medarbetaruppdrag: Välj den vårdgivare som ska vara avsändare av din paragrafanmälan.

Solna Folkhälsomyndigheten, SE-171 82 Solna. Besök: Nobels väg 18. Östersund Folkhälsomyndigheten, Box 505, 831 26 Östersund. Besök: Campusvägen 20. Telefon 010-205 20 00 E-post info@folkhalsomyndigheten.se www.folkhalsomyndigheten.se

3.3 Om du saknar SITHS-kort

Om du saknar SITHS-kort ska du i första hand vända dig till din lokala SITHSorganisation/eTjänstekortsförvaltning för att få hjälp med att beställa ett sådant.

Om du inte kan använda ett SITHS-kort får du göra din anmälan på en pappersblankett.

3.4 Paragrafanmälan utan inloggning

Använd endast den här funktionen om du inte kan logga in via med SITHSkort/eTjänstekort eller om SmiNet av något skäl inte är tillgängligt. Klicka på knappen "Anmälningsformulär (PDF)" för att fylla i en paragrafanmälan i PDFformat.

Formuläret måste sedan skrivas ut och postas till smittskyddsläkaren i din region.



4 Välj typ av anmälan

När du har loggat in klickar du på knappen "Paragrafanmälan".

O Sn	niNet			Tomas Wahl, Klinikrapportör, Okänd organisation	Logga ut
🔒 Hem	Klinisk anmälan	Paragrafärenden			
		Välkomm	en ti	ll SmiNet	
		Välj vad du	u vill gi	óra nedan	
	Anmäla fall av	smittsam sjukdom		Göra paragrafanmälan	
	Du vill anmäla läkaren i din re	ett fall av en smittsam sjukdom enligt smittskyddslagen till smittskydds- gion och Folkhälsomyndigheten (göra en så kallad klinisk anmälan). Klinisk anmälan		Du vill anmäla till smittskyddsläkaren att en person inte inställt sig för undersökning, inte kunnat identifieras eller kontaktas, inte följt eller inte kommer att följa sina förhållnings- regler, inte följer erbjuden medicinsk behandling och detta innebär en smittrisk, m.m. (göra en så kallad paragrafanmälan).	

Solna Folkhälsomyndigheten, SE-171 82 Solna. Besök: Nobels väg 18. Östersund Folkhälsomyndigheten, Box 505, 831 26 Östersund. Besök: Campusvägen 20. Telefon 010-205 20 00 E-post info@folkhalsomyndigheten.se www.folkhalsomyndigheten.se

5 Välj vilken paragraf du vill anmäla

Utifrån om det är en person eller en patient du vill anmäla väljer du den paragraf i smittskyddslagen som du vill basera anmälan på. En person är en individ som är uppgiven som kontakt, men inte har blivit provtagen eller erhållit sjukvård i det specifika ärendet. En patient är en person som erhåller, eller är registrerad att erhålla sjukvård.



6 Fyll i anmälningsformuläret

Olika fält kommer att visas beroende på vilken paragraf du baserar anmälan på. Vissa är gemensamma för alla paragrafer, medan andra bara visas för vissa paragrafer. Nedan beskrivs några av de vanligaste fälten och vad som kan vara extra viktigt att tänka på vid anmälan.

Obligatoriska fält är markerade med en asterisk (*).

Om du är osäker på vad som ska fyllas i eller hur du ska göra klickar du på det lilla i:et för att få upp en informationsruta.

6.1 Basuppgifter (§3.X)

Under denna rubrik ska du ange grundläggande uppgifter om din anmälan.

Diagnos

Flera diagnoser kan anges.

Solna Folkhälsomyndigheten, SE-171 82 Solna. Besök: Nobels väg 18. Östersund Folkhälsomyndigheten, Box 505, 831 26 Östersund. Besök: Campusvägen 20. Telefon 010-205 20 00 E-post info@folkhalsomyndigheten.se www.folkhalsomyndigheten.se

Tidpunkt för sannolik smittöverföring

Här ska du så exakt som möjligt ange tidpunkt för den senaste sexuella kontakten (vid sexuellt överförbara infektioner) eller den senaste tidpunkten smitta kan ha överförts (för andra sjukdomar).

Smittspårningshandlingens ärendenummer

Ange ett unikt nummer som gör att du kan identifiera din smittspårningshandling, till exempel löpnummer. Används vid kommunikation med smittskyddsenheten.

6.2 Basuppgifter (§4.X)

Diagnos

Flera diagnoser kan anges.

Diagnosdatum

Ange det datum då diagnos ställdes, antingen via klinisk bedömning eller positivt laboratoriefynd. Diagnosdatum ska anges så exakt som möjligt, minst med årtal men gärna med fullständigt datum.

Ytterligare information om diagnos/er

Om du anmäler flera diagnoser kan du här ange kompletterande information för dessa som inte kan anges i de övriga fälten.

6.3 Information från indexpatient om partner/kontakt (§3.X)

I denna sektion ska du enbart ange vad index har sagt. Var noggrann med stavningen gällande kontonamn på sociala medier.

6.4 Information från anmälande smittspårare om partner/kontakt (§3.X)

I denna sektion ska du enbart ange information som du själv har funnit. Ange var du har hittat eventuella kontaktuppgifter, och var tydlig med om du är osäker på någon uppgift.

6.5 Om patienten (§4.X)

• **Patient-ID:** Här fyller du i patientens personnummer eller samordningsnummer, enligt formatet ÅÅÅÅMMDD-XXXX.

tient-ID
ersonnummer/Samordningsnummer *
🛈 Samordningsnummer är en identitetsbeteckning för personer som inte är
eller har varit folkbokförda i Sverige. Syftet med samordningsnummer är att
myndigheter och andra samhällsfunktioner ska kunna identifiera personer även
om de inte är folkbokförda i landet. Använd fältet "Annat nummer" om
personnummer eller samordningsnummer saknas, till exempel asylsökande.
ÅÅÅMMDD-XXXX
Använd annat nummer

• Annat nummer: Om du inte har patientens person- eller samordningsnummer, eller patienten saknar sådant, klicka på knappen "Använd annat nummer". Då visas en ruta där du kan skriva både bokstäver, siffror och andra tecken (max 100 stycken). Du får också upp en ruta för födelseår som du måste fylla i (eller välja kryssrutan "Uppgift saknas").

Patient-ID
Annat nummer * 🛈
Du kan skriva max 100 tecken. Adresser från folkbokföringen kan inte hämtas vid annat nummer. Vänligen fyll i fälten för annan adress.
(i) Ange "Annat nummer" för patienter som saknar person- eller samordningsnummer, till exempel för asylsökande.
Födelseår * ÅÅÅÅ □ Uppgift saknas

• Juridiskt kön: Om du har fyllt i ett personnummer eller samordningsnummer ovan fyller SmiNet automatiskt i juridiskt kön. Det beräknas då utifrån personnumrets eller samordningsnumrets fyra sista siffror. Om annat nummer angetts behöver däremot juridiskt kön anges. Välj alternativet "Uppgift saknas" om patientens juridiska kön är okänt.

Juridiskt kön * 🛈
O Kvinna
O Man
○ Uppgift saknas

- **Patientens namn** hämtas direkt från Skatteverkets folkbokföring om du fyllt i personnummer eller samordningsnummer, och uppgiften finns hos Skatteverket. I annat fall behöver du själv ange patientens namn.
- **Patientens adress och telefonnummer** kan anges, om uppgifterna finns tillgängliga. Adress hämtas från folkbokföringen om den finns.

6.6 Vidtagna åtgärder

Här anger du vilka eventuella kontakter, inklusive kontaktväg, du haft med patienten. Ange om du fått svar och vad ni kommit överens om.

För vissa paragrafer finns möjlighet att ange separata datum och kommentarer för tre telefonsamtal och två brev.

Telefonsamtal	
Ringt 1:a gången 🗹 Ja	
Datum	
2021-09-10	
Kommentar 🛈	
Kom till telefonsvarare	
Du kan skriva max 65535 tecken.	

6.7 Övriga uppgifter

Har du ytterligare information som du vill delge smittskyddsenheten kan du skriva den här.

6.8 Anmälare

Har du ett så kallat medarbetaruppdrag knutet till dig kommer din vårdenhets namn och adress att förifyllas. I annat fall måste du själv välja vårdenhet. Se nästa kapitel hur du väljer eller ändrar vårdenhet.

Du ska också ange vilken smittskyddsenhet anmälan ska skickas till.

- Anmälan ska skickas till den smittskyddsenhet där den anmälande mottagningen/verksamheten finns. Denna smittskyddsenhet kan också vara förifylld utifrån den vårdenhet som är kopplad till din inloggning. Här kan smittskyddsenhet t.ex. saknas om vårdenhetens HSA-administratör inte angett länstillhörighet, eller om du som anmälare saknar ett medarbetaruppdrag.
- Digitala vårdgivare ska dock skicka anmälan till den smittskyddsenhet där patienten är folkbokförd.

Då paragrafanmälningar enbart kan göras med SITHS-kort kommer ditt namn förifyllas i fältet "Anmälare". Ditt telefonnummer hämtas också ifall ett sådant finns angivet i HSA-katalogen. Telefonnumret kan du ändra för just denna anmälan ifall det inte stämmer. Vill du ändra det permanent måste du ta kontakt med din HSA-administratör.

6.9 Ändra eller välj vårdenhet

Om du vill välja eller ändra vårdenhet för denna anmälan klickar du på knappen "Välj din vårdenhet" alternativt "Byt felaktig vårdenhet".

OBS! När du väljer en annan vårdenhet ändras uppgifterna bara för den här anmälan. För att få rätt vårdenhet automatiskt framöver kontaktar du din HSAadministratör. Klicka på knappen "Välj" för att byta till annan vårdenhet.

				Sök	i listan	
Län	Enhetens namn 🔺	Ingår i enhet	Vårdgivare	Katalogsökväg	HSA-id	
Stockholm (AB)	Ankeborgsklinken 0		Ankeborgsklinkerna AB	Ankeborgsklinken 0	121	Välj
Stockholm (AB)	Ankeborgsklinken 1	-	Ankeborgsklinkerna AB	Ankeborgsklinken 1		Välj
Stockholm (AB)	Ankeborgsklinken 10) -	Ankeborgsklinkerna AB	Ankeborgsklinken 10	-	Välj
Stockholm (AB)	Ankeborgsklinken 1	L -	Ankeborgsklinkerna AB	Ankeborgsklinken 11		Välj
Stockholm (AB)	Ankeborgsklinken 12	2 -	Ankeborgsklinkerna AB	Ankeborgsklinken 12	-	Välj
Stockholm (AB)	Ankeborgsklinken 13	3 -	Ankeborgsklinkerna AB	Ankeborgsklinken 13	-	Välj
Stockholm (AB)	Ankeborgsklinken 14	1 -	Ankeborgsklinkerna AB	Ankeborgsklinken 14	-	Välj
Stockholm (AB)	Ankeborgsklinken 15	5 -	Ankeborgsklinkerna AB	Ankeborgsklinken 15		Välj
Stockholm (AB)	Ankeborgsklinken 16	5 -	Ankeborgsklinkerna AB	Ankeborgsklinken 16	-	Välj

6.9.1 Sök efter vårdenhet

En ruta visas där du kan söka efter din vårdenhet. Här visas ett exempel med testdata. I formuläret kommer du att se uppgifter hämtade från HSA-katalogen.

Du kan söka efter en vårdenhet i listan på olika sätt.

1. Sök i listan

Skriv in text i sökrutan uppe till höger.

				15		٩
Län	Enhetens namn	Ingår i enhet	Vårdgivare	Katalogsökväg	HSA-id	
Stockholm (AB)	Ankeborgsklinken 15	-	Ankeborgsklinkerna AB	Ankeborgsklinken 15	-	Välj

2. Filtrera listan

Du kan göra en sökning i varje kolumn i listan genom att klicka på rubriknamnet. På så sätt kan du filtrera listan.

När du väl kontaktar	ljer din du din	vårdenhet nedan ändi HSA-administratör elle	ras uppgifterna ba er din smittskydd:	ara för den här anmälan. Fö senhet. <mark>Klicka</mark> på kolumnru	ör att få rätt vårdenhet autom Ibrikerna för att filtrera listar	natiskt framöver 1.
Län		▲ Enhetens namn	Ingår i enhet	Vårdgivare	Sökilistan. Katalogsökväg HSA	
-		Klamydia.se	-	Klamydia.se AB	Klamydia.se -	Välj
Stockhol	m (AB)	Ankeborgsklinken 49	-	Ankeborgsklinkerna AB	Ankeborgsklinken 49 -	Välj
Stockholi	m (AB)	Ankeborgsklinken 48	-	Ankeborgsklinkerna AB	Ankeborgsklinken 48 -	Välj
Välj d När du automa kolumr	in vå väljer atiskt f	rdenhet din vårdenhet neda framöver kontaktar kerna för att filtrera	an ändras uppg du din HSA-ad listan.	zifterna bara för den här ministratör eller din sm	r anmälan. För att få rätt iittskyddsenhet. Klicka p	و vårdenhet å
Välj d När du automa kolumr	in vå väljer atiskt f	rdenhet din vårdenhet neda framöver kontaktar kerna för att filtrera	an ändras uppg du din HSA-ad listan.	zifterna bara för den här ministratör eller din sm	r anmälan. För att få rätt iittskyddsenhet. Klicka p säk i listan	vårdenhet å
Välj d När du automa kolumr Län	in vå väljer atiskt f nrubrik	rdenhet din vårdenhet neda framöver kontaktar kerna för att filtrera	an ändras uppg du din HSA-ad listan. Ingår i enhet	gifterna bara för den här ministratör eller din sm Vårdgivare Ka	r anmälan. För att få rätt iittskyddsenhet. Klicka p Sök i listan atalogsökväg HSA-io	vårdenhet å
Välj d När du automa kolumr Län	in vå väljer atiskt f nrubrik Enk	rdenhet din vårdenhet neda framöver kontaktar kerna för att filtrera hetens namn	an ändras uppg du din HSA-ad listan. Ingår i enhet namn som mat	rifterna bara för den här ministratör eller din sm Vårdgivare Ka tchar: a se AB Kl	r anmälan. För att få rätt iittskyddsenhet. Klicka p Sök i listan atalogsökväg HSA-id amydia.se -	vårdenhet å Q d Välj
Välj d När du automa kolumr Län -	in vå väljer atiskt f nrubrik Enl	rdenhet din vårdenhet neda framöver kontaktar kerna för att filtrera hetens namn a endast enhetens p olna kvartersakut	an ändras uppg du din HSA-ad listan. Ingår i enhet namn som mat	gifterna bara för den här ministratör eller din sm Vårdgivare Ka tchar:	r anmälan. För att få rätt ittskyddsenhet. Klicka p Sök i listan atalogsökväg HSA-id amydia.se -	vårdenhet å Q d Välj

3. Sortera kolumner

För att sortera listan klickar du på den lilla pilen bredvid kolumnrubrikens namn.

Solna Folkhälsomyndigheten, SE-171 82 Solna. Besök: Nobels väg 18. Östersund Folkhälsomyndigheten, Box 505, 831 26 Östersund. Besök: Campusvägen 20. Telefon 010-205 20 00 E-post info@folkhalsomyndigheten.se www.folkhalsomyndigheten.se

]		Söl	ök i listan	
Län	Enhetens namn 🍙	Ingår i enhet	Vårdgivare	Katalogsökväg	HSA-id	
Stockholm (AB)	Ankeborgsklinken 0	-	Ankeborgsklinkerna AB	Ankeborgsklinken 0	-	Välj
Stockholm (AB)	Ankeborgsklinken 1	-	Ankeborgsklinkerna AB	Ankeborgsklinken 1	-	Välj
Stockholm (AB)	Ankeborgsklinken 10	-	Ankeborgsklinkerna AB	Ankeborgsklinken 1	0 -	Välj
Stockholm (AB)	Ankeborgsklinken 11	-	Ankeborgsklinkerna AB	Ankeborgsklinken 1	1 -	Välj

4. Scrolla i listan eller byt sida

					Sök i li	stan]c
Län	Enhetens namn 🔺	Ingår i enhet	Vårdgivare	Katalogsökväg	I	HSA-id	
Stockholm (AB)	Ankeborgsklinken 0	-	Ankeborgsklinkerna AB	Ankeborgsklink	en 0	Välj	T
Stockholm (AB)	Ankeborgsklinken 1	-	Ankeborgsklinkerna AB	Ankeborgsklink	en 1 -	Välj	
Stockholm (AB)	Ankeborgsklinken 10	-	Ankeborgsklinkerna AB	Ankeborgsklink	en 10 -	Välj	
Stockholm (AB)	Ankeborgsklinken 11	-	Ankeborgsklinkerna AB	Ankeborgsklink	en 11 -	Välj	
Stockholm (AB)	Ankeborgsklinken 12	-	Ankeborgsklinkerna AB	Ankeborgsklink	en 12 -	Välj	
Stockholm (AB)	Ankeborgsklinken 13	-	Ankeborgsklinkerna AB	Ankeborgsklink	en 13 -	Välj	
Stockholm (AB)	Ankeborgsklinken 14	-	Ankeborgsklinkerna AB	Ankeborgsklink	en 14 -	Välj	
Stockholm (AB)	Ankeborgsklinken 15	-	Ankeborgsklinkerna AB	Ankeborgsklink	en 15 -	Välj	
Stockholm (AB)	Ankeborgsklinken 16	-	Ankeborgsklinkerna AB	Ankeborgsklink	en 16	Välj	1
							L
		Föregåend	le 1 2 3 4 Nästa				

6.9.2 Skriv in ny vårdenhet

Om du inte hittar din vårdenhet i listan klickar du på knappen "Jag hittar inte min vårdenhet".

kontaktar du din	HSA-administratör elle	er din smittskydds	senhet. Klicka på kolumnru	ıbrikerna för att filt	rera listan.	
				S	ök i listan	a
Län	Enhetens namn 🔺	Ingår i enhet	Vårdgivare	Katalogsökväg	HSA-id	
Stockholm (AB)	Ankeborgsklinken 0	-	Ankeborgsklinkerna AB	Ankeborgsklinken	10 -	Välj
Stockholm (AB)	Ankeborgsklinken 1	-	Ankeborgsklinkerna AB	Ankeborgsklinken	11 -	Välj
Stockholm (AB)	Ankeborgsklinken 10	-	Ankeborgsklinkerna AB	Ankeborgsklinken	10 -	Välj
Stockholm (AB)	Ankeborgsklinken 11	-	Ankeborgsklinkerna AB	Ankeborgsklinken	11 -	Välj
Stockholm (AB)	Ankeborgsklinken 12	-	Ankeborgsklinkerna AB	Ankeborgsklinken	12 -	Välj
Stockholm (AB)	Ankeborgsklinken 13	-	Ankeborgsklinkerna AB	Ankeborgsklinken	13 -	Välj
Charles (A.D.)	A		A	A		100 C

I rutan anger du namn och telefonnummer på din vårdenhet och klickar på knappen "Spara".

Ange namn och telefon	nummer på din vårdenh	et (
För att kunna skicka in anmäl vårdenheter kan du här ange vårdenhet så att smittskyddse	an om du inte hittar den i listan namn och telefonnummer på d enheten kan identifiera den.	på in
För att få rätt vårdenhet autor administratör eller din smittsl	natiskt framöver kontaktar du o vyddsenhet.	lin HSA-
Vårdenhetens namn och tele	fonnummer*	
	Avbryt	para

6.10 Granska anmälan

När du fyllt i alla tillgängliga och relevanta uppgifter, klicka på knappen "Granska". Du får då se dina ifyllda uppgifter.

Om du missat att fylla i några obligatoriska fält kommer SmiNet att visa ett felmeddelande och även markera berörda fält med rött. Fyll i dessa fält och klicka därefter igen på "Granska".

Om du klickar på knappen "Avbryt" hamnar du på sidan för att välja paragraf igen.



6.11 Skicka in anmälan

Om allt ser korrekt ut, klicka på knappen "Skicka". Du får då en bekräftelse på att anmälan har skickats in.

Du kan nu välja att skriva ut anmälan eller arbeta vidare med något annat i systemet. Knappen "Tillbaka till startsidan" tar dig till startsidan. Du kan också klicka på rubrikraden för att gå direkt dit du vill.

7 Kontaktuppgifter

- Smittskyddsenheten i din region, se ert intranät eller på Smittskyddsläkarföreningen.
- Mer information om SmiNet finns på Folkhälsomyndighetens webbsida folkhalsomyndigheten.se/sminet
- Din lokala HSA- och SITHS-organisation
- Om du inte vet vem din lokala HSA-administratör är kan du till exempel söka efter information om HSA på ert intranät, kontakta er it-avdelning eller i sista hand ta hjälp av din smittskyddsenhet att hitta rätt.