

Follow-up System for Collaboration (SUS)

The rehabilitation programme in which you are enrolled is run by Försäkringskassan in collaboration with the Public Employment Service and the Municipal and/or County Council. To be able to monitor and evaluate this programme and similar undertakings we need to save data on the participants in a database. The database is called the Follow-up System for Collaboration (SUS). It is administered by Försäkringskassan, and is a part of the social security database.

What we need to know about is, first of all, how you support yourself, and about your work before and after the programme, but other information about you and your participation in the programme is also needed for the follow-up and evaluation of the programme. Only those who are responsible for the programme which you are enrolled in and employees of Försäkringskassan involved in task analysis and statistics will have access to your personal data in the system.

The authorities concerned have an obligation to maintain confidentiality regarding the collected data, which applies likewise to the SUS database. This means that your consent to the exchange of information about you between the authorities is necessary. Your consent is also needed if, in addition to Försäkringskassan, also the Public Employment Service, municipalities and county councils are to have direct access to the information in the SUS and process it electronically. You can withdraw your consent at any time.

Försäkringskassan is responsible for the processing

Försäkringskassan is responsible for the processing of personal data in the system. You are entitled to request an extract from the register containing information about the processing of your personal data. You can also request that personal data should be corrected. Please contact Försäkringskassan in this case.

Statement of Consent

I hereby confirm that I have read and understood the information in this document, and give consent for information about me in the SUS database to be accessed, processed and exchanged. The consent applies to information which has been disclosed within the framework of the collaboration project, and for the period of time necessary for the follow-up of the collaboration arrangements.

SUS System för Uppföljning av Samverkan

Rehabiliteringsinsatsen som du deltar i sker i samverkan mellan Försäkringskassan, Arbetsförmedlingen, kommunen och/eller landstinget. För att vi ska kunna följa upp och utvärdera den här insatsen och andra av samma slag behöver vi spara uppgifter om deltagarna i en databas. Databasen heter System för uppföljning av samverkan (SUS). Den administreras av Försäkringskassan och är en del av socialförsäkringsdatabasen.

De uppgifter som vi behöver ha är framför allt uppgifter om hur du försörjer dig och hur du arbetar före och efter insatsen men även övriga uppgifter om dig och ditt deltagande i insatsen som är nödvändiga för uppföljning och utvärdering av insatsen. Bara de personer som är ansvariga för insatsen som du deltar i samt de personer på Försäkringskassan som arbetar med verksamhetsanalys och statistik kommer att ha tillgång till dina personuppgifter i systemet

Uppgifterna som samlas in omfattas av sekretess hos de berörda myndigheterna och även i SUS. Det betyder att ditt samtycke behövs för att uppgifter om dig ska kunna lämnas mellan myndigheterna. Ditt samtycke behövs också för att förutom Försäkringskassan även Arbetsförmedlingen, kommuner och landsting ska kunna ha direkt tillgång till uppgifterna i SUS och behandla dessa elektroniskt. Du kan när som helst återkalla ditt samtycke.

Försäkringskassan ansvarar för behandlingen

Försäkringskassan ansvarar för hanteringen av personuppgifter i systemet. Du har rätt att begära ett registerutdrag med den information som behandlas om dig. Du har även rätt att begära att personuppgifter rättas. Kontakta i så fall Försäkringskassan.

Samtycke

Jag har tagit del av uppgifterna i dokumentet och samtycker till att de berörda myndigheterna får ha direkt tillgång till, behandla och utbyta uppgifter om mig i SUS. Samtycket avser de uppgifter som lämnats inom ramen för samverkan och gäller under den tid som behövs för att följa upp samverkansformerna.

Personnummer
(Personal Identity Number)

Underskrift
(Signature)

Ort och datum
(Place and date)

Namnförtydligande
(Signature in typescript)