

Samtykkeerklæring

Utteksling av taushetsbelagte opplysninger til pårørende i forbindelse med kommunale velferdsteknologitjenester

Krav om samtykke: Ansatte i helse- og omsorgstjenesten har taushetsplikt jfr. bl.a.

Helsepersonelloven og Helse- og omsorgstjenesteloven. Dette innebærer at ingen kan gis tilgang eller kjennskap til taushetsbelagte opplysninger mindre den eller de som har krav på taushet samtykker. Nærmeste pårørende kan gis tilgang til pasientopplysninger dersom pasienten samtykker til dette eller forholdene tilsier det.

For at et samtykke skal være gyldig, må det være informert. Det innebærer at du har fått informasjon som gjør at du kan forstå hva du samtykker til, og hvilke konsekvenser det vil få for deg.

Informasjon som vil utleveres: Den/de samtykket gjelder vil kunne få innsyn i teknisk status på velferdsteknologisk utstyr, avlest informasjon og dokumentasjon av helsepersonellens oppfølging på utløste alarmer eller medisinske målinger. Dette innebærer at de vil kunne få tilgang til taushetsbelagt informasjon, både om hvor du befinner deg og helseopplysninger relatert til årsak til og oppfølgingen av alarmer og helsemessige forhold.

Samtykke: Undertegnede samtykker til at det i forbindelse med mine kommunale velferdsteknologitjenester utveksles nødvendige taushetsbelagte opplysninger. Jeg er kjent med at jeg når som helst kan trekke samtykket tilbake. Tilbaketrekking av samtykke meldes til kommunens Tildelingskontor. Dette samtykket gjelder ikke øvrige kommunale helsetjenester enn velferdsteknologitjenestene.

Samtykket gjelder følgende pårørende:

Navn (blokkbokstaver)	Mobilnummer	Fødselsnummer (11 siffer)

Erklæringen sendes til: Bærum kommune, Tildelingskontoret, Postboks 700, 1304 Sandvika.

Underskrift:

Sted, dato

Navn (blokkbokstaver)

Signatur:

Tjenesten er levert av:



På vegne av:

