Samtykke   
til bruk av velferdsteknologi

|  |  |
| --- | --- |
| Evondos multidosedispenser | |
| **Navn på virksomheten**  Grimstad kommune, enhet psykisk helse og rus  **Kontaktperson**  Merete Foss Nielsen - avdelingsleder sosialambulerende team Mobilnummer: 908 67 733 | |
| **Bruk av Evondos multidosedispenser er en del av helsehjelpen du mottar fra Grimstad kommune. Du har gitt samtykke til å motta denne tjenesten og rettighetene dine er regulert av pasient- og brukerrettighetsloven.**  **Evondos lagrer dine personopplysninger i tråd med gjeldende lovverk og innenfor Norden.**  **Disse helse- og personopplysningene behandles:**   * **Dine personlige opplysninger:** fullt navn, språk, fødselsnummer, telefonnummer, full adresse og bilde * **Relevante legemiddelopplysninger:** medisineringsplan for multidose og andre legemidler med tidspunkt, varighet og melding som vises på enheten * **Legemiddelhendelser og –historikk** * **Opplysninger om pårørende:** fullt navn, telefonnummer, e-post, relasjon til deg og fødselsdato/personnummer   Dersom du ønsker å benytte Evondos multidosedispenser underskriver du denne samtykkeerklæringen. Du kan trekke tilbake samtykket når som helst. | |
| **Ja, jeg samtykker til at Grimstad kommune kan bruke Evondos multidosedispenser i forbindelse med multidoseutlevering.** | |
| Navn med blokkbokstaver | Fødselsnummer (11 siffer) |
| Dato | Underskrift |