Samtykke
til bruk av velferdsteknologi

|  |
| --- |
| Evondos multidosedispenser |
| **Navn på virksomheten**Grimstad kommune, enhet psykisk helse og rus**Kontaktperson**Merete Foss Nielsen - avdelingsleder sosialambulerende teamMobilnummer: 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 |