|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Skjema for samtykke til bruk av velferdsteknologi** | | |
| Virksomhetens navn:  <Sett inn navn på virksomhet>  <Sett inn adresse til virksomhet>  <Sett inn navn og telefonnummer til kontaktperson i virksomheten> | | |
| Bruk av sensor-, lyd- og bildebruk i forbindelse med ytelse av helsehjelp må ses i sammenheng med selve helsehjelpsytelsen og det rettslige utgangspunktet for å yte helsehjelp. Hovedregelen er at helsehjelp bare kan gis med pasientens samtykke. Dette følger av pasient- og brukerrettighetsloven.  Dersom du ønsker bruk av sensor-, lyd- og bildebruk i forbindelse med ytelse av helsehjelp, undertegner du denne samtykkeerklæringen. Har du spørsmål om opptaket, kan du kontakte <sett inn navn til kontaktperson i virksomheten>. | | |
| **Ja,** jeg samtykker til at <Sett inn navn på virksomhet> kan bruke sensor-, lyd- og bildebruk i forbindelse med ytelse av helsehjelp. | | |
| Navn med blokkbokstaver | | Fødselsnummer (11 siffer) |
| Dato | Underskrift | |