

SAMTYKKEERKLÆRING

Inddragelse af pårørende

Side 1/3

FOR VOKSNE – På botilbud efter serviceloven i region midtjylland

Borgeroplysninger

Navn: _____ CPR nr.: _____

Hvis du er under værgemål, angiv:

Værgens navn: _____

Typen af værge: _____

Bosted/tilbud: _____

Adresse: _____ **Postnr.:** _____ **by:** _____

Inddragelse af pårørende:

Jeg giver samtykke til at personalet må være i kontakt med mine pårørende og udveksle oplysninger, herunder kontakte dem ved alvorlig sygdom:

Ja Nej

Navn: _____ Relation: _____ Mobil.nr.: _____

Navn: _____ Relation: _____ Mobil.nr.: _____

Navn: _____ Relation: _____ Mobil.nr.: _____

Navn: _____ Relation: _____ Mobil.nr.: _____

Navn: _____ Relation: _____ Mobil.nr.: _____

Eventuelle kommentarer:

Angiv hvilke oplysninger der må udveksles (sæt kryds):

Helbredsoplysninger:

Der gives samtykke til udveksling vedrørende:

Oplysninger om indlæggelser:

Der gives samtykke til udveksling vedrørende:

Arbejde:

Der gives samtykke til udveksling vedrørende:

Økonomi:

Der gives samtykke til udveksling vedrørende:

Parforhold:

Der gives samtykke til udveksling vedrørende:

Andet:

Der gives samtykke til udveksling vedrørende:

Angiv hvilke oplysninger der må udveksles (sæt kryds):

Jeg giver samtykke til (sæt kryds):

At mine pårørende må modtage informationsbreve fra os

At mine pårørende må inviteres til at deltage i pårørendearrangementer

At mine pårørende må inviteres til at deltage i det årlige statusmøde

Gyldighedsperiode – Tilbagekaldelse af samtykke

Jeg er informeret om, at jeg til enhver tid kan trække samtykket helt/delvist tilbage.

Jeg er informeret om, at hvis jeg ønsker at trække samtykket tilbage, skal jeg kontakte:

Navn: _____ Telefonnummer: _____

Hvis jeg trækker samtykket tilbage, betyder det, at der ikke vil ske yderligere behandling af oplysninger til de beskrevne formål.

Samtykket gælder for ét år ad gangen.

Underskrift fra borger/væрге:

Borgerens underskrift:

_____ Dato: _____

Underskrift ved værgemål:

_____ Dato: _____

Databeskyttelse

Region Midtjylland behandler data jf. Databeskyttelsesforordningen artikel 6, stk. 1, litra a, artikel 9, stk. 2, litra a samt artikel 7.

Region Midtjylland er ansvarlig for, at vi behandler personoplysninger efter principperne

i lovgivningen. Det betyder, at vi skal behandle personoplysninger lovligt, rimeligt og gennemsigtigt.

Dermed behandler vi kun personoplysninger, hvis lovgivningen giver mulighed for det, eller hvis du/I giver dit/jeres samtykke. Et samtykke er altid frivilligt, og du kan til enhver tid trække det tilbage. Vi indsamler og behandler personoplysninger til konkrete formål, for eksempel patientbehandling, sundhedsplanlægning og sociale botilbud.

Vi behandler kun personoplysninger, der er relevante, tilstrækkelige og nødvendige i forhold til at opfylde de formål, som oplysningerne er indsamlet til.

De personoplysninger, vi bruger i vores daglige arbejde, skal være korrekte og ajourførte. Når vi bliver opmærksomme på fejl i personoplysninger, retter vi fejlene.

Vi sletter personoplysninger om dig, når der ikke længere er brug for dem. Vi gemmer dog personoplysninger i længere tid, når loven forpligter os til det, for eksempel personoplysninger i patientjournaler.

Som led i Region Midtjyllands daglige arbejde overfører vi i nogle tilfælde personoplysninger til parter uden for regionen. Vi overfører personoplysninger på baggrund af lovgivning, samtykke eller anmodning fra dig.

Du kan læse mere om samtykke og rettigheder i Datatilsynets vejledning (www.datatilsynet.dk/media/6562/samtykke.pdf)

Du har mulighed for at klage til Datatilsynet, hvis du mener Region Midtjylland ikke behandler dine personoplysninger korrekt i forhold til databeskyttelseslovgivningen.

Du bør altid først tage kontakt til Region Midtjylland, hvis du mener regionen udsætter dig for en behandling af oplysninger i strid med databeskyttelseslovgivningen.

Du kan læse mere om muligheden for at klage på [Datatilsynets hjemmeside](#).