

**Taushetsløfte avgitt til Sørlandet Sykehus for kommunalt følgepersonell ved innleggelse av pasient med særskilte behov**

Virksomhetsgrunnlag, ledelse, administrasjon/Samhandling

**Taushetsløfte**

Jeg skal være følgepersonell under innleggelse og utfører arbeidsoppgaver for Sørlandet Sykehus HF (SSHF) i forbindelse med pasientbehandling utført på SSHFs tjenestesteder.

Jeg aksepterer derfor å avgi taushetsløfte til SSHF ved å signere dette dokumentet.

Jeg påtar meg taushetsplikt etter Spesialisthelsetjenesteloven § 6-1 jf. Forvaltningsloven §§ 13 til 13 e. Jeg er kjent med at taushetsplikten etter de nevnte bestemmelser blant annet omfatter alle medisinske og alle andre personlige opplysninger om pasienter, pårørende og ansatte som jeg får kjennskap til som ledsager i SSHF.

Jeg aksepterer at taushetsplikten gjelder for alltid.

Jeg er kjent med at brudd på taushetsplikten kan medføre personlig og individuelt erstatningsansvar.

Sted:.....Dato:.....

Mitt navn (blokkbokstaver):.....

Min adresse (blokkbokstaver):.....

Telefonnummer:.....

Arbeidssted i kommunene: .....

---

Min signatur