

Taushetserklæring med begrensninger av lyd- og bildeopptak

For å beskytte våre pasienter har du taushetsplikt. Det betyr at du må skrive under på at du ikke kan si eller skrive noe, ta bilder, dele eller gjøre opptak av pasienter som på noen måte gjør at pasienten kan gjenkjennes. Du har også taushetsplikt om alle opplysninger du får kjennskap til som kan være til skade for virksomhetens omdømme og/eller konkurransesituasjon dersom de blir kjent.

Nødvendig fotografering og filming på sykehusområdet skal avklares på forhånd med din kontaktperson på sykehuset. Dette gjelder også lydopptak, i tillegg til video og foto.

Taushetsplikten gjelder også etter oppdraget er avsluttet. Brudd på taushetsplikten kan medføre straffeansvar.

Signering

Vi regner dokumentet signert når du har fylt skjema nedenfor og returnert det [med sikker digital forsendelse i KS Edialog](#).

Relevant lovverk:

[Helsepersonelloven kap. 5](#)

[Forvaltningsloven § 13](#)

Jeg bekrefter at jeg forstår kravet til taushetsplikt og begrensning av lyd- og bildeopptak, og at jeg aksepterer dette.

| | |
|-----------------------------------|--|
| Dato og sted: | |
| Ditt navn: | |
| Kontaktperson på Sunnaas sykehus: | |