|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DELGIVNING AV TYSTNADSPLIKT  P04 | | |
| |  |  | | --- | --- | | **Arbetsgivare:** AkillesPersonligAssistansAB | **Kontaktperson hos arbetsgivaren:** Shomoos Jabbori |   **Jag som blir delgiven** | | |
| Arbetstagare (Fullständigt namn) | Personnummer | |
| **Information om tystnadsplikten** | | |
| Personer anställda av Akilles har tystnadsplikt enligt 29 § Lag om stöd och service till vissa funktionshindrade (1993:387):    Tystnadsplikten innebär ett förbud mot att muntligen, skriftligen eller på annat sätt lämna ut uppgifter om brukaren och brukarens personliga förhållanden[[1]](#footnote-1). Sekretessen gäller mot myndigheter och enskilda, samt mot assistenter inom Akilles utanför den egna arbetsgruppen. Den gäller även mot personal inom arbetsgruppen om brukaren uttryckt detta. Även efter det att anställningen upphört gäller tystnadsplikten.  Om den anställde är tveksam till om viss uppgift får lämnas ut[[2]](#footnote-2) ska den assistansberättigade eller verksamhetsansvarig tillfrågas. Om det krävs ska, i förekommande fall, brukarens legala företrädare kontaktas. Om den anställde har frågor som handlar om vid vilka tillfällen tystnadsplikten ska brytas med anledning av annan lagstiftning ska arbetsgivaren, Akilles, kontaktas.  Den som bryter mot bestämmelserna om tystnadsplikt kan ställas till ansvar enligt brottsbalken.  20 KAP 3 §: Röjer någon uppgift, som han är pliktig att hemlighålla enligt lag eller annan författning eller enligt förordnande eller förbehåll som har meddelats med stöd av lag eller annan författning, eller utnyttjar han olovligen sådan hemlighet, dömes, om ej gärningen eljest är särskilt belagd med straff, för brott mot tystnadsplikt till böter eller fängelse i högst ett år.  Den som av oaktsamhet begår gärning som avses i första stycket, dömes till böter, I ringa fall skall dock ej dömas till ansvar. | | |
| **Jag som blivit delgiven bekräftar härmed att jag förstått innebörden av tystnadsplikten**  *Jag har tagit del av ovanstående information om tystnadsplikten och dess innebörd och jag förbinder mig att noggrant följa dessa regler.* | | |
| **Ort:** | | **Datum:** |
|  | | |
| **Underskrift** | | **Namnförtydligande** |

1. Peronuppgifter, familjesituation, hälsotillstånd, yrkesverksamhet, utbildning, ekonomi och social situation i övrigt. [↑](#footnote-ref-1)
2. Jmf 26 kap. 1 § och 10 kap 23 § Offentlighets- och sekretesslag, 110 kap 31 § Socialförsäkringsbalken, 24 b § LSS, 6 kap. 4 § första stycket Patientsäkerhetslag. [↑](#footnote-ref-2)