

SAMTYKKEERKLÆRING

Denne samtykke-erklæringa skal leggjast i brukaren si mappe/journal på den eininga som har motteke erklæringa. Brukaren skal få kopi.

Samtykke til fritak frå teieplikt om personlege opplysningar

Ved å signera samtykker du/de til at ulike fagpersonar/hjelpetenester samarbeider om tilrettelegging, behandling og rettleiing rundt ditt barn/din person. Det inneber at relevante opplysningar dei ulike fagpersonane/hjelpetenestene sit med kan delast med dei andre samarbeidande aktørane som inngår i samtykkeerklæringa.

Eit informert samtykke inneber at du/de:

- Har fått informasjon om kva opplysningar som skal utvekslast
- Veit korleis opplysningane skal brukast og konsekvensane av dette
- Er kjende med at det ikkje skal utvekslast fleire opplysningar enn det som er naudsynt
- Er kjende med at du/de kan nekta at opplysningar om spesielle forhold utvekslast, eller at spesielle fagmiljø eller enkeltpersonar får bestemte opplysningar
- Er kjende med dei konsekvensane begrensningar på informasjon kan ha for tilbodet frå oss
- Er kjende med at samtykket når som helst kan trekkjast heilt eller delvis attende

Informasjon me ønskjer å dela:

Personen samtykket gjeld for:

Namn:

Fødselsnummer:

Periode samtykket skal gjelde for:

Frå dato:

Til dato:

Samtykket gjeld informasjonsutveksling mellom følgjande einingar (kryss av):

Avdeling for helse og omsorg og sosial:

- Barnevern
- NAV
- Tilrettelagde tenester
- Fysioterapi
- Helsestasjon m/jordmor og skulehelseteneste
- Legekontor m/fastlege/kreftsjukepleiar
- Psykisk helse
- Heimesjukepleie
- Hjelmeland omsorgssenter
- Årdal omsorgssenter
- Ergoterapeut
- SLT- og folkehelsekoordinator (*Samordning av Lokale kriminalitetsforebyggende Tiltak*)
- Bustadkontor

Avdeling for oppvekst:

- Barnehage
- Skule
- Kulturskule
- Flyktningetenesta
- PPT
- Vaksenopplæring

Andre ikkje-kommunale etatar:

- Politiet
- Kyrkja
- Tannhelsetenesta
- Spesialisthelsetenesta

Andre (skriv kven):

Type samtykke (kryss av):

- Munnleg (*Samtykkeerklæringa skal arkiverast i mappa til personen det gjeld*)
- Skriftleg

For kommunen, dato:

Forelder/Føresett/Verge/Person over 15 år:
