

SAMTYKKE-ERKLÆRING

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

Eg/vi samtykker til at ulike fagpersonar/hjelpetenester samarbeider om tilrettelegging, behandling og rettleiing rundt mitt barn/min person. Det inneber at relevante opplysningar dei ulike fagpersonane/hjelpetenestene sit med kan delast med dei andre samarbeidande aktørane som inngår i samtykke-erklæringa.

Eit informert samtykke inneber at eg/vi:

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

Meir utfyllande informasjon:

Samtykkets varigheit:

Frå dato: ___/___ - _____

til dato: ___/___ - _____

Aktuelle samarbeidspartar (set kryss, eller skriv namn, bak dei som er aktuelle):

Avdeling for helse og omsorg:

Barnevern:	Legekantor m/fastlege/kreftsjukepleiar:
NAV:	Psykisk helse:
Tilrettelagde tenester:	Omsorgsseksjon:
Helseseksjon:	Heimesjukepleie:
Fysioterapi:	Hjelmeland/Årdal omsorgssenter
Helsestasjon m/jordmor og skulehelseteneste:	m/ergoterapeut:

Avdeling for oppvekst:

Barnehage:	Kulturskule:	Vaksenopplæring:
Flyktingtenesta:	Skule:	

Kultureksjon:

Kontaktperson Ungdomsråd og U-ROM:

Rådmannens stab:

Husbanken/bustadkontor:
SLT- og folkehelsekoordinator *(Samordning av Lokale kriminalitetsforebyggende Tiltak):*

Ikkje-kommunale etatar:

Kyrkja:	PPT:	Tannhelsetenesta:
Politi:	Spesialisthelsetenesta:	

Andre (skriv kven):

Dette samtykket gjeld (BLOKKBOKSTAVAR):

.....
Namn
.....

Personnummer

Dersom samtykket gjeld barn:

.....
Underskrift (foreldre/føresette)

.....
Underskrift (foreldre/føresette)

Stad/dato:.....

Stad/dato:.....

.....
Underskrift personar over 15 år

Stad/dato:.....