

Samtykkeskjema tverretatleg samarbeid/ansvarsgruppe

Informert samtykke til utveksling av informasjon

Namn på barnet:

Fødselsnummer:

Eg/me er gjort kjent med at føremålet med å utveksla opplysningar er å gje eit best mogleg hjelpetilbod, og at informasjonsutvekslinga er avgrensa til det som ein kvar tid er naudsynt.

Informert samtykke betyr at de:

- Veit at samtykket er frivillig og at målet med deling av opplysningar er å gje eit best mogleg hjelpetilbod.
- Har fått informasjon om kva opplysningar som skal delast, og at det ikkje skal delast fleire opplysningar enn det som er naudsynt.
- Veit korleis opplysningane skal brukast.
- Veit at samtykket kan trekkast attende, munnleg eller skriftleg, når som helst.
- Veit at eg/me kan nekte at opplysningar om spesielle forhold delast, eller at spesifikke fagmiljø eller einskildpersonar berre får bestemte opplysningar.
- Har fått forklart hva eg/me samtykker til på eit språk eg forstår.
- Kjenner barnets rettigheter:
 - når barnet er fylt 7 år skal det høyrast, og det skal leggast aukande vekt på barnets meining ut frå alder og modnad
 - frå 12 år skal barnets meining tilleggjast stor vekt
 - frå 16 år kan ungdommen sjølv samtykke til helsehjelp

Eg/me samtykker til at instansar merka med kryss under i tabellen, kan utveksle taushetsbelagt informasjon (jmf. forvaltningsloven §13 a nr 1 og helsepersonelloven §22, om barnet. Eg/me tillet at all naudsunt informasjon kan bli drøfta mellom instansane.

- Barnehage/skule
- PPT
- Fagleiar/koordinator bu og miljø
- Helsestasjons- og skulehelsetenesta
- BUP
- Barnevern
- Andre

Dette samtykke gjeld fram til _____ eller til det vert trekt tilbake.

Dato.....stad.....

.....

Signatur føresett

.....

Signatur føresett

.....

For tenesta

Merknad (*her kan ein kort notere bakgrunn for samtykke*):