Sør-Odal kommune

SAMTYKKEERKLÆRING TIL TVERRFAGLIG SAMARBEID

For at offentlige instanser skal kunne samarbeide og dele taushetsbelagte opplysninger, må det foreligge samtykke fra barnet, foresatte eller verge

Jeg/vi samtykker til at min kontaktperson i tjenesten under kan innhente og dele informasjon og nødvendige opplysninger om:

Navn: Fødselsdato:

Et informert samtykke innebærer at jeg/vi:

- Har fått informasjon om hvilke opplysninger som skal utveksles.
- Er enige i at opplysninger/vurderinger kan deles med de nevnte tjenester for å bidra til å skape helhetlige og koordinerte tjenester.
- Er kjent med at det ikke skal utveksles flere opplysninger enn det som er nødvendig.
- Er kjent med at jeg kan nekte at opplysninger om spesielle forhold utveksles, eller at spesielle fagmiljø eller enkeltpersoner får bestemte opplysninger.
- Er kjent med barns rettigheter; Når barnet fyller 7 år skal det høres, og det skal legges økende vekt på barnets mening ut fra alder og modenhet. Fra 12 år skal meningen tillegges stor vekt.

Dette samtykket gjelder frem til , eller til jeg trekker samtykket tilbake.

Følgende tjenester kan involveres. Skriv ned aktuelt skole/BHG, navn på kontaktperson.			
Barnehage:	**Skole:**	**Kompetanse og rådgivende team (KORT)**	**Tjenestekontoret:**
Helsestasjon / skolehelsetjenestene:	**OPPT:**	**Barnevernstjenesten:**	**Kommunepsykolog:**
Spesialisthelsetjenesten (spesifiser):	**Fastlege:**	**Andre:**	**Andre:**

Sted	Dato

Barnets signatur	Din/Foresatte sign	Din/Foresatte sign

Samtykke er innhentet av:	Tjenestested:

Lovbestemmelser om taushetsplikt

Forvaltningslovens § 13 til 13e
Helsepersonelloven kapittel 5 § 21-25
Opplæringslovens § 5.4 og 15.4
Lov om barnevernstjenester §6-7
Pasient- og brukerrettighetsloven § 3-6
Sosialtjenesteloven § 43,44,45
Folketrygdlovens § 21-9, §25-10 og § 25-11

Kopi sendes til aktuelle samarbeidspartnere av kontaktperson.