

# TVERRFAGLIG SAMTYKKEERKLÆRING

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

Jeg/vi samtykker til at saksansvarlige i tjenestene under kan utveksle informasjon og nødvendige opplysninger om: (helsemessige, sosiale forhold, forhold i barnehage/skole, samt vurderinger gjort av andre som er involvert med familien)

## OM FRITAK FRA TAUSHETSPLIKT OG FULLMAKT TIL Å INNHENTE NØDVENDIG DOKUMENTASJON

|          |                        |
|----------|------------------------|
| Navn:    | Fødselsnr. (11 siffer) |
| Adresse: | Mobiltelefon:          |

**Alle tjenester er pålagt lovbestemt taushetsplikt. Taushetsplikten omfatter opplysninger om personlige forhold og sikkerhetsmessige forhold som en i forbindelse med tjenesten er blitt kjent med.**

### Lovbestemmelser om taushetsplikt:

Forvaltningsloven § 13 til 13e, Helsepersonelloven kap 5 § 2-25, Opplæringsloven § 5.4 og 15.4, Pasientrettighetsloven § 3-6, Lov om sosiale tjenester § 8-8, Folketrygdloven § 2-9, 2-10 og 25-11, Lov om Barneverntjenesten § 6-4

Taushetsplikten er ikke til hinder for at nødvendige opplysninger kan gjøres kjent mellom tjenester som skal samarbeide med deg på en best mulig måte. For å opplyse saken din godt, kan det være behov for å innhente eller formidle nødvendige opplysninger. Du kan selv be om at taushetsplikt oppheves eller din behandler kan be deg om det. I det skriftlige samtykket skal det framgå hva saken gjelder, hvem som kan informeres, og innenfor hvilket tidsrom.

|   |                   |
|---|-------------------|
| <b>Samtykke gjelder følgende sak:</b><br><br>(Kan utdypes i tabellen under) |                   |
| <b>Tidsbegrensning</b>  | <b>Fra – til:</b> |

Jeg samtykker med dette i at \_\_\_\_\_ uten hinder av taushetsplikten, kan samarbeide og innhente nødvendige opplysninger fra følgende tjenester, samt formidle nødvendige opplysninger til følgende tjenester. Samtykket gjelder alle enheter/avdelinger såfremt annet ikke går fram av merknadsfeltet:



# TVERRFAGLIG SAMTYKKEERKLÆRING

| Tjeneste: | Merknad: | Underskrift |
|-----------|----------|-------------|
|           |          |             |
|           |          |             |
|           |          |             |
|           |          |             |
|           |          |             |
|           |          |             |
|           |          |             |
|           |          |             |

**Informert samtykke innebærer at jeg:**

- Har fått informasjon om hvilke opplysninger som skal utveksles
- Vet hvordan opplysningene skal brukes og konsekvensene av det
- Vet hvilke konsekvenser det kan medføre å ikke la tjenestene få dele opplysninger
- 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 bestemte fagmiljø/enkelt personer får bestemte opplysninger

**Jeg bekrefter med dette at samtykket er informert og frivillig. Samtykket er gyldig inntil bruker selv trekker det. Samtykket kan på ethvert tidspunkt trekkes tilbake av bruker, skriftlig eller muntlig. Dersom det trekkes muntlig, skal dette straks nedtegnes av saksbehandler og kopi sendes bruker.**

|                                      |                         |       |
|--------------------------------------|-------------------------|-------|
| Sted, dato:                          | Samtykkers underskrift: |       |
| Samtykkeerklæringen er innhentet av: | Navn:                   | Dato: |