|  |  |
| --- | --- |
| SAMTYKKE TIL TVERRFAGLIG SAMARBEID | |
| Unntatt offentlighet etter off.loven §13. For at offentlige instanser skal kunne samarbeide og dele taushetsbelagte opplysninger, må det foreligge samtykke fra barnet, foresatte eller verge | |
| Barnets navn: | Fødselsdato: *Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.* |
| Jeg/vi samtykker til at *Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.*tar kontakt med de tjenestene jeg/vi her gir tillatelse til, og kan dele og utveksle taushetsbelagt informasjon for at jeg/mitt barn kan få nødvendig oppfølging/henvisning. | |
| Jeg/vi samtykker **ikke** til utveksling av opplysninger | |
| **FØLGENDE INFORMASJON KAN GIS OG UTVEKSLES:** | |
| Alt som blir sett på som nødvendig. | |
| Ved begrenset informasjon kan det **ikke** informeres om: *Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.* | |

**JEG GIR SAMTYKKE TIL AT FØLGENDE TJENESTER KAN UTVEKSLE INFORMASJON (SETT KRYSS):**

Helsestasjon/skolehelsetjenesten

Barnehage

Skole/SFO

Jordmor

Fastlege

PPT

Rusavdeling

Barnevernstjenesten

Miljøteam ungdom

Ungdomskontakt

Ungdomshuset Panzer

Fysio-/ergoterapitjenesten

BUP/HAB

Avd. psykisk helse

Integrering og mangfold

NAV

Politi

Kommunepsykolog

Andre:

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| Jeg/vi bekrefter at vi har fått informasjon om de ulike tjenestene som er krysset av, og hvilken informasjon som er relevant å gi eller utveksle med disse.  Samtykke gjelder fram til (dato): *Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.* eller til samtykket trekkes tilbake. | |
| Sted/Dato:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Barnets signatur (over 15 år) | Sted/Dato:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Signatur foresatt Signatur foresatt |
| SAMTYKKE INNHENTET AV: *Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.*  TJENESTESTED:*Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.* | |
| INFORMERT SAMTYKKE INNEBÆRER AT JEG:   * Er gjort kjent med at samtykket er frivillig, og at jeg når som helst kan trekke det tilbake. * Er kjent med at formålet med deling av opplysninger er å gi et best mulig hjelpetilbud. * Har fått informasjon om hvilke opplysninger som skal utveksles, og at det ikke skal utveksles flere opplysninger enn det som er nødvendig. * Vet hvordan opplysningene skal brukes. * Er kjent med at jeg kan nekte at opplysninger om spesielle forhold deles, eller at spesifikke fagmiljø eller enkeltpersoner kun får bestemte opplysninger. * Har fått forklart hva jeg samtykker til på et språk jeg forstår. * Kjenner barnets rettigheter;  - når barnet er fylt 7 år skal det høres, og det skal legges økende vekt på barnets mening ut fra alder og modenhet.  - Fra 12 år skal barnets mening tillegges stor vekt. | |