

--

HVILKE TJENESTER ER IVERKSATT:

HVILKE SAMARBEIDSPARTER ER ELLER HAR VÆRT INVOLVERT:

TILLEGGSOPPLYSNINGER:

HENVISENDE INSTANS:

Navn:
Adresse:
Tlf:

UNDERSKRIFT BRUKER:

Dato:
Navn:

UNDERSKRIFT HENVISENDE INSTANS:
--

Dato:
Navn:

SKJEMAET SENDES TIL:

Frøya kommune Forvaltningskontor Helse og Omsorg Postboks 152 7261 Sisitranda
--

SAMTYKKEERKLÆRING

Navn _____ fnr. _____

Jeg samtykker i at det utarbeides en individuell plan for meg og at deltakere i planleggingen gis tilgang til nødvendige taushetsbelagte opplysninger i planperioden. Samtykket omfatter de helseopplysninger og andre personlige opplysninger om meg, som deltakerne i planleggingen anser som nødvendige for å utarbeide og følge opp min individuelle plan. Samtykket gjelder bare innhenting, utveksling og bruk av opplysningene til dette formålet. Jeg er kjent med at samtykket kan trekkes tilbake.

Et informert samtykke innebærer at jeg:

- Har fått informasjon om hvilke opplysninger som skal utveksles
- Vet hvordan opplysningene skal brukes og konsekvensene av dette
- 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 de konsekvenser begrensninger på informasjon kan ha for arbeidet med min individuelle plan og for tilbudet til meg.

Jeg samtykker i at hjelpetjenestene innhenter informasjon/og gir informasjon til:

- Hjemmetjenesten
- Tjenesten funksjonshemmede
- Fastlege
- Helsesøstertjenesten
- NAV
- Fysioterapitjenesten
- Ergoterapitjenesten
- Barne- og familietjenesten
- Voksenopplæringen
- Rådgiver barn og unge
- Ungdom- og foreldreveileder

- Skole _____

- Barnehage _____

- Koordinerende Enhet/Forvaltningskontor
- PPT
- Sykehjem
- DalPro AS
- 2.linjetjenesten (spesifiser) _____

- Andre: _____

Samtykket gjelder for tidsrommet _____ til _____ dato og år

Dato:

Brukers underskrift: _____

Foresattes underskrift (Foreldre, verge): _____