**SAMTYKKEERKLÆRING**

For at offentlige instanser skal kunne samarbeide og utveksle taushetsbelagte opplysninger, må det foreligge samtykke fra foresatte eller verge. Barn som er 15 år er part i egen sak og må også samtykke. Barn som ikke har partsrettigheter har rett til informasjon, rett til å bli hørt og få si sin mening. Barnets mening skal vektlegges.

Jeg/vi samtykker til at kontaktperson kan utveksle informasjon og nødvendige opplysninger om:

(helsemessige, sosiale forhold, forhold i barnehage/skole, samt vurderinger gjort av andre som er involvert med familien). Barnet/ungdommen og foresatte skal være kjent med opplysninger som deles.

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Navn:** | **Fødselsnummer (11 siffer):** |
| **Adresse:**  | **Telefon:** |

Alle offentlige ansatte er pålagt lovbestemt taushetsplikt. Taushetsplikten omfatter opplysninger om personlige forhold og sikkerhetsmessige forhold som en i forbindelse med arbeidet sitt 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 virksomheter som skal samarbeide på en best mulig måte. For å opplyse saken godt, kan det være behov for å innhente eller formidle nødvendige opplysninger. I det skriftlige samtykket skal det framgå hva saken gjelder, hvem som kan informeres, og innenfor hvilket tidsrom samtykket gjelder.

|  |  |
| --- | --- |
| **Samtykket gjelder følgende sak:** |  |
| **Tidsbegrensning** | **Fra- til:**  |

Jeg samtykker med dette i at \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(kontaktperson) uten hinder av taushetsplikten, kan samarbeide og innhente nødvendige opplysninger fra følgende tjenester.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tjeneste** | **Merknad** | **Underskrift** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Jeg/vi vil delta i tverrfaglig drøftingsmøte: Ja\_\_\_\_\_\_Nei\_\_\_\_\_\_\_**

**Informert samtykke innebærer at berørte:**

* 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 en kan nekte at opplysninger om spesielle forhold utveksles, eller at bestemte fagmiljø/enkeltpersoner får bestemte opplysninger

**Det bekreftes med dette at samtykket er informert og frivillig. Samtykket kan på ethvert tidspunkt trekkes tilbake, skriftlig eller muntlig. Dersom det trekkes muntlig, skal dette straks nedtegnes av kontaktperson og kopi sendes foresatte/barnet eller ungdommen.**

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