

SAMTYKKE TIL SAMHANDLING

(Unnateke offentlig innsyn Off.l. §13 jf. fvl. § 13)

Personopplysingar		
Etternamn:	Adresse:	Fødsels- og personnummer:
Fornamn:	Postnummer og stad:	Telefon:
Samtykke		
Eg er kjend med at føremålet med dette samtykket er å gjere utveksling av nødvendig informasjon mellom forvaltingsorgan muleg, med det som siktemål å kunne yte gode samordna tenester til beste for personen samtykket gjeld. Samtykket er gjeve under føresetnad av at eg på førehand er gjort kjent med tema som skal drøftast mellom samarbeidande instansar. Samtykket gjeld (set kryss): ☐ Drøfting i tverrfagleg gruppe ☐ Ansvarsgruppe ☐ Individuell plan ☐ Utlevering av personopplysingar ☐ Anna:		
Personar/etatar/instansar		
Eg samtykker til at fagpersonar samhandlar og utvekslar naudsynte teiepliktige opplysingar for å sikre eit best mogleg koordinert tilbod og oppfølging. Det skal gjevast samtykke frå meg dersom andre enn dei personane som er direkte involvert i tenestetilbodet skal få informasjon om saka. Eg fritrek fylgjande instansar frå teieplikta (set kryss):		
Familie ☐ Mor/Far ☐ Anna familie: Omsorg ☐ Heimetenestene ☐ Koordinerande eining ☐ Rus/psykiatri ☐ NAV	Oppvekst ☐ Barnehage ☐ Skule ☐ PPT i kommune ☐ Statped ☐ Logoped ☐ Politi ☐ Andre:	Helse ☐ Helsestasjon ☐ Lege ☐ Fysioterapeut ☐ Barnevern ☐ BUP ☐ Habiliteringa
Underskrifter		
Eg er kjend med at eg kan reservere meg mot at opplysingar om spesielle tilhøve vert utveksla, eller at spesielle fagmiljø eller enkeltpersonar får bestemte opplysingar.		
Merknadsfelt (skriv inn ev. merknader):		
Dato:		Stad:
Underskrift barn/ungdom (over 15 år) og vaksne:		
Underskrift føresett:		
Underskrift føresett:		