

|  |
| --- |
| **Samtykkeerklæring for tverrfagleg samarbeid i Vanylven kommune**  Erklæringa innhentast fortrinnsvis av koordinerande instans i saka |

|  |
| --- |
| Underteikna samtykker i at følgjande instansar/personar kan utveksle opplysningar som er relevante for samarbeidet utan hinder av teieplikta, i den grad det er nødvendig for å gi/vurdere eit forsvarleg tenestetilbod.  Eventuell avgrensing av samtykket til følgjande saksområder/tidsrom…………………............................  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  Namn barn/brukar…………………………………………………………………………Fødselsnr. ……………………………… |
| Det tverrfaglege samarbeidet er heimla i følgjande lover: Forvaltningslova §13, Lov om helsepersonell kap. 5, Pasient- og brukarrettighetslova kap. 4, Helse- og omsorgslova kap. 4, Lov om barneverntenester §6-7 og Lov om behandling av personopplysningar kap 3.  **Det kan samarbeidast med følgjande instansar:**  ⃝ Helsestasjon/skulehelseteneste ……………………………………………………  ⃝ Jordmor  ⃝ Ressurspedagog ………………………………………………………………………  ⃝ Miljøterapeut i FLS …………………………………………………………………….  ⃝ Ungdomskontakt  ⃝ Skule  ⃝ Barnehage  ⃝ Fastlege/lege ……………………………………………………………………………………….  ⃝ Fysioterapeut  ⃝ Barnevern  ⃝ Kommunepsykolog  ⃝ Kommunal oppfølgingsteneste (KOT)…………………………………………………..  ⃝ Bu og avlastning  ⃝ NAV  ⃝ Spesialisthelsetenesta ved …………………………………………………………………..  ⃝ Andre …………………………………………………………………………………………………..  (Det skal settast X som teikn for godkjent for samarbeid og strek for ikkje godkjent samarbeid) |
| **Om eg i ettertid ynskjer å reservere meg frå delar av samtykket er det mi plikt å informere den som innhenta samtykket om dette. Eg er kjend med at eg når som helst kan trekkje mitt samtykke tilbake.**  Eg er opplyst om at eg kan nekte å gi samtykke og at dette ikkje vil påverke instansane/personane sine plikter etter lovverket. |
| …………………………. ……………. ……………………………………………………………………………………………  Stad Dato Brukar/føresett  …………………………. ……………. ……………………………………………………………………………………………  Stad Dato Den som innhentar samtykket  **Kopi til samarbeidande instansar** |