**SAMTYKKEERKLÆRING TIL UTVEKSLING AV INFORMASJON**

**med andre virksomheter/tjenester**

**Formålet med samtykket.**

For at vi som jobber med barn og unge i Sømna skal kunne gi barnet ditt en god og helhetlig oppfølging, for eksempel hjelpe dere med å søke tjenester og samarbeide med andre, kan det være nødvendig både å innhente og utveksle opplysninger som gjelder barnet/ungdommen. Det kan for eksempel være hensiktsmessig og nødvendig å utveksle opplysninger med skolen, fysioterapeut, lege og andre i forbindelse med oppfølgingen av barnet/ungdommen. For å kunne hente inn disse opplysningene fra andre trenger vi et samtykke (tillatelse) fra deg som foresatt. Samtykket vil frita de som har taushetsbelagte opplysninger om barnet/ungdommen fra deres taushetsplikt. Aktuelle tjeneste skal kun innhente eller utveksle opplysninger som er nødvendige og relevante i forhold til aktuell oppfølging. Dere vil bli informert om hvilke opplysninger vi innhenter.

**SAMTYKKE**

Navn på barnet/ungdommen: ……………………………………………………………………….

Fødselsdato: ………………………………………………………………………………………………….

Jeg/vi samtykker til at ……………………………………………………………….. (virksomhet) tar kontakt med de instanser jeg/vi her gir tillatelse til, for at mitt barn kan få nødvendig oppfølging i forbindelse med følgende; ansvarsgruppe, IP, utredning og lignende: (skriv det det gjelder)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Sett kryss ved hvilke instanser som kan kontaktes Samtykket gjelder/hva kan gis informasjon om

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Barne- og ungdomspsykiatrien (BUP) |  |
|  | Barnehage; Navn: |  |
|  | Barneverntjenesten |  |
|  | Fastlege. Navn: |  |
|  | Fysioterapeut kommunal /privat |  |
|  | Helsestasjonen |  |
|  | Miljøtjenesten |  |
|  | Pleie- og omsorgstjenesten |  |
|  | PPT |  |
|  | Skole |  |
|  | Ungdoms los |  |
|  | Kommune psykolog |  |
|  | Andre (spesifiser): |  |
|  | Politi |  |

Samtykket trer i kraft fra ………………….. og varer til …………………., evt. revidert……………………..

Jeg/vi er gjort kjent med at samtykket når som helst kan trekkes tilbake.

Dato: ……………………….. Foresatt med foreldreansvar: ………………………………………………

Dato: ……………………….. Foresatt med foreldreansvar: ………………………………………………

Dato: ……………………….. Ungdom over 15 år: …………………………………………………………….

Dato:………………………… For virksomheten: ……………………………………………………………….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Utarbeidet: | Revideres: | Sist revidert: |