**Informert samtykke betyr at jeg som bruker**

* 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 mitt tilbud

**Merk!** Dersom det er fare for liv og helse, eller det er grunn til å tro at barn og unge blir mishandlet eller utsatt for alvorlig omsorgssvikt, kan informasjon gis uten samtykke.

**Lovbestemmelser om taushetsplikt**

|  |  |
| --- | --- |
| Lov om behandlingsmåten i forvaltningssaker §§ 13 til 13e | Lov om barnehager § 20 |
| Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester mm § 12-1 | Lov om barneverntjenester § 6-7 |
| Lov om helsepersonell m.v. § 21-25 | Lov om folketrygd § 25-11 |
| Lov om pasientrettigheter § 3-6, Kap. 4 | Lov om arbeids – og velferdsforvaltningen § 7 |
| Lov om sosiale tjenester i NAV § 44-45 | Helseregisterloven §13a |
| Lov om grunnskolen og den videregåande opplæringa § 5-4,  § 15 -1og § 15-4 |  |

**Samtykkeerklæringen gjelder for:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Voksen/ myndig | Barn/ umyndig | Navn | F.dato | Navn på foresatte  (fylles ut dersom bruker er barn/umyndig) |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Jeg samtykker til at **koordinator/tjenesten kan innhente informasjon:** | | | |
| Informasjon om hva: | Informasjon fra hvem: | Mitt samtykke gjelder: Fra (dato) / til (dato) | Dato, brukers underskrift |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Jeg samtykker til at **koordinator/tjenesten kan utveksle og drøfte informasjon:** | | | |
| Informasjon om hva: | Drøfte med hvem: | Mitt samtykke gjelder: Fra (dato) / til (dato) | Dato, brukers underskrift |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Eventuelle andre opplysninger:**

Dato: Ansattes underskrift

Kopi til bruker.

Kopi til disse. samarbeidspartene: