



Prosess Helse og sosial / Koordinerende eining / KO Felles
 Godkjent dato 02.05.2013 (Inger Pedersen)
 Endret dato 23.04.2013 (Elmer Sjøvoll)

Dokumentkategori Vedlegg
 Siste revisjon 05.11.2013
 Neste revisjonsdato

Samtykke til tverrfagleg samarbeid for vaksne i Sogndal kommune

Samtykke gjeld		
Namn:		
Adresse:		
Fødd:	Tlf. privat:	Tlf. mobil:
Informasjon		
<p>Eit informert samtykke inneber at eg:</p> <ul style="list-style-type: none"> Har fått informasjon om kva for opplysningar som skal utvekslast Veit korleis opplysningane skal brukast og konsekvensane av dette Er kjent med at det ikkje skal utvekslast fleire opplysningar enn det som er nødvendig Er kjent med at eg kan nekte at opplysningar om spesielle forhold vert utveksla, eller at spesielle fagmiljø eller enkeltpersonar får bestemte opplysningar. 		
Samtykke		
<p>Eg er samd i at opplysningar som er viktige for å fremje heilskapelege og koordinerte tenester rundt meg, kan delast mellom personar som samarbeider med oss i kommunen.</p> <p>Samtykke gir følgjande instansar lov til å utveksle naudsynte opplysningar med saksansvarleg innanfor følgjande tenester (den som gir samtykke setter initialane sine bak instansen som er aktuell):</p>		
Instans	Initialar	Evt. funksjon til personen opplysningar kan formidlast til
Koordinerende eining		
Fastlege		
Ergoterapeut		
Fysioterapeut		
Sosialtenesta		
Psykisk helsevern		
Rusvern		
Fagleiar funksjonshemma		
NAV avdeling Sogndal		
Flyktningtenesta		
Andre, eventuell kven?		
Opplysningar		
<p>Eg i er samd i at opplysningar/vurderingar som blir nemnt under, kan delast med dei nemnde tenestene for å bidra til å skape heilskapelege og koordinerte tenester.</p> <p>Samtykket inneber at følgjande opplysningar/vurderingar blir utveksla:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>		
Tidsrom for samtykke		
Gjeld frå _____ og fram til _____		
Underskrift		
Dato:	Søkar/verje/hjelpeverje:	Fagperson:

Kopi til: -den/dei som har gitt samtykke
 -fagpersonen det er gitt samtykke til å snakke med