



Samtykke til tverrfaglig samarbeid

Unntatt offentlighet etter off. loven § 13.

For at offentlige tjenester skal kunne samarbeide og dele taushetsbelagte opplysninger, må det foreligge samtykke fra barnet, foresatte og/eller verge.

Barnets navn: _____

Fødselsnr: _____

Formål:

Instanser/tjenester som samarbeider rundt barnet, kan dele taushetsbelagte opplysninger med hverandre som er nødvendig for å gi barnet en best et helhetlig og koordinert hjelpetilbud.

Hva slags opplysninger som kan deles:

Informasjonsdelingen er begrenset til opplysninger som til enhver tid er nyttig og nødvendig om barnet og barnets sak, for å oppnå et godt samarbeid med involverte instanser til det beste for barnet. Dette kan være informasjon som omhandler opplysninger nedtegnet i barnets journal som gjelder:

- Barnets og/eller foresatte sin helse
- Barnehage- og/eller skolesituasjon
- Fagkyndige/sakkyndige vurderinger av barnet
- Familie/foresatte
- Sosiale forhold
- Økonomiske forhold
- Arbeid
- Annen aktuell informasjon

Jeg/vi **samtykker** til og er **informert** at taushetsplikten oppheves for avkryssende instanser/tjenester, slik at de kan samarbeide og dele nødvendige opplysninger om barnet og fra barnets journal med hverandre:

- ☐ Skole
- ☐ Barnehage
- ☐ PPT
- ☐ PIT (Pedagogisk innsatsteam)
- ☐ Helsestasjon/skolehelsetjenesten
- ☐ Jordmortjenesten
- ☐ Barneverntjenesten
- ☐ Tjenestekontoret
- ☐ Kommunepsykolog
- ☐ BUP
- ☐ DPS
- ☐ Politi
- ☐ Digital samhandling/digital stafettlogg

- ☐ NAV
- ☐ Fastlege ved
- ☐ Boligkontor
- ☐ BOI – bosetting og introduksjon
- ☐ Elverum læringscenter
- ☐ Familie og foresatte, presiser evt. familiemedlemmer
- ☐ Bofellesskapet
- ☐ Fysio- og ergoterapitjenesten
- ☐ Frisklivssentralen
- ☐ Sektor for kultur
- ☐ Spesialisthelsetjenesten ved.....
- ☐ Frivillig organisasjon ved.....
- ☐ Andre.....

- ☐ Jeg har fått informasjon om de aktuelle instansene/tjenestene som er avkrysset over.



Begrensninger:

Jeg/vi setter følgende begrensninger i hva som kan deles mellom ovennevnte instanser/tjenester:

NB! Begrensningene overstyrer ikke fagpersoner/offentlige instanser sin meldeplikt til barneverntjenesten eller alminnelig avvergingsplikt.

Samtykkets varighet:

Samtykke gjelder fra _____ (dato) fram til _____ (dato) eller til samtykket trekkes tilbake. Samtykket kan trekkes tilbake skriftlig eller muntlig.

Signatur:

Sted/dato: _____

Signatur barn fra fylt 12/15/16 år
(se veileder)

Signatur foresatt

Signatur foresatt

Fylles ut av tjenesten/instansen:

- ☐ Jeg bekrefter å ha gitt tilstrekkelig informasjon til parten/partene slik at den/de er klar over hva den/de samtykker til.

Samtykke er innhentet av: _____ **Tjenestested/dato:** _____

Informert samtykke innebærer at jeg/vi:

- Vet at samtykket er frivillig og at målet med deling av opplysninger er å gi et best mulig hjelpetilbud.
- Vet at samtykke kan trekkes tilbake på ethvert tidspunkt, både skriftlig og muntlig
- Har fått informasjon om hvilke opplysninger som kan deles, og at det ikke skal deles flere opplysninger enn det som er nødvendig.
- Vet hvordan opplysningene skal brukes.
- Vet at jeg/vi har rett til å bestemme at opplysninger om spesielle forhold ikke deles, eller at spesifikke fagmiljø eller enkeltpersoner kun får bestemte opplysninger.
- Har fått forklart hva jeg samtykker til på et språk jeg forstår.
- Kjenner barnets rettigheter:
 - barn som har fylt syv år og yngre barn som er i stand til å danne seg egne synspunkt skal høres, og det skal legges økende vekt på barnets mening ut fra alder og modenhet.



Bedre Tverrfaglig Innsats og Samhandling



- fra 12 år skal barnets mening tillegges stor vekt.
- fra 16 år kan ungdommen selv samtykke til helsehjelp.

Relevante lovbestemmelser for taushetsplikt

- Barnehageloven § 44
- Opplæringsloven § 25-1
- Forvaltningsloven § 13 flg.
- Helsepersonelloven § 21 flg.
- Sosialtjenesteloven § 44
- Barnevernsloven § 13-1
- Politiregisterloven § 23 flg.

*Avkryssede samarbeidsinstanser og de som har signert skal ha tilsendt kopi av samtykket.