



Samtykke fra foresatte til tverrfaglig samarbeid

Opphevelse av taushetsplikt og samtykke til utveksling av opplysninger
jf forvaltningsloven §13a, helsepersonelloven § 22, opplæringsloven § 15-1,
barnehageloven §20, barneverntjenesteloven § 6-7

Barnets navn og fødselsdato:

(barnets navn)

(barnets fødselsdato)

1. Generell informasjon.

For å kunne vurdere et barn og dets families behov og gi best mulig støtte er det viktig med et godt samarbeid mellom barn, foreldre og ansatte.

For at ansatte i ulike instanser skal kunne støtte ditt/deres barn og din/deres familie sin situasjon, må du/dere gi tillatelse til det. Tillatelsen gir du gjennom denne samtykkeerklæringen.

Det er den eller de som har foreldreansvar for barnet som har rett til å samtykke på vegne av barnet.

Det skriftlige samtykket skal sikre at dere som foreldre vet hvilke opplysninger som blir utvekslet.

2. Hvem gis samtykke?

	Kryss av	Navn eller tjenestefunksjon	Evt. reservasjon
Helsestasjon og Skolehelsetjenesten			
Omsorgstjenestene			
Fastlege/ lege			
Ergo- og Fysioterapitjenesten			
Familie/foresatte			
Nav			
Barneverntjenesten			
PPT			



Skole			
Barnehage			
Rus- og psykisk helsetjeneste			
Familievernkontoret			
BUP			
Habiliteringstjenesten			
Spesialisthelsetjenesten			
Bosettings- og integreringstjenesten (BIT)			
Andre			

Jeg samtykker til at det opprettes stafettlogg dersom det blir behov for det

Samtykket gjelder

fra: _____ til: _____ (fyll inn dato).

3. Hva skal opplysningene brukes til?

Beskriv kort og konkret. Eksempler kan være drøfting, samhandling, møter, individuell plan etc.

Barnets mening

Når barnet er fylt 7 år skal det høres, og det skal legges økende vekt på barnets mening ut fra alder og modenhet. Fra 12 år skal barnets mening tillegges stor vekt.



4. Jeg/vi er informert om:

- At samtykket helt eller delvis kan trekkes tilbake når som helst.
- Hva opplysningene skal brukes til, hvem som skal dele opplysningene og på hvilken måte.
- At det ikke skal utveksles flere opplysninger enn nødvendig
- At det er frivillig å gi fra seg opplysninger
- Hvilke konsekvenser mine avgrensinger kan ha for tilbudet til mitt barn
- Varighet på samtykket

5. Foreldreansvar

Mor og far har delt foreldreansvar

mor alene

far alene

6. Underskrift

Jeg/vi samtykker til opphevelse av taushetsplikt ved at nevnte instanser kan samarbeide om tiltak og utveksle informasjon seg imellom:

Sted, dato

Signatur foresatt

Signatur foresatt