

SAMTYKKE TIL TVERRFAGLIG SAMARBEID OG FRITAK FRA TAUSHETSPLIKTEN

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

Navn:

Fødselsnummer:

Ufødt barn:

Mors fødselsnummer:

Formålet med å innhente samtykket:

(her skriver du kort om hvorfor du innhenter dette samtykket – hva ønsker man å få til for barnet med et samarbeid og fritak fra taushetsplikten?)

Jeg/vi samtykker **ikke** til deling av taushetsbelagte opplysninger ☐
(Gå rett til feltet for signering)

Jeg/vi samtykker til deling av taushetsbelagte opplysninger ☐

Jeg/vi samtykker til at instansene det er kryssset av for nedenfor seg imellom kan innhente, dele og utveksle taushetsbelagt informasjon om mitt barn/meg slik at barnet får en helhetlig og samordnet oppfølging.

☐ Helsesykepleier	☐ Helseforvaltning
☐ Familierapeut	☐ Nåværende barnehage
☐ Jordmor	☐ Tidligere barnehage(r) Navn på tidligere barnehage(r):
☐ Ungdomskontakt	☐ Nåværende skole
☐ Fysio-/ergoterapitjenesten	☐ Tidligere skole(r) Navn på tidligere skole(r):
☐ Fastlege	☐ SFO
☐ Tannhelsetjenesten	☐ PPT
☐ Virksomhet hjemmetjenesten	☐ Team tilrettelegging barnehage
☐ Kreftkoordinator	☐ NAV
☐ Barne- og ungdomspsykiatrisk poliklinikk	☐ Politiet
☐ Habiliteringstjenesten for barn og unge	☐ SLT-koordinator
☐ Annen spesialisthelsetjeneste Navn på sykehus / avdeling/ poliklinikk:	☐ Kompetansesenter rus og psykisk helse ☐ Team psykisk helse barn og unge
	☐ Samhandlingsteamet ¹
☐ Barnevernstjenesten	☐ Støttekontakt/avlastning

¹ Samhandlingsteamet består av barnevernstjenesten, BUP Sarpsborg, forebyggende tjenester, koordinerende enhet, Nav, PPT, Spesialpedagogikk førskole, koordinator for samhandlingsteam

☐ Kriesesenteret ☐ Nettverksveileder ☐ Koordinatorende enhet ☐ Barnekoordinator/koordinator ☐ Tjenester/instanser som ikke står oppført ovenfor:	☐ Fritidsaktivitet Navn på kontaktperson og organisasjon:
---	---

Jeg tillater at følgende informasjon kan gis og utveksles (velg et alternativ):

☐ Alt som anses som nødvendig for at mitt barn kan få et helhetlig, samordnet og best mulig hjelpetilbud

☐ Begrenset informasjon. Følgende kan informeres om/følgende kan ikke informeres om:

Eventuelle avklaringer:

Har barnet vært involvert i dette samtykket, og i så fall på hvilken måte?

Jeg er innforstått med at dette samtykket vil bli gjort kjent for alle de aktuelle tjenestene/instansene.

Samtykket innebærer at jeg:

- har fått informasjon om hvilke opplysninger som skal utveksles
- har fått informasjon om de ulike instansene/tjenestene som er kryssset for over
- er kjent med at det ikke skal utveksles flere opplysninger enn det som er nødvendig
- er informert om at jeg når som helst og uten begrunnelse kan trekke mitt samtykke tilbake

Samtykket gjelder frem til (velg et alternativ):

☐ Dato:

☐ samtykket trekkes tilbake.

Ved endring i samtykket eller ønske om å trekke det helt tilbake, må den som innhentet samtykket kontaktes.

----- Sted/dato ----- Signatur forelder²/verge^{3 4}	----- Sted/dato ----- Signatur forelder/verge
----- Sted/dato ----- Signatur ungdom over 15 år	
Samtykket er innhentet av: Tjenestested:	
Informert samtykke innebærer at jeg • vet at samtykket er frivillig og at målet med deling av opplysninger er å gi et best mulig hjelpetilbud • har fått informasjon om de ulike tjenestene jeg/vi har krysset av ovenfor • har fått informasjon om hvilke opplysninger som skal deles, og at det ikke skal deles flere opplysninger enn det som er nødvendig. • vet hvordan opplysningene skal brukes. • vet at jeg/vi kan nekte at opplysninger om spesielle forhold deles, eller at spesifikke fagmiljø eller enkeltpersoner kun får bestemte opplysninger • kjenner barnets rettigheter. Det skal legges økende vekt på barnets mening ut fra alder og modenhet. Fra ungdommen er 15 år vil et samtykke på noen områder måtte gis av ungdommen selv (barnevern, pedagogisk psykologisk tjeneste). Fra ungdommen er 16 år har denne som hovedregel selv rett til å samtykke til helsehjelp. • har fått forklart hva jeg samtykker til på et språk jeg forstår.	

² Der to foreldre har foreldreansvar, må begge signere

³ Der barnevernet har overtatt omsorgen, er det barnevernet som skal signere

⁴ Der fosterforeldre eller institusjon utøver omsorgen for barnet på vegne av barnevernstjenesten, er det disse som skal samtykke

Relevante lovbestemmelser om taushetsplikt og samarbeidsplikt:

- Forvaltningsloven §§ 13-13 f om taushetsplikt
- Barnevernloven kapittel 13 om taushetsplikt, opplysningsplikt og adgang til å gi opplysninger
- Helsepersonelloven kapittel 5 om taushetsplikt og opplysningsrett
- Opplæringsloven § 11-7 (vedtak om individuelt tilrettelagd opplæring og krav om sakkunnig vurdering), §24-1 (samarbeid og samordning), § 24-2 (opplysninger til den kommunale helse- og omsorgstenesta og sosialtenesta, § 24-3 (plikt til å melde frå til barnevernet)
- Barnehageloven § 2a (plikt til å samarbeide med skolen om overgangen fra barnehage til skole), § 2b (samarbeid og samordning), § 32 (samarbeid med barnets foreldre), § 44 (taushetsplikt), § 45 (opplysninger til den kommunale helse- og omsorgstjenesten og sosialtjenesten) og § 46 (opplysningsplikt til barnevernet)
- Pasient- og brukerrettighetsloven § 3-6 (rett til vern mot spredning av opplysninger)
- Sosialtjenesteloven § 43 (innhenting av opplysninger), § 44 (taushetsplikt) og § 45 (opplysningsplikt til barnevernet)
- Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-4 (kommunens plikt til samarbeid og samordning)
- Nav-loven § 7 (taushetsplikt) og § 15a (Samarbeid med andre offentlige organer og tjenesteytere)