

## SAMTYKKERKLÆRING

Dette er et samtykke til benyttelse i tverrfaglig team i Sørreisa kommune (Konsultasjonsteam).

Samtykket er fortrinnsvis ment benyttet for de kommunale tjenestene som; Skole(skolefritidsordning), barnehage, helsestasjon/skolehelsetjeneste, barneverntjenesten, flyktningetjenesten, Rus og psykiatritjeneste, legetjeneste og Nav.

I tillegg vil frivillighetsentralen, lag og foreninger kunne bruke skjemaet som verktøy for å bistå barn, unge og familier. Samt eksterne samarbeidspartnere som PPT, familiekoordinator, familievernkontoret, Bup og andre.

Ved innhenting, overføring og utveksling av nødvendig informasjon angående

(Navn).....

**MÅL:** Barn, unge og familier får tverrfaglig og helhetlig hjelp.

Opplysninger skal være begrunnet og ikke omfatte flere opplysninger enn det som er nødvendig av hensyn til formålet.

Samtykket gjelder for (sett kryss):

Hva	Kryss	Beskrivelse av formålet/spesifiser
Helse		
Trivsel		
Fag		
Atferd		
Annet		

Jeg godkjenner at taushetsbelagte opplysninger om meg/og mitt barn kan utveksles mellom tjeneste/avdeling (eks. barnehage, skole, helsesøstertjeneste, ppt, flyktingetjeneste m.fl.):

.....  
.....  
.....  
.....

Tidsrom ( Opptil 2 år): Fra dato..... Til dato:.....

Sted / dato: .....

Underskrift foresatt (med foreldreansvar) .....

Underskrift foresatt (med foreldreansvar) .....

Anbefalt referanse angående taushetsplikt og samhandling:

KS (2013) Veileder: Taushetsplikt og samhandling i kommunalt arbeid med barn og unge – ungdom og familier:

<https://www.ks.no/globalassets/vedlegg-til-hvert-fagomrader/utdanning-og-opppvekst/skole/taushetsplikt--veileder-a4-ny-versjon-2013.pdf>

For mer informasjon.

Gå inn på [www.sorreisa.kommune.no](http://www.sorreisa.kommune.no)..... Sammen om barn