



Oslo

Samtykke til tverrfaglig samarbeid

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

- ☐ Jeg/vi samtykker ikke.
- ☐ Jeg/vi samtykker til at saksansvarlige i tjenestene under kan dele informasjon og nødvendige opplysninger om:

Navn _____ Fødselsnummer _____

Dette samtykket gjelder frem til dato _____ Jeg kan når som helst trekke samtykket tilbake.

- Jeg/vi er kjent med at jeg/vi kan nekte at opplysninger om spesielle forhold deles, eller at spesielle fagmiljø eller enkeltpersoner kun får bestemte opplysninger. Dette overstyrer ikke fagpersoners meldeplikt til barneverntjeneste og NAV.
- Jeg/vi er enige i at opplysninger/vurderinger kan deles med de nevnte tjenestene for å bidra til å skape helhetlige og koordinerte tjenester.
- Jeg/vi er gjort kjent med at formålet med deling av opplysninger er for å gi barnet et best mulig hjelpetilbud, og at informasjonen som gis er begrenset til det som til enhver tid er nødvendig.
- Jeg/vi kjenner barnets rettigheter; Barnets rett til medvirkning skal gjelde i alle forhold som vedrører barn. Det skal legges økende vekt på barnets mening ut fra alder og modenhet. Fra 12 år skal barnets mening tillegges stor vekt.

AVKLARINGER

- ☐ Jeg/vi bekrefter at vi har fått informasjon om de ulike tjenestene avkrysset over.
- ☐ Jeg/vi samtykker til opprettelse av Stafettlogg og bekrefter at vi har fått informasjon om hva dette er. Registrering i Stafettlogg krever fødselsnummer.
- ☐ Foresatte 1 fødselsnr: _____ Adr: _____ Tlf: _____
- ☐ Foresatte 2 fødselsnr: _____ Adr: _____ Tlf: _____

FØLGENDE TJENESTER KAN INVOLVERES (Sett kryss)

☐ Barnehage	☐ Frivillig sektor	☐ PPT	☐ Specialisthelsetjenesten (spesifiser)
☐ Barnevern	☐ Helsestasjonen	☐ SaLTo-koordinator	
☐ Fastlege	☐ NAV	☐ Skole/AKS	☐ Tverrfaglig ressursteam ¹⁾
☐ Forebyggende tjenester	☐ Oslohjelpa	☐ Skolehelsetjenesten	☐ Andre:

- ☐ Jeg/vi samtykker at begrenset informasjon deles med overnevnte tjenester. Følgende kan informeres om: _____
- ☐ 1) I tilfeller hvor henvisning kan føre til vedtak hos Tverrfaglig ressursteam: Jeg/vi samtykker til vedtak jf. Barnehageloven §19

Sted _____ Dato _____

Barnets signatur (over 15 år)	Signatur foresatt	Signatur foresatt
-------------------------------	-------------------	-------------------

Samtykke innhentet av _____ Tjenestested _____

LOVBESTEMMELSER OM TAUSHETSPLIKT

Barneverntjenesteloven: §§ 6-7 • Folketrygdloven: §§ 21 – 9, 25 – 10, 25 – 11 • Forvaltningsloven: § 13 – 13e • Helsepersonelloven: §§ 21 – 25
Opplæringsloven: §§ 5.4 og 15.4 • Pasient- og brukerrettighetsloven: § 3 – 6 • Sosialtjenesteloven: §§ 43,44,45. Alle lovene ligger på www.lovdatab.no
KS (2013) Veileder: Taushetsplikt og samhandling i kommunalt arbeid for barn – ungdom og familier.