

**SAMTYKKE TIL SAMHANDLING**

Unnateke offentlig innsyn Off.l. § 13 jf. fvl. § 13

For at offentlege instansar skal kunne samarbeide og dele teiepliktige opplysningar, må det ligge føre samtykke frå den det gjeld, barnet, føresette eller verge.

\*barnet/føresette skal få ein kopi av samtykke

NAMN: DEN SAMTYKKE GJELD FOR SITT \_\_\_\_\_

FØDSELSNR: \_\_\_\_\_

**EG/VI ER ENIG I AT FØLGANDE INSTANSAR/TENESTER KAN DELE OG UTVEKSLER INFORMASJON MED KVARANDRE SLIK AT DEI KAN GI HEILSKAPLEG OG SAMORDNA OPPFØLGING. Sett kryss:**

- |                                    |   |   |
|------------------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> BARNEHAGE | <input type="checkbox"/> HELSESTASJON/SKULEHELSETENESTE | <input type="checkbox"/> NAV                |
| <input type="checkbox"/> SKULE     | <input type="checkbox"/> FYSIOTERAPEUT                  | <input type="checkbox"/> BARNEVERN          |
| <input type="checkbox"/> PPT       | <input type="checkbox"/> ERGOTERAPEUT                   | <input type="checkbox"/> KOMMUNELEGE        |
| <input type="checkbox"/> STATPED   | <input type="checkbox"/> BU OG HABILITERING             | <input type="checkbox"/> POLITI             |
| <input type="checkbox"/> LOGOPED   | <input type="checkbox"/> KOMMUNEPSYKOLOG                | <input type="checkbox"/> BARNEHABILITERINGA |
| <input type="checkbox"/> BUP       | <input type="checkbox"/> FASTLEGE                       | <input type="checkbox"/> FLYKTINGTENESTA    |
| <input type="checkbox"/> Andre:    | <input type="checkbox"/> PSYKISK HELSE OG RUS           | <input type="checkbox"/> MUNNMOTORISK TEAM  |
| _____                              | <input type="checkbox"/> KOORDINERANDE EINING           | <input type="checkbox"/> ØRSTA VGS          |
| _____                              | <input type="checkbox"/> HEIMETENESTA                   | <input type="checkbox"/> VOLDA VGS          |

**EG/VI TILLET AT FØLGANDE NAUDSYNT INFORMASJON KAN GIVAST OG DELAST:**

- BARNET SINE PERSONOPPLYSNINGAR     FAMILIEN
- BARNET SI UTVIKLING     SOSIALE FORHOLD
- (Fagleg, motorisk, språkleg, sosialt, kognitivt)
- BARNET SI HELSE
- ANDRE OPPLYSNINGAR SOM KAN GIVAST OG DELAST:
- \_\_\_\_\_

- AVGRENSNINGAR I KVA SOM KAN GIVAST OG DELAST:
- \_\_\_\_\_

EG/VI SAMTYKKER TIL AT DET BLIR OPPRETTA VISMA FLYT SAMSPILL SOM ER EIT DIGITALT SAMHANDLINGSVERKTØY, OG KALLA SAMSPILL.

**AVKLARINGAR:**

- EG HAR FÅTT INFORMASJON OM DEI ULIKE INSTANSANE/TENESTENE SOM ER AVKYRSSA
- SAMTYKKE GJELD FRAM TIL \_\_\_\_\_ ELLER TIL SAMTYKKE VERT TREKT TILBAKE

STAD/DATO: \_\_\_\_\_

STAD/DATO: \_\_\_\_\_

.....  
Signatur frå den samtykke gjeld for (eldre barn/vaksne).....  
signatur føresett.....  
signatur føresett

SAMTYKKE ER INNHENTA AV: \_\_\_\_\_ TENESTESTAD: \_\_\_\_\_

**INFORMERT SAMTYKKE BETYR AT EG/VI: (Det er laga ei eiga rettleiing for samtykke)**

- Veit at samtykket er frivillig og at målet med deling av opplysningar er å gi eit best mogleg hjelpetilbod
- Samtykke kan når som helst bli trekt tilbake, ved å gi beskjed til tenesta du leverte samtykke til
- Har fått informasjon om kva opplysningar som skal delast, og at det ikkje skal delast fleire opplysningar enn det som er nødvendig
- Veit korleis opplysningane skal brukast
- Veit at eg/vi kan nekte at opplysningar om spesielle forhold vert delt, eller at spesifikke fagmiljø eller enkeltpersonar berre får bestemte opplysningar.
- Har fått forklart kva eg samtykker til på eit språk eg forstår
- Kjenner barnet sine rettar:
  - når barnet er fylt 7 år skal det verte høyrte, og det skal leggest aukande vekt på barnet si mening ut frå alder og modenheit
  - frå 12 år skal barnet si mening tilleggest stor vekt
  - frå 16 år kan ungdommen sjølv samtykke til helsehjelp