



SAMTYKKE FRA FORESATTE TIL TVERRFAGLIG SAMARBEID

Mål med samtykket: Tverrfaglig samarbeid sikrer best mulig hjelp til ditt barn og familien. Ved å dele informasjon finner vi gode løsninger sammen.

Jeg/vi vet hva samtykket innebærer, såkalt informert samtykke:

- Jeg/vi har fått informasjon om hvilke opplysninger som skal utveksles.
- Jeg/vi vet hvordan opplysningene skal brukes.
- Jeg/vi er kjent med at det ikke skal utveksles flere opplysninger enn det som er nødvendig, og kun til ansatte som trenger informasjon for å ivareta barnet.
- Jeg/vi er kjent at begrensninger på informasjon kan ha konsekvenser for tilbudet til barnet og familien.

Aktuelle lovbestemmelser om taushetsplikt: Opphevelse av taushetsplikt og samtykke til utveksling av opplysninger, jf. forvaltningsloven § 13a, helsepersonelloven § 22, opplæringsloven §15-1, barnehageloven § 20 og barnevernloven § 6-7.

Jeg/vi samtykker til at: Nødvendige opplysninger vedrørende mitt/vårt barn kan gis uten hinder av taushetsplikten. Opplysningene kan omfatte barnet og familiens situasjon hjemme, i barnehagen, på skolen og i fritiden. Som hovedregel deltar foresatte på møter om barnet. Dersom jeg/vi ikke er tilstede, skal jeg/vi få tilsendt referat fra møtet.

Barnets for- og etternavn:	
Barnets fødselsnummer:	

Følgende tjenester kan utveksle nødvendige opplysninger (sett kryss):

Kryss av	Tjeneste	Sted/Kontaktperson
	Helsestasjon og skolehelsetjeneste	
	Familiekonsulent	
	Jordmor	
	Psykisk helsetjeneste	
	Fastlege	
	Barnekoordinator/Koordinerende enhet	
	Haukland Bo- og avlastning	
	Fysio-/ergoterapi	
	Barnehage	
	Spesialpedagog	
	Skole	
	PPT (Pedagogisk-Psykologisk Tjeneste)	
	NAV	
	Barnevern	
	Politi	
	Andre (f.eks. spesialisthelsetjenesten, Kulturskolen, frivillige lag/foreninger)	

**Jeg/vi samtykker til at følgende informasjon kan deles mellom samarbeidspartnere:**

(skriv kort og konkret)

Barnets medvirkning:

Barn har rett til å bli hørt i spørsmål som gjelder dem selv. Deres mening skal tillegges vekt ut fra alder og modenhet. Fra 12 år skal barnets mening tillegges stor vekt.

Barnets stemme:

Samtykket gis frivillig og gjelder fra (dato):**og varer til (dato):**

Samtykket kan til enhver tid trekkes tilbake.

Sted, dato, underskrift foresatte 1:**Sted, dato, underskrift foresatte 2:**

NB: Dersom det er to foresatte med foreldreansvar, og den ene ikke har signert samtykket, plikter stafettholder å loggføre hvorfor ikke begge har signert, og hvilke tiltak som er gjort for å få innhentet signatur fra begge.

Sted, dato, underskrift ungdom 16-18 år:**Samtykket er innhentet av følgende ansatt i Lund kommune, sted, dato:****Underskrift, stilling, arbeidssted:****Revidert** (hvis samtykket gjelder for ny periode):

Samtykkeskjema skal som hovedregel lagres i Stafettlogg, evt. i alle samarbeidspartneres arkiv-/journalssystem.