## Samtykke til å utveksle informasjon og drøfte sak

|  |
| --- |
| 1. **Barn dette omhandler**
 |
| Navn |
| Fødselsdato |
| Adresse |
| Postnummer | Postadresse |
| 1. **Samtykke til å utveksle informasjon og drøfte sak**
 |
| Når du/dere samtykker til dette, gis tjenesteyter tillatelse til å utveksle informasjon og drøfte sak med de instanser dere finner tjenlig og som nedenfor her er krysset av. Du/dere kan velge om alt av informasjon som generelt anses nødvendig kan utveksles eller om dette begrenses og det beskrives konkret hvilken informasjon som utveksles og tas med i drøftingen. Samtykket kan tidsavgrenses eller trekkes tilbake når du/dere ønsker det. |
| 1. **Tjenesteyter som det gis samtykke til**
 |
| Navn |
| Arbeidssted/yrkesrolle |
| 1. **Hvem kan tjenesteyter utveksle informasjon og drøfte sak med**
 |
|  Barnehage: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Skole: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Pedagogisk psykologisk tjeneste (PPT) Helsestasjon/skolehelsetjenesten Barneverntjenesten Barne- og ungdomspsykiatri Flyktningetjenesten  Andre:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1. **Hva slags informasjon**
 |
| Jeg/vi tillater at følgende informasjons gis og tas med i drøftingen: Alt som anses nødvendig Begrenset informasjon, følgende kan informeres om:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1. **Tid for samtykket**
 |
| Dette samtykket gjelder fram til \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, eller til jeg/vi skriftlig trekker samtykket tilbake. |
| 1. **Samtykker ikke til utveksling og drøfting av sak**
 |
|  Jeg/vi samtykker **ikke** til at det utveksles informasjon om meg/mitt barn eller at jeg/mitt barn drøftes med andre instanser. |
| 1. **Underskrift med tjenesteyter tilstede**
 |
| Dato: | Foresatt: |
| Dato: | Foresatt: |
| Dato: | Tilstedeværende tjenesteyter: |

**Anbefalt referanse;**

**Veileder: Taushetsplikt og samhandling i kommunalt arbeid for barn – ungdom og familier**

Det er viktig å være oppmerksom på at et samtykke ikke kan sette tilside lovbestemte begrensninger i hva man kan samtykke til, f.eks. i forholdet mellom foreldre og barn/ungdoms egen samtykkekompetanse. Se [Helsepersonelloven §22](https://lovdata.no/dokument/NL/lov/1999-07-02-64/KAPITTEL_5#KAPITTEL_5)