



ÅLESUND KOMMUNE

Postboks 1521
6025 ÅLESUND

Telefon 70 16 20 00
postmottak@alesund.kommune.no
www.alesund.kommune.no

SAMTYKKEERKLÆRING

**Utteksling av taushetsbelagte opplysninger
i forbindelse med samarbeid om kommunalt
tjenestetilbud.**

KONFIDENSIELT
Offentliglova §13 og Forvaltningslova § 13

OM SAMTYKKEERKLÆRINGEN

Et informert samtykke innebærer at du:

- har fått informasjon om hvilke opplysninger som skal utveksles
- vet hvordan opplysningene skal brukes og konsekvensene av dette
- er kjent med at det ikke skal utveksles flere opplysninger enn det som er nødvendig
- er kjent med at du kan nekte at opplysninger om spesielle forhold utveksles, eller at spesielle fagmiljø eller enkeltpersoner får bestemte opplysninger.

Lovbestemmelser om taushetsplikt:

Forvaltningsloven § 13 til 13e

Helsepersonelloven kapittel 5 § 21 – 25

Opplæringslovens § 5.4 og §15.4

Pasientrettighetsloven § 3 – 6

Lov om sosiale tjenester § 8 – 8

Folketrygdlovens §21-9, § 25-10 og § 25-11

UNDERSKRIFTER

Undertegnede er innforstått med og samtykker i at det i forbindelse med samarbeid om mitt kommunale tjenestetilbud innhentes og utveksles nødvendig taushetsbelagte opplysninger. Jeg vet at jeg når som helst kan trekke samtykket tilbake, helt eller delvis. Dette meldes da til koordinator.

Om det er merknader eller begrensninger beskrives dette på eget skjema som oppbevares av koordinator.

Merknadsfelt (skriv inn dine merknader):

Dato

Underskrift bruker:

Fødselsdato:

Alternativ underskrift:

Som hjelpeverge/nærmeste pårørende ivaretar jeg hans/hennes interesser i utarbeidelsen av den individuelle planen. På hans/hennes vegne samtykker jeg i at taushetsbelagte opplysninger kan meddeles og innhentes i den grad dette er nødvendig for å utarbeide individuell plan for overnevnte.

Dato

Underskrift hjelpeverge/foresatte: