

Samtykkeerklæring

Samtykke til å utveksle taushetsbelagte opplysninger

Innhentet informasjon håndteres i h.h.t:

- NAV Loven § 7
- Lov om sosiale tjenester i NAV §§ 43 og 45
- Forvaltningsloven § 13.1 (vedr. taushetsplikt), § 13a og § 17
- Personopplysningsloven §§ 2 og 11 (informasjonsplikt)

Opplysninger som er kommet frem, både muntlig og skriftlig, vil kunne bli brukt i et samarbeid mellom kommunale og statlige organer samt organisasjoner disse samarbeider med slik at du i størst mulig grad får den bistand som er tilpasset ditt behov.

Jeg samtykker i at opplysninger fremkommet i samtale/kartlegging med min behandler/saksbehandler, danner grunnlag for vårt videre samarbeid med:

- Psykisk Helse
- DPS Gjøvik Poliklinikk Hadeland
- NAV
- Fastlege
- Andre

Jeg erklærer at samtykke er gitt frivillig og jeg er informert om de konsekvenser et samtykke kan føre til så langt det er praktisk mulig.

Jeg er informert om hva slags opplysninger det er aktuelt å gi, hvem som skal få tilgang på opplysningene og hva samtykket skal brukes til.

Jeg er innforstått med at samtykket når som helst kan trekkes tilbake
Dersom ikke annet avtales, opphører samtykket automatisk når oppfølgingen fra Hadeland IPS avsluttes.

Informasjon er mottatt og samtykket:

Sted: _____ Dato: _____

Navn: _____ F.nr.: _____