



Øksnes kommune  
Helse og omsorgsavdelingen  
Tjenestekontoret

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

**Informasjon om samtykke:**

Det er nødvendig med en samtykkeerklæring ved utveksling av taushetsbelagte opplysninger i forbindelse med samarbeid om kommunale tjenestetilbud.

**Om samtykkeerklæring**

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:**

Forvaltningslove §13- 13e	Pasientrettighetsloven § 3 - 6
Helsepersonelloven kap. 5 § 21 – 25	Lov om kommunale helse- og omsorgstj. kap 12 § 12.1
Opplæringsloven § 5.4 og § 15.4	Folketrygsloven § 21 – 9, § 25 – 10, § 25 - 11

Det er frivillig å gi samtykke og det kan når som helst trekkes tilbake.  
Anonymiserte data rapporteres til et sentralt register til statistisk bruk.

Tjenestekontoret kan uten hinder innhente opplysninger fra følgende etater/samarbeidspartnere:

NAV	Skole/barnehage	Helsestasjon	Koordinerende enhet
Fastlege	Fysioterapitjenesten	Sykehjem	Rus/psykiatritj.
Sykehus	Hjemmetjenesten	Barnevern	Andre

*Jeg samtykker i at taushetsplikten oppheves når det gjelder opplysninger som er nødvendig til å behandle søknaden.*

*Jeg bekrefter at dette samtykket gis frivillig og at det når som helst kan trekkes tilbake*

Sted/dato.....

.....  
Søkers underskrift

Dersom søknaden er fylt ut på vegne av søker:

Navn: .....

Tlf:.....