



Bedre tverrfaglig innsats

OPPHEVING AV TAUSHETSPLIKT INFORMERT SAMTYKKE TIL TVERRFAGLIG SAMARBEID

Jeg / vi gir samtykke til at ulike faggrupper kan samarbeide for at jeg/vårt barn skal få et best mulig hjelpetilbud fra vår kommune.

Dersom jeg ikke er tilstede, skal jeg informeres om resultatet av samarbeidet. Opplysningene kan ikke brukes til andre formål enn det samtykket er gitt for og kan heller ikke utleveres i større utstrekning enn det som er nødvendig for formålet

1. Følgende problemstillinger vil bli drøftet:

2. Målsettinger for drøftingen:

3. Følgende kan få informasjon (samarbeidsfora, hjelpeinstans, stilling, person)

Sted: _____

Dato: _____

underskrift bruker (over 16 år)

underskrift brukers foresatte

underskrift brukers foresatte