

Samtycke till information mellan verksamheter

Samordnad individuell plan

Kommun och landsting behöver samarbeta och samordna sina insatser för att kunna tillgodose dina/ditt barns behov på bästa möjliga sätt. Genom att du lämnar samtycke, gör du det möjligt för samarbete. Alla som tar del av uppgifterna om dig har tystnadsplikt/sekretess. Ditt samtycke gäller endast information som behövs för att berörda myndigheter på bästa sätt ska kunna hjälpa dig/ditt barn.

Samtycket är endast giltigt under den tid samarbetet pågår i samband med upprättande av din samordnade individuella plan. **Du kan när som helst, muntligt eller skriftligt, återta ditt samtycke.**

Samtycket gäller

Namn:	Personnummer: -
Från och med den:	Till och med den:

Samtycket gäller mellan följande verksamheter

--

Om samtycke inte kan inhämtas (beslut om utlämnande efter menprövning i enlighet med 25 kap 1§ OSL (landstinget) respektive 26 kap 1§ OSL (kommunen)

--

Underskrifter

Ort och datum:
Den enskilde:
Förvaltare/god man/annan företrädare:

Underskrift för barn under 18 år

Vårdnadshavare 1
Vårdnadshavare 2

Samtycke till information mellan verksamheter

Samordnad individuell plan

Upphävande av samtycke

Samordnad individuell plan

Jag upphäver det tidigare givna samtycket att uppgifter får lämnas mellan samverkande parter i samband med samordnad individuell planering.

Underskrifter

Ort och datum:
Den enskilde:
Förvaltare/god man/annan företrädare:

Underskrift för barn under 18 år

Vårdnadshavare 1
Vårdnadshavare 2

Mottaget på annat sätt:

<input type="checkbox"/> Muntligt <input type="checkbox"/> Via e-post <input type="checkbox"/> På annat sätt
Datum:
Upphävt av:
Mottaget av: