

SAMTYCKE

(medgivande till brytande av sekretess) enligt offentlighets- och sekretesslagen (2009:400)

För att kunna ge dig och din familj ett så bra stöd som möjligt kommer verksamheterna nedan att behöva ha kontakt och i vissa fall behöva lämna uppgifter om dig.

Nedan följer en kort beskrivning av frågan som kräver samarbete mellan handläggare/verksamheter:

.....

.....

.....

Uppgifterna om dina personliga förhållanden omfattas av sekretess enligt 25 kap 1§, 26 kap 1 § och 12 kap 2 § i offentlighets- och sekretesslagen.

"Sekretess gäller inom hälso- och sjukvården för uppgift om en enskilds hälsotillstånd eller andra personliga förhållanden, om det inte står klart att uppgiften kan röjas utan att den enskilde eller någon närstående till denne lider men."

"Sekretess gäller inom socialtjänsten för uppgift om en enskilds personliga förhållanden, om det inte står klart att uppgiften kan röjas utan att den enskilde eller någon närstående till denne lider men."

"En enskild kan helt eller delvis häva sekretess som gäller till skydd för honom eller henne, om inte annat anges i denna lag."

För att uppgifter om dina personliga förhållanden ska kunna lämnas mellan olika myndigheter behövs ditt samtycke.

Genom att du undertecknar denna handling samtycker du till kontakt mellan verksamheterna nedan samt att uppgifter om dig lämnas. Alla som tar del av uppgifterna om dig har tystnadsplikt.

Myndigheter:

.....

.....

.....

.....

Mitt samtycke kan när som helst återkallas.

Jag har tagit del av och godkänner ovanstående:

.....
Underskrift

.....
Ort och datum

.....
Namnförtydligande