

Samtycke till sekretesslättnad inom Samordnad Vuxenhälsa

Samordnad Vuxenhälsa är ett samarbete mellan Medpro Clinic, Öppenpsykiatri Åmål/Bäckefors och Åmåls kommuns Individ och familjeomsorg. Mottagningen är riktad till vuxna som är i behov av insatser från någon eller flera av verksamheterna. Ditt samtycke behövs för att du ska kunna ta del av all kompetens som finns under dessa olika verksamheter.

Sekretesslättnad

Sekretesslättnad behövs för att samtliga personalgrupper som jobbar tillsammans på Samordnad Vuxenhälsa ska kunna dela uppgifter om dig med varandra, för att kunna hjälpa dig med hälso- och sjukvård, arbete och försörjning. Uppgifter som vi kan behöva dela är namn, personnummer, telefonnummer, hälsotillstånd/diagnoser, utredningar, utlåtande, formulär, sociala och ekonomiska förhållanden, arbetsförhållande, aktuella insatser och eventuella tidigare insatser. Dessutom kan sekretesslättnad behövas mellan Samordnad Vuxenhälsa och andra myndigheter såsom Arbetsförmedlingen, Försäkringskassan med flera. Sekretesslättnaden gäller från dagens datum och så länge jag har ett behov av samverkan, eller tills jag återkallar samtycket, max ett år. Du kan när som helst upphäva sekretesslättnaden genom att fylla i en blankett en gång till.

Jag ger mitt samtycke till sekretesslättnad mellan följande ikryssade verksamheter:

Samordnad Vuxenhälsa

Medpro Clinic, Åmål Vårdcentral
Vuxenpsykiatri Dalslandsmottagningen
Åmåls kommuns Individ och familjeomsorg.

Andra myndigheter/verksamheter

- Arbetsförmedlingen
- Arbetsgivare
- Rehabmottagning _____
- Försäkringskassan
- Vuxenutbildningen, Åmåls Kommun
- Företagshälsovården: _____
- Enheten för arbete och försörjning.
- Jobb- och utvecklingscenter.
- Ungdoms- och vuxencentralen.
- Ungdomsmottagningen.
- LSS, Åmåls Kommun.
- Skola: _____
- Frivården/PSL
- Annan primärvården: _____
- Annan Öppenpsykiatri: _____
- Övrigt: _____

Jag vill upphäva mitt samtycke till sekretesslättnad.

Ort _____

Datum _____

Namnteckning _____

Personnummer _____

Namnförtydligande _____

Telefonnummer _____

