

VEDLEGG

SAMTYKKEERKLÆRING - Helsetjenesten

I rusmestringsenheten er det tilknyttet ansatte både fra spesialisthelsetjeneste, kommunal helse- og omsorgstjeneste, kriminalomsorgen og personer fra andre tjenester. Opplysninger som er gitt i søknad til rusmestringsenheten, i pasientjournaler og andre personlige opplysninger skal behandles konfidensielt etter gjeldende lover og forskrifter. Helsepersonell har taushetsplikt i henhold til helsepersonellovens¹ bestemmelser. Den som opplysningene gjelder, kan gi samtykke til utveksling av helseopplysninger².

Denne samtykkeerklæringen gjelder for opplysninger som er samlet inn i spesialisthelsetjenesten eller i den kommunale helse- og omsorgstjenesten, og vil innebære at helsepersonellet uten hinder av taushetsplikten, kan utveksle helseopplysninger til andre i rusmestringsenheten dersom disse er relevante og nødvendige for å kunne gi en forsvarlig behandling av rusmiddelproblemet.

Samtykkeerklæringen skal settes opp i samråd mellom den innsatte og helsepersonell med ansvar for den aktuelle pasientjournalen og legges ved journalen. Det må lages separate erklæringer for hver enkelt journal som det er aktuelt å utlevere helseopplysninger fra.

xxx

Jeg samtykker til at ansatte i spesialisthelsetjenesten og den kommunale helse- og omsorgstjenesten kan utveksle helseopplysninger til andre personer tilknyttet rusmestringsenheten dersom opplysningene er relevante og nødvendige for å kunne gi en forsvarlig behandling av mitt rusmiddelproblem.

Jeg samtykker på dette grunnlag til at følgende relevante og nødvendige helseopplysninger kan gis:

.....
.....
.....

xxx

Dersom det er nødvendig med flere opplysninger om meg og min helse, skal jeg spørres om nytt samtykke.

xxx

Samtykket til fritak fra taushetsplikt gjelder for ett år av gangen, men kan trekkes tilbake på ethvert tidspunkt dersom jeg ønsker det.

.....

.....

Sted

Dato

¹ Helsepersonelloven kapittel 5 og 6

² Helsepersonelloven § 22