

Samtycke Informationsöverföring

När du får vård och omsorg från olika verksamheter inom hälso- och sjukvården och socialtjänsten är det viktigt att personalen i de olika verksamheterna får ge och ta emot information om din situation och din hälsa till varandra. Om du ska byta vårdgivare eller omsorgsutförare är det viktigt att den nya verksamheten får information om vilken vård och vilket stöd du behöver.

Samtycke till informationsöverföring innebär att du säger ja till att de som jobbar i verksamheterna lämnar information om dig till varandra. Att de olika personerna som stöttar dig kan prata med varandra gör att du kan få bästa möjliga vård och omsorg. För att de ska få lämna ut uppgifter till andra som stöttar dig behöver du säga ja till det. Även om du sagt ja till att personal får lämna uppgifter om dig har alla som jobbar inom vård och socialtjänst enligt lag en skyldighet att inte lämna ut uppgifter som inte behövs.

Samtycke

Att jag skriver under nedan betyder att jag vill att information om min hälsa och mitt omsorgsbehov får ges mellan olika vårdgivare där jag får vård och de omsorgsverksamheter jag får stöd av.

Namn:	Personnummer:
Företrädare:	Personnummer (företrädare):
Datum:	Namnunderskrift:

Jag vill **inte** att de vårdgivare, omsorgsverksamheter som skrivs upp nedan får information om min hälsa och mitt stöd.

Jag vill **inte** längre att olika vårdgivare och omsorgsverksamheter ger och lämnar information till varandra:

Datum:	Namnunderskrift:
--------	------------------