Stockholm 2019-12-19

Samtycke till informationsutbyte.

Samtycket gäller för inhämtning och överföring av journalanteckningar och medicinska diagnoser. Det kan även handla om kontakter per telefon med kommun, landsting och privata vårdgivare samt vid upprättande av SIP (Samordnad Individuell Plan).

Samtycket gäller endast information som är viktigt för att de samverkande verksamheterna, på bästa sätt ska kunna hjälpa dig som enskild person.

Du som enskild person kan när som helst återkalla samtycket. Samtycket upphör när du som enskild person, inte längre är aktuell för samordnande insatser.

**Samtycket gäller följande syfte:**

(Ifylls av verksamheten)

Säker läkemedelshantering enligt HSLF-FS 2017:37

För att kunna arbeta efter patientsäkerhetslagen 2010:659

\_Kicki Mårtensson

Chefsssjuksköterska\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Datum\_\_2/3-18\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Den enskilde:**

Namn Personnummer

Adress Telefonnummer

Namnteckning Datum

**Vårdnadshavare, förvaltare eller annan företrädare för den enskilde:**

Namnteckning Textat namn och datum

**Samtycket upphör:**

Namn/befattning Datum