 10.3. **Samtykkeskjema** *(Jfr.Forvaltningsloven § 13a)*

Navn: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Født: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Samtykket gjelder drøfting av taushetsbelagte opplysninger i inntaksråd.***

Jeg har fått informasjon om:

* Hvordan opplysningene skal brukes.
* At det ikke skal utveksles flere opplysninger enn nødvendig.
* At jeg kan nekte at opplysninger om spesielle forhold kan utveksles, eller at enkelte fagmiljø eller enkeltpersoner får bestemte opplysninger.
* Hvilke konsekvenser avgrensning av informasjon kan ha for tilbudet til meg.
* Samtykket gjelder så lenge jeg mottar helse-/omsorgstjenester i Aure kommune, men kan når som helst trekkes tilbake.

Jeg samtykker i at disse instansene/personene kan dele nødvendige taushetsbelagte opplysninger:

|  |  |
| --- | --- |
| Kommuneoverlege/fastlege | Jacob Romijn |
| Fastlege og tilsynslege | Carmen Schulz |
| Fastlege og tilsynslege  | Marie Osen |
| Enhetsleder sykehjem | Eva Alsvik |
| Enhetsleder hjemmetjenesten | Lene Sletta |
| Enhetsleder habilitering og demensomsorg | Kari Goa |
| Koordinator og sykepleier ved Aure helsetun | Liv Kristin Valaas |
| Avd.sykepleier- Solbakken bokollektiv | Ina Sjøholt Ulfsnes |
| Avd.sykepleier- Aure sykehjem | Astrid G. Gjerde |
| Avd.sykepleier- Tustna sykehjem | Olga Svedova |
| Avd.sykepleier- hjemmetjenesten sør | Oddrun Tednes |
| Avd.sykepleier- hjemmetjenesten nord | Åse Kalvik |
| Ergoterapeut | Atle Hammer |
| Fysioterapeut | Andrea Trunz |
| Fysioterapeut | Pjotr Owczarz |

Eventuelle reservasjoner:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sted: Dato: Underskrift: