



Samtycke att lämna och inhämta information

Hemtjänsten styrs huvudsakligen av socialtjänstlagen, hälso- och sjukvårdslagen och offentlighets- och sekretesslagen. Utifrån sekretessbestämmelserna får hemtjänsten inte lämna ut någon information om en anhörig hör av sig och efterfrågar information. Undantag kan göras om den enskilde själv har lämnat sitt samtycke.

För att hemtjänsten ska kunna ge dig stöd på bästa möjliga sätt behöver vi ibland ta kontakt med personer i ditt nätverk. Det kan också vara så att personer i ditt nätverk, till exempel anhöriga kontaktar oss för att de vill ha information om dig. Det är viktigt att vi vet vilka personer som vi får prata med och om vad, därför behövs ett samtycke (tillåtelse) från dig.

Exempel på vad du kan ge ditt samtycke till

Hemtjänsten får vid behov **lämna ut** information till XXX om exempelvis min hälsa vardag/om jag inte öppnar vid planerat besök.

Hemtjänsten får **hämta in** uppgifter från person XXX om exempelvis min hälsa vardag/om jag inte öppnar vid planerat besök.

Exempel på vad de olika områden kan innebära

Hälsa – Det kan handla om hur du mår eller om det hänt något i din hälsa som vi på hemtjänsten behöver prata med din anhörige om.

Vardag – Det kan handla om hur den hjälpen du får fungerar eller om vi ser att du kan behöver mindre eller mer hjälp. Då kan vi behöva prata med dina anhöriga om det.

Ditt svar fyller du i på nästa sida.

Säg till om du önskar att kopia på ovanstående skickas hem till dig.



Namn:

Personnummer:

Jag ger mitt samtycke till att hemtjänsten vid behov lämnar och/eller inhämtar information gällande min situation. Samtycket gäller enligt nedan. Det ska framgå vilka uppgifter som kan lämnas ut och till vem. Om uppgifter lämnas till flera anhöriga kan man med fördel markera vilken anhörig som ska kontaktas i första hand.

Samtycket gäller som längst i ett år och kan återtas av mig när så önskas. Undantag om du endast har trygghetslarm, då gäller det som längst i två år.

Samtycke till att lämna och/eller inhämta information:

Namn och relation	Kontaktuppgifter	Vad får vi <u>lämna ut</u> information om? Beskriv	Vad får vi <u>inhämta</u> information om? Beskriv

Säg till om du önskar att kopia på ovanstående skickas hem till dig.



<p>Jag samtycker till att hemtjänsten kontaktar Patientupplysningen om jag inte öppnar eller svarar i telefon vid ett planerat besök.</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/></p>	
<p>Finns det någon särskild person som du vill att hemtjänsten kontaktar om du inte öppnar eller svarar i telefon vid ett planerat besök?</p> <p><input type="checkbox"/> Ja, jag vill att hemtjänsten kontaktar</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> Nej</p>	

.....
Gäller från dagens datum

.....
Underskrift

.....
Namnförtydligande