

## Barn som pårørende - Samtykke til å gi informasjon (skjema)

Gjelder for: []  
Dokumenttype: Skjema  
Sist endret: 14.03.2019

Vedlegg til intern retningslinje Sykehuset i Vestfold  
" Barn som pårørende i sykehus"

## Barns som pårørende - Samtykke til å gi informasjon

Navn (pasient):

Fødselsdato (pasient):

Jeg samtykker til at ..... gir informasjon om den situasjonen jeg og mine barn er i, til de instanser eller de personer jeg her gir tillatelse til.

Jeg tillater at følgende informasjon kan gis:

- Alt som anses nødvendig
- Begrenset informasjon. Følgende kan informeres om:

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

Sett kryss ved det som tillates:

- Barnehagen til .....
- Skolen til .....
- Pedagogisk psykologisk tjeneste i.....
- Helsestasjon i .....
- Helsesøster i.....

- Barneverntjenesten i .....**
- Psykisk helsevern for barn og unge .....**
- Andre.....**

**Dette samtykket gjelder for følgende tidsrom, eller frem til jeg trekker samtykket tilbake.**

- Gjelder sykdomsperioden**
  
- Gjelder frem til.....**

**Dato:..... Foresatt.....**

**Dato:.....Foresatt.....**

**Samtykkeerklæringen er underskrevet i nærvær av:**

.....

**NB! Utfylt skjema skannes inn i pasientjournalen**