



## 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 (fylls i på sidan 2)

Hemtjänsten får vid behov ha kontakt med min/mina anhöriga gällande.....  
(exempelvis min hälsa/ekonomi vardag/jag inte öppnar vid planerat besök) men får inte lämna ut uppgifter om ..... (exempelvis min hälsa/ekonomi/ vardag /jag inte öppnar vid planerat besök).

**Namn:** .....

**Personnummer:** .....

Jag ger mitt samtycke till att hemtjänsten vid behov lämnar/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/inhämta information:**

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

**Jag samtycker till att hemtjänsten kontaktar Patientupplysningen om jag inte öppnar eller svarar i telefon vid ett planerat besök.**

Ja       Nej

**Finns det någon särskild person som du vill att hemtjänsten kontaktar om du inte öppnar eller svarar i telefon vid ett planerat besök?**

Ja, jag vill att hemtjänsten kontaktar

.....

Nej

.....  
Gäller från dagens datum      Underskrift

.....  
Namnförtydligande