



Humana

Habiliteket

Godkännande av överföring av information mellan yrkesgrupper på Habiliteket (Korttids & skola)

Godkännande att personalen har tillgång till kopior av journalanteckningar från distriktskontor eller Habiliteringscenter.

För att kunna samarbeta på bästa sätt önskar vi att, under ansvar, få dela den information som kommer till Habiliteket mellan personalen här inom verksamheten. Detta för att vi ska kunna samarbeta kring barnet och få bästa samförstånd kring barnets situation.

Om ni har information som vi inte får använda gemensamt ber ni om särskild sekretess för den. Då hålls den endast hos den person eller yrkesgrupp som den avsetts för utifrån era önskemål.

- Vi godkänner att Habilitekets personal kan ta del av all information om vi inte särskilt säger till.
- Vi godkänner INTE att Habilitekets personal kan ta del av all information.
- Vi godkänner att Habilitekets personal har tillgång till kopior av journalanteckningar från distriktskontor eller Habiliteringscenter.
- Vi godkänner INTE att Habilitekets personal har tillgång till kopior av journalanteckningar från distriktskontor eller Habiliteringscenter.

Barnets namn: _____

Denna överlåtelse gäller tillsvidare.

Ort Datum

Samtliga vårdnadshavares namnteckningar