



Uppgifter till socialtjänsten till skydd för väntat barn

(enligt 25 kap. 12 § OSL)

Datum

Till Socialtjänsten i kommun:

Uppgifter till skydd för väntat barn:

Samtycke från gravid person och/eller närstående (blivande förälder) bör eftersträvas.

Sekretess hindrar inte att uppgifter om en gravid person eller någon närstående till denne lämnas till socialtjänsten, om det behövs för att ge den gravida och/eller närstående nödvändig vård, behandling eller annat stöd.

- Offentlig vård och socialtjänst:
 - Kan utbyta uppgifter utan hinder av sekretess trots att samtycke saknas. Regleras av offentlighets- och sekretesslagen (2009:400), OSL. (Hälso-, sjukvård och tandvård: 25 kap. 12 § OSL: Socialtjänsten: 26 kap. 9 § OSL).
- Enskild hälso- och sjukvård (privat bedriven vård):
 - Se regler för tystnadsplikt i patientsäkerhetslagen (2010:659) PSL. (Hälso-, sjukvård och tandvård: 6 kap. 12§). Uppgifter om patient kan lämnas om det inte innebär "obehörigt röjande"
- För mer information, se regional riktlinje *Till skydd för väntat barn* vardgivare.skane.se

Uppgiftslämnare

Namn

Tjänstetitel

Verksamhetsområde

Telefon eller annan kontaktväg (e-post)

(e-post får endast användas för kontakt. OBS ange ej vårdtagares namn o personuppgifter i e-post)

Patient – gravid person och/eller närstående)

Namn (gravid)

Personnummer

Adress

Postnummer

Postadress

Telefonnummer

Namn (närstående)

Personnummer

Adress

Postnummer

Postadress

Telefonnummer

Samtycker patient till att uppgifter lämnas till socialtjänsten?

Ja Nej

Uppgifter till socialtjänsten till skydd för väntat barn

Exempel på uppgifter som beskriver situationen:

Är det akut fara för väntade barnet? Hur länge har du haft kontakt med den gravida och/eller närstående? Graviditetsvecka? Vad är det som gör att uppgifter lämnas just nu? Vad är det som gör dig mest orolig? Vad har du själv sett och hört? Vad har du fått berättat för dig? Av vem – vilka? Vad vet du om den blivande familjen? Fler barn? Eventuell vård och stöd av andra myndigheter/-vårdgivare? Historik: eventuell tidigare kontakt med socialtjänsten och i så fall om vad? Beskriv gärna om och hur du/din vårdenhet kan vara ett stöd.

Uppgiftslämnare (underskrift)

Namnsteckning

Namn (patient)

Personnummer (patient)