

Samtyckesblankett vårdnadshavare för inhämtning av journalkopior Hälsoundersökning på begäran av socialnämnd

Ange namn på barnmottagning/barnklinik

Datum

--	--

Ange namn på socialnämnd som begär hälsoundersökning

--

Som led i socialnämndens utredning erbjuds ert barn/ungdom en hälsoundersökning enligt lag 2017:209 om hälsoundersökning av barn och unga som vårdas utanför det egna hemmet. Som ett underlag inför hälsoundersökningen ska vårdgivaren hämta in uppgifter om barnets eller den unges fysiska och psykiska hälsa.

Jag/vi samtycker till att följande journalhandlingar avseende barnets/den unges tidigare besök i hälso- och sjukvården inhämtas:

Hela elevhälsojournalen. Ange namn på skola och kommun.

--

Hela journalen från privat vårdgivare, och i så fall vilken/ vilka:

--

Direktåtkomst till journaluppgifter från nationell patientöversikt, NPÖ (NPÖ är en tjänst som möjliggör för olika vårdgivare att, med patients samtycke, få direktåtkomst till varandras journaluppgifter).

Vårdenhet utanför Region Skåne. Här kan du specificera namnet på vårdenheter barnet/ungdomen haft kontakt med utanför Region Skåne:

Typ av enhet	Kommun	Region
Förlossningsenhet		
Neonatalavdelning		

Barn- och ungdomshabilitering		
Barn – och ungdomspsykiatri		
Ungdomsmottagning		
BVC. Ange namn och kommun		
Vårdcentral. Ange namn och kommun		
Barn- och Ungdomsmedicinmottagning		

<i>Barnets/den unges namn:</i>	<i>Personnr:</i>
<i>Barnet/den unges underskrift efter mognadsbedömning:</i>	
<i>Telefon:</i>	
<i>Vårnadshavare: Underskrift</i>	<i>Vårnadshavare: Underskrift</i>
<i>Vårnadshavare: Personnr</i>	<i>Vårnadshavare: Personnr</i>
<i>Vårnadshavare: Namnförtydligande</i>	<i>Vårnadshavare: Namnförtydligande</i>