



Kontaktskjema til familieteam – EK0033

1. Informasjon

Familieteam er et gratis lavterskeltilbud. Teamet tilbyr hjelp til familier med barn og ungdom i alderen 0-18 år i Elverum kommune.

Dette skjema inneholder sensitive opplysninger og kan derfor ikke sendes digitalt eller på e-post.

Skjemaet sendes pr. post til:

Elverum kommune, Familieteamet, PB. 403, 2418 Elverum.

Du kan også levere skjemaet hos familieteamet i "Gnisten" St. Olavsgate 6 eller på servicekontoret i kommunehuset Folkvang, Lærerskolealeen 1.

Har du spørsmål? Ta kontakt med familieteamet på telefon 943 17 214.

2. Om avsender

Hvem sender skjemaet?

Velg avsender

- Velg alternativ -
- Foresatt
- Barn/ungdom
- Gravid
- Helsestasjon
- Skolehelsetjeneste
- Jordmortjenesten
- Barnehage
- Skole
- Barnevern
- Fastlege
- Psykisk helsetjeneste
- Andre (fyll ut nederst)

Andre:

3. Kontaktinformasjon

Barnets for- og etternavn:

Barnets telefonnummer:

Barnets personnummer:

Mors for- og etternavn:

Mors telefonnummer:

Mors personnummer:

Mors adresse

Postnr./sted

Fars for- og etternavn:

Fars telefonnummer:

Fars personnummer:

Fars adresse

Postnr./sted

Hvor bor barnet? (ordning/prosent)

Andre omsorgspersoner:

Søsken:

Fødselsår på søsken:

Hvor bor søsken(e):

4. Beskrivelse av situasjonen

Beskriv barnets/familiens situasjon, varighet, tidligere kontakt med hjelpeapparat:

Hvilke instanser er i bildet nå?

5. Hva ønsker du/dere hjelp til?

Hva ønsker du/dere hjelp til? Fyll inn her:

Eventuelle tilleggsopplysninger:

6. Underskrift

Dato

Underskrift fra avsender:

.....
.....

Fylles ut i første samtale

Fylles ut i første samtale – informasjon om taushetsplikt, opplysningsplikt og samtykke:

___ **Gitt info om Familieteamet**

___ **Gitt samtykke om opprettelse av journal /info om innsynsrett:**

Familieteamet oppretter journal i Gericia, der du har innsynsrett etter Pasientrettighetslovens kap. 5.

- § 5-1 gir pasienten rett til innsyn i egen journal.

___ **Gitt info om taushetsplikt/opplysningsplikt:**

Når du velger å motta hjelp fra familieteamet samtykker du til at teamet kan drøfte relevant tema i saken innad i temaet.

Taushetsplikt /opplysningsplikt etter Helsepersonellovens kap. 5 og 6

- § 23 gir begrensninger i taushetsplikt ovenfor mattilsynet når dyr blir utsatt for mishandling eller mangelfullt stell.
- § 31 gir opplysningsplikt ovenfor politi- og brannmyndighet når det er fare for alvorlig skade på person eller eiendom.
- § 32 gir opplysningsplikt til sosialtjenesten (NAV) om forhold som bør resultere i tiltak fra sosialtjenesten og spesifikt der gravide bruker rusmidler.
- § 33 gir opplysningsplikt til barneverntjenesten når det er grunn til å tro at et barn blir mishandlet eller utsatt for alvorlig omsorgssvikt, og når barn viser vedvarende og alvorlig adferdsvansker.

___ **Samtykkeerklæring:**

Undertegnede er innforstått med og samtykker i at det uten hinder av lovbestemt taushetsplikt kan gis og innhentes opplysninger som er nødvendig for å kunne gi et kvalitativt best mulig tilbud fra familieteamet. Det understrekes at samtykket bare gir adgang til å gi/innhente opplysninger som er relevante for saken, og at de som mottar opplysningene ikke kan bruke de utover det formål som de er innhentet for. Samtykket kan når som helst trekkes delvis eller helt tilbake. Det gis med dette samtykke i at Familieteamet kan gi og innhente opplysninger til følgende i forbindelse med mitt oppfølgingstilbud:

Henvissende instans: _____

Dato: _____

Familiemedlem: _____

Ansatt: _____