



<b>Asiakas/Potilas</b>	Nimi	Henkilötunnus
	<input type="checkbox"/> Suostumus koskee itseäni <input type="checkbox"/> Suostumus koskee yllä mainittua huollossani olevaa alaikäistä lasta <input type="checkbox"/> Suostumuksen peruminen	
<b>Suostumus</b>	<p>Mahdollistaakseni sosiaali- ja terveysviraston yksiköiden toimivan yhteistyön annan suostumukseni tietojen vaihtamiseen salassapitomääräyksistä huolimatta. Yhteistyötä voivat olla esimerkiksi yhteydenpito puhelimitse, verkostokokoukset, kertomustekstit sekä tietojen hyödyntäminen henkilökohtaisen asiakassuunnitelman laatimisen yhteydessä.</p> <p>Suostumus koskee ainoastaan sellaista tietoa, joka on olennaista asiakkaan avun saamisen ja palvelujen toimivuuden kannalta.</p>	
<b>Tiedot jotka saa luovuttaa</b>	<p>Annann luvan tietojen hankkimiseen seuraavilta tahoilta:</p> <p>Valitse yksi tai useampi vaihtoehto ja/tai täytä muu taho:</p> <input type="checkbox"/> Aikuissosiaalityö <input type="checkbox"/> Lapsen koulu tai päivähoito <input type="checkbox"/> Mielenterveys- ja/tai riippuvuushoito <input type="checkbox"/> Neuvola/Koulu- ja opiskelijaterveydenhuolto <input type="checkbox"/> Sosiaalihuolto, lastensuojelu ja perhepalvelut <input type="checkbox"/> Terveystieteidenhuolto <input type="checkbox"/> Vammaispalvelut <input type="checkbox"/> Vanhushuolto <input type="checkbox"/> Muu taho, mikä? _____	
<b>Allekirjoitus</b>	<p>Annann suostumukseni edellä mainittuun tietojen luovutukseen/vaihtamiseen annettavan palvelun/tutkimuksen/hoidon järjestämiseksi.</p> <p>Ennen suostumuksen antamista minua on informoitu tietojen luovuttajan ja tietojen vastaanottajan yhteistyöstä sekä tietojen käsittelystä. Voin milloin tahansa peruuttaa tämän suostumuksen ja se tulee voimaan välittömästi.</p> <p>____ / ____ 20 ____ Paikka _____</p> <p>_____          Suostumuksen antajan allekirjoitus</p> <p>_____          Suostumuksen vastaanottajan allekirjoitus</p> <p>(Suostumus kirjataan asiakkaan asiakirjoihin)</p>	



## **Tietoa asiakkaalle/potilaalle:**

Sosiaali- ja terveydenhuoltoon liittyvät asiakastiedot, sekä oppilas- ja opiskelijahuoltoon liittyvät arkaluontoiset tiedot ovat salassa pidettäviä. Salassa pidettäviä tietoja vaihtaa voidaan asiakkaan suostumuksen perusteella.

Asiakkaalla on oikeus koska tahansa peruuttaa antamansa suostumus.

Jos asiakkaan palvelujen järjestämiseen osallistuu useampi viranomais- tai muu taho, on kyseessä moniammatillinen yhteistyö. Siitä käytetään myös nimitystä ”verkostoyhteistyö”. Monialaista yhteistyötä tehdään yhdessä asiakkaan kanssa. Sen tavoitteena on palvelujen sujuva järjestäminen ja toimiva palvelukokonaisuus.

Viranomaisella voi olla oikeus salassa pidettävän tiedon hankkimiseen tai vaihtamiseen myös ilman asiakkaan suostumusta. Tällöin oikeus tiedonsaantiin perustuu lain säännökseen. Edellytyksenä on tiedon saannin välttämättömyys.

## **Säädöksiä**

Laki viranomaistoiminnan julkisuudesta 26 §

Laki sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista 16 § ja 20 §

Nuorisolaki 7 c §

Oppilas- ja opiskelijahuoltolaki 19 §

Potilaslaki 13 §

Perusopetuslaki 40 § ja 41 §