

Helse Bergen
 Haukeland Universitetssjukehus
 Haraldsplass
 DIAKONALE SYKEHUS
 Bergen Diakonissehjem

Bergen
 Bergensregionen
 Nordhordaland
 Voss og omland

Samarbeid mellom sjukehusa og 22 av kommunane i Hordaland.

Samtykkeskjema. Kjelde: "Rutiner for samhandling 2012" mellom Betanien DPS og bydelane Fyllingsdalen og Laksevåg.

Samtykkeskjema		
Samtykke mellom _____ og _____ <i>Pasientens/brukerens navn</i> <i>Navn på tjenestested</i>		
<p>Jeg gir herved mitt samtykke til at helsepersonell utveksle nødvendig informasjon om meg med følgende etater/instanser/personer:</p> <p>(Kryss av)</p> <p><input type="checkbox"/> Kommunehelsetjeneste (psykiatritjeneste)</p> <p><input type="checkbox"/> DPS/Sykehus (2. linjetjeneste)</p> <p><input type="checkbox"/> Fastlege</p> <p><input type="checkbox"/> NAV</p> <p><input type="checkbox"/> Barnevern</p> <p><input type="checkbox"/> Øvrig familie</p> <p><input type="checkbox"/> Andre: _____</p> <p>Dato: Sted: Fullmaktgivers underskrift:</p> <p>____/____/____ _____ _____</p>		
<p>Det forutsettes at den som samtykker har tilstrekkelig informasjon om konsekvensene av samtykke.</p> <p>Samtykke gjelder kun i forhold til særskilte opplysninger og skal begrenses til en eller flere navngitte personer.</p> <p>Innhentede opplysninger oppbevares sammen med øvrige helseopplysninger og vil kun være tilgjengelig for helsepersonell som behandler søknad eller som er ansvarlig for helsehjelp</p>		