Sekretess inom samverkansformen SSPF

Inom ramen för arbetet med SSPF: Skola, Socialtjänst, Polis och Fritidsverksamhet, samverkar aktörerna för att stötta barn och ungdomar i form av tidiga insatser. Arbetets syfte är att samverka för att stärka barn och ungdomars skyddsfaktorer och för att minska riskfaktorerna. Exempel på några riskfaktorer är svårigheter att hantera känslor och impulser, riskfyllda kontakter via nätet eller i sin omgivning eller annat som anses vara riskfyllt i barnet eller ungdomens liv.

Du kan samtycka till att uppgifter lämnas ut.

För att aktörerna ska kunna samverka fullt ut och anpassa tidiga insatser utifrån individens behov behövs samtycke från vårdnadshavare och i vissa fall individen själv. Barn över 15 år bör samtycka själva och endast i vissa fall kan samtycke inhämtas utan den unges godkännande.

Den skriftliga och muntliga information som kan delas är den som är nödvändig för att de samverkande aktörerna ska kunna ge rätt stöd och skapa trygghet för barnet och ungdomen. Det kan handla om exempelvis: skolsituation, närvaro/frånvaro, fritidssysselsättning, pågående insatser eller annan viktig information som är behjälplig för SSPF-arbetet.

Samtyckets varaktighet

Samtycket förvaras hos SSPF-samordnaren i ett år.

SSPF-samverkansformen grundas på frivillighet. Finns det behov eller önskemål om att förnya eller återkalla samtycket genomförs det efter dialog med SSPF-samordnaren. Indragen samverkan kommer att påverka möjligheten för aktörerna att samverka effektivt kring stödjande insatser för individen. Läs mer om hur Hylte kommun hanterar dina personuppgifter på hylte.se.

Samtycke till samverkan om insatser

För att kommunens socialtjänst, skola, polis och fritidsverksamhet ska kunna samverka om insatser som jag/vi är i behov av, ges verksamheterna nedan tillstånd att diskutera aktuell frågeställning.

Samtycket gäller endast sådan information som vi kommer överens om och bara för den tid som anges.

Jag ger mitt tillstånd för verksamheterna:
Varje myndighet måste kunna visa att den enskilde har lämnat ett giltigt samtycke.

Skola, socialtjänst, polis och fritidsverksamhet

Får dela information med varandra för att kunna ge rätt stöd och förebygga problem.

Att samverka om följande frågeställning/ar:

Det kan handla om uppgifter kring skolan, hur jag har det i vardagen, vilket stöd jag får och om det finns oro kring min situation eller utveckling.

Bara den information som behövs för att hjälpa mig får delas.

Samtycket gäller fram till detta datum: Datum *måste* anges (1 år)

Jag har rätt att när som helst ta tillbaka detta samtycke genom att kontakta:
Vid återkallande informerar angiven person/enhet verksamheterna ovan.

Moa Eriksson	072-159 93 44
Namn, alternativ enhet	Kontaktuppgifter

Samtycket återkallat: Datum *måste* anges. Dokumentera i akt.

Undertecknat:	**Undertecknat:**
Namnteckning, vårdnadshavare	Namnteckning, ungdom
Personnummer	Personnummer
Namnförtydligande	Namnförtydligande
Ort och Datum	Ort och Datum