

Samtycke till att dela information

behöver ditt samtycke till att tillfälligt häva sekretess i samband med planeringen gällande

Västerviks kommun, Arbetsförmedlingen, Försäkringskassan och Region Kalmar har en aktiv samverkan för att korta vägarna för den enskilde individen.

Den information som finns om dig på respektive myndighet omfattas av sekretess och ditt samtycke behövs för att vi ska kunna dela nödvändig information om dig.

Nödvändig information är till exempel uppgifter om:

- Hälsotillstånd (psykiskt/somatiskt)
- Arbetsförhållanden
- Tidigare och pågående rehabiliteringsinsatser
- Tidigare och pågående utredningar och expertutlåtanden
- Sociala och ekonomiska förhållanden

Endast uppgifter som är nödvändiga för att ge dig bästa möjliga stöd får delas. För alla övriga uppgifter gäller fortfarande sekretess.

Hur länge gäller samtycket?

Samtycket gäller från den dag du skriver under blanketten till dess att gällande planering är klar, dock max 6 månader.

Du kan när som helst återkalla ditt samtycke. Det gör du genom att kontakta ansvarig handläggare eller behandlare.

SAMTYCKE - Personuppgifter

Namn
Personnummer
Datum

Jag samtycker till att valda aktörer får utbyta den information om mig som dom finner nödvändig med valda aktörer nedan för att samordna min planering.

- Arbetsförmedlingen -
- Försäkringskassan -
- Region Kalmar -
- Västerviks kommun -
- Arbetsgivare -
-
-
-

Ansvarig för samtycket

Namn
Befattning
Myndighet

Underskrift

Jag vet att jag kan ta tillbaka mitt samtycke när jag vill.

Namnteckning
Namnförtydligande