



Samtyckesblankett – Delning av information i appen Relate

Denna blankett används för att ge en närstående tillgång till information om den enskilde via appen Relate. Samtycket är frivilligt och kan när som helst återkallas.

Uppgifter om den enskilde:

Namn: _____

Personnummer: _____

Adress: _____

Telefonnummer: _____

Uppgifter om den närstående:

Namn: _____

Personnummer: _____

Relation till den enskilde: _____

Telefonnummer: _____

Samtycke:

Jag samtycker till att ovan angiven närstående får ta del av information om mina insatser via appen Relate. Informationen kan inkludera planerade och genomförda insatser, tider, personal och annan relevant dokumentation.

☐ Ja, jag samtycker till att informationen delas via appen Relate.

☐ Nej, jag samtycker inte.

Underskrift:

Ort och datum: _____

Underskrift (den enskilde): _____

För dokumentation:

Samtycket mottaget av: _____

Datum för mottagande: _____

Samtycket registrerat i systemet: ☐ Ja ☐ Nej