**Kartleggingsskjema Barn som pårørende**

[Se rutiner Barn som pårørende](https://www.sandefjord.kommune.no/barn-som-parorende-for-ansatte)

**Til orientering:**

* Innhent samtykke til å sende kartleggingen til barnets journal på helsestasjonen, ett skjema for tjenestemottaker og ett for hvert barn.
* Kartleggingen dokumenteres i både tjenestemottakers og barnets journal. Helsepersonell vurderer hvor mye informasjon som bør inn i de respektive journalene. Dette avhenger bl.a. av barnets alder og samtykke.
* Skjemaet er ment som en støtte i samtalen. Gjør gjerne endringer og tilpass språket slik at samtalen føles naturlig.

**Når barnet/ungdommen er med:**

* Kartleggingen kan gjøres sammen med helsesykepleier eller en annen trygg voksen etter barnets/ungdommens ønsker. Barn-som-pårørende ansvarlig kan også bistå.
* Tenk igjennom hvordan rommet og møtet kan gjøres trygt og imøtekommende.

**Personlige opplysninger**

Navn på tjenesten: ................................................................................ Dato.................................

Skjemaet er fylt ut av: ........................................................................................................................

|  |
| --- |
| Navn på tjenestemottaker: |
| Relasjon til barnet (f.eks. søsken, forelder): | Antall barn/venter barn: |
| Navn på barn: | Barnets fødselsdato: |
| Barnets addresse: | Tel: |
| Hvem har den daglige omsorgen for barnet, evt. delt foreldreansvar?  |
| Evt andre aktuelle opplysninger om barnet/familien? |

**Temaer som angår pårørenderollen:**

|  |
| --- |
| Hva vet barnet om helsesituasjonen til foresatt? |
| Hvordan har barnet det når foresatt er syk?Hvordan preges barnets hverdag av sykdommen, som rutiner, omsorgsoppgaver, skole/barnehage, fritid? |
| Hvordan snakker familien sammen om sykdommen? |
| Har barnet nære omsorgspersoner som trenger informasjon eller støtte for å ivareta barnet? |
| Ved eventuell innleggelse, hvem ivaretar omsorgen for barnet? |
| Har barnet kontakt med andre tjenester i kommune/sykehus, - hvilke? |
| Hvordan kan vi støtte familien?  |
| Hvordan kan vi støtte barnet? Har barnet behov for informasjon, oppfølging eller annet? [ ]  Informasjon om tjenestemottakers helsesituasjon og behandling (barnesamtale)[ ]  Besøk på institusjon/behandlingssted[ ]  Informasjon til skole/barnehage/andre viktige personer i barnets liv[ ]  Oppfølging av andre tjenester[ ]  Praktisk bistand (f.eks. aktivitetskort e.l., avlastning omsorgsoppgaver)[ ]  Annet (beskriv under): |

*Hovedbudskap: Ingen familier skal måtte stå i en vanskelige situasjon alene.*

**NOTAT TIL HELSESYKEPLEIER – dette er ikke en forespørsel om oppfølging for barnet, men kun en rutine for å oppfylle kravet om dokumentasjon av helsehjelp. Se rutiner for barn som pårørende for mer informasjon.**

**Tenk Sammen samtykkeerklæring**

Unntatt fra offentlighet, jfr offl §13/forvl §13

I forbindelse med at Sandefjord kommune jobber med å få til enda bedre tjenester for gravide, barn, unge og familier så er det nødvendig i noen grad å dele opplysninger. Dette er for at offentlige instanser skal kunne få enda bedre samarbeid og tilbud til de som trenger det. For å dele taushetsbelagte opplysninger, må vi ha samtykke fra barnet, foresatte eller verge.

Dette samtykket er avgrenset og gjelder:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jeg/vi samtykker ikke. [ ]

Jeg/vi samtykker til at saksansvarlige i tjenestene under kan dele informasjon og nødvendige opplysninger om:[ ]

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Navn: | Fødselsnr: | Tlf/mob: |
| Adresse: | Postnr: | Poststed: |

 **Samtykket gjelder for perioden**: ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Et informert samtykke innebærer at:**

* Jeg/vi er kjent med at jeg/vi kan nekte at opplysninger om spesielle forhold deles, eller at spesielle fagmiljø eller enkeltpersoner kun får bestemte opplysninger. Dette overstyrer ikke fagpersoners meldeplikt til barneverntjeneste og NAV.
* Jeg/vi er enige i at opplysninger/vurderinger kan deles med de nevnte tjenestene for å bidra til å skape helhetlige og koordinerte tjenester.
* Jeg/vi er gjort kjent med at formålet med deling av opplysninger er for å gi barnet et best mulig hjelpetilbud, og at informasjonen som gis er begrenset til det som til enhver tid er nødvendig.
* Jeg/vi kjenner barnets rettigheter; Barnets rett til medvirkning skal gjelde i alle forhold som vedrører barn. Det skal legges økende vekt på barnets mening ut fra alder og modenhet. Fra 12 år skal barnets mening tillegges stor vekt.

I denne forbindelse samtykker jeg/vi til at det kan innhentes og deles informasjon som er nødvendig for å få til samhandling til beste for barnet/ungdommen/familien fra følgende tjenestesteder:

[ ]  **Alle relevante steder** som ut ifra en faglig vurdering er nødvendig.

[ ]  Hjemmetjenester [ ]  Skole [ ]  SFO [ ]  Barnehage

[ ]  Barnevernstjenesten [ ]  PPT [ ]  Fastlege [ ]  Helsestasjon

[ ]  NAV [ ]  Fysio [ ]  Ergo [ ]  Rus og psykisk helse

[ ]  Spesialisthelsetjenesten [ ]  Helsesykepleier [ ]  Ambulant veiledningstjeneste

[ ]  Andre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jeg/vi er informert om at jeg når som helst og uten begrunnelse kan trekke mitt samtykke tilbake.

Sted \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dato­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ungdommens signatur (over 15 år): | Signatur foresatt: | Signatur foresatt: |

LOVBESTEMMELSER OM TAUSHETSPLIKT Barneverntjenesteloven: § 6-7 • Folketrygdloven: §§ 21 – 9, 25 – 10, 25 - 11 • Forvaltningsloven: § 13 – 13e • Helsepersonelloven: §§ 21 – 25 Opplæringsloven: §§ 5.4 og 15.4 • Pasient- og brukerrettighetsloven: § 3 – 6 • Sosialtjenesteloven: §§ 43,44,45. Alle lovene ligger på www.lovdata.no KS (2013) Veileder: Taushetsplikt og samhandling i kommunalt arbeid for barn – ungdom og familier