# Samtycke till att lämna information

**För att kunna stödja och hjälpa dig i din sjukskrivning och rehabilitering kan det vara bra att vårdpersonal samverkar med din arbetsgivare.**

Uppgifter i hälso- och sjukvården skyddas av sekretess. Sekretessen kan dock hävas genom att du ger ditt samtycke till att nödvändiga uppgifter om dig och din situation får lämnas av vårdpersonal till din arbetsgivare.

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

### Hur länge gäller samtycket?

Samtycket gäller från den dag du skriver under blanketten och under hela den tid du är sjukskriven, eller den tid som rehabiliteringen och samordnade insatser är aktuella. Samtycket gäller högst ett år från det att du har skrivit under.

Du kan när som helst ta tillbaka ditt samtycke. Det gör du genom att kontakta din behandlande läkare eller din rehabiliteringskoordinator på din vårdcentral eller klinik.

# SAMTYCKE

Jag samtycker till att berörda på den vårdcentral eller den klinik där jag har vårdkontakt får lämna nödvändiga uppgifter om mig till min arbetsgivare för att kunna erbjuda aktiva och samordnade insatser.

Nödvändiga uppgifter kan till exempel vara uppgifter om min hälsa och hur den påverkar förmågan att arbeta. Anpassning av arbetsuppgifterna och ergonomiska åtgärder har visat sig kunna förkorta sjukskrivningar.

De nödvändiga uppgifter som behöver lämnas till arbetsgivaren är följande:

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

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

Arbetsgivare (namn, telefonnummer, befattning)

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| Namnteckning | Personnummer |
| Namnförtydligande | Datum |