

## Samtycke till att information om mig får utbytas med annan myndighet

Namn: \_\_\_\_\_ Personnummer: \_\_\_\_\_

### Sekretess

Information om dig som finns hos Sollentuna kommun, Försäkringskassan, Arbetsförmedlingen och Region Stockholm är sekretessbelagd. Att en uppgift är sekretessbelagd betyder att den inte på något sätt får röjas för någon utomstående utan ditt samtycke.

**Sollentuna kommun, Försäkringskassan, Arbetsförmedlingen och dina relevanta vårdkontakter inom Region Stockholm** samverkar nu för att kunna ge dig rätt stöd och insatser för att nå målet om egen försörjning. För att kunna ge dig rätt stöd behöver vi kunna utbyta information om ditt medicinska tillstånd samt resultat av Sollentuna kommuns, Försäkringskassans och Arbetsförmedlingens utredningar och insatser, och för det behövs ditt samtycke.

### Behandling av personuppgifter

För att kunna följa upp de gemensamma insatserna behöver **uppgifter om dig registreras i databasen System för uppföljning av samverkan (SUS)**. Databasen administreras av Försäkringskassan. Ditt samtycke behövs för att Samordningsförbundet Sollentuna – Upplands Väsby – Sigtuna ska kunna ha direkt tillgång till uppgifterna om dig i SUS. Du har rätt att begära ett registerutdrag med den information som finns registrerad om dig. Du har även rätt att begära att personuppgifter rättas. Kontakta i så fall din handläggare på den myndighet du är inskriven på och Försäkringskassan.

### Samtycke

- Jag samtycker till att information om mig som behövs i samarbetet mellan **Sollentuna kommun, mina relevanta vårdkontakter inom Region Stockholm, Försäkringskassan och Arbetsförmedlingen** för att kunna ge mig rätt stöd och insatser får utbytas utan hinder av sekretess mellan er.
- Jag samtycker till att information om mig som behövs för att kunna ge mig rätt stöd och insatser får utbytas utan hinder av sekretess mellan **min handläggare vid inskrivande myndighet och mina relevanta vårdkontakter inom Region Stockholm.**
- Jag samtycker till att information om mig som behövs i samarbetet mellan Sollentuna kommun, Region Stockholm, Försäkringskassan, Arbetsförmedlingen och Samordningsförbundet Sollentuna – Upplands Väsby – Sigtuna, får utbytas utan hinder av sekretess med **Koordinatorn för projektet Resursteamerna i syfte att bygga upp ett nytt arbetssätt och förbättra samverkansprocessen** för mig som enskild och de berörda myndigheterna.
- Jag samtycker till att Sollentuna kommun, Region Stockholm, Försäkringskassan och Arbetsförmedlingen **behandlar uppgifter om mig elektroniskt** och tillsammans med Samordningsförbundet Sollentuna – Upplands Väsby – Sigtuna har direkt tillgång till dem i SUS för att följa upp resultat av samverkan.
- Jag är informerad om att jag har rätt att begära ett **registerutdrag** från samordningsförbundet med information om hur förbundet hanterar mina personuppgifter. Jag är informerad om jag kan begära **rättningar** i mina personuppgifter. Jag är informerad om att klagomål på samordningsförbundets hantering av mina personuppgifter ska anmälas till Datainspektionen som är tillsynsmyndighet.

**Samtycket gäller under tiden jag deltar i utredningen och insatserna samt under den tid som behövs för att följa upp resultat av samverkan. Jag kan när som helst ta tillbaka mitt samtycke.**

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Namnteckning

\_\_\_\_\_  
Namnförtydligande