

Børne- og Ungepsykologisk Praksis
/ved psykologerne Weis & Tofte
Rørholmsgade 18, kld. tv.
1352 København K
CVR nr. 33206755
CVR nr. 39662205



Samtykkeerklæring – orientering om behandling af personoplysninger

Navn	
Telefonnummer og E-mail	
Adresse	
Postnummer og by	
Fødselsdato	
Mit barns fulde navn	
Mit barns cpr. nr.	
Forældremyndighed	

Hermed bekræfter jeg, at jeg er orienteret om, at Børne- og Ungepsykologisk Praksis (BUPP) ved psykologerne Weis & Tofte i henhold til Psykologloven indsamler, registrerer og behandler personfølsomme oplysninger om mit barn.

Der er tale om oplysninger til brug for den opgave, som BUPP er blevet bedt om at løse af undertegnede eller tredjepart (fx kommune) og udelukkende til brug herfor. Dette gælder i forbindelse med psykologisk udredning, behandling, rådgivning, undervisning eller supervision (internt i klinikken eller eksternt) og i forbindelse med journalføring samt opbevaring af mine oplysninger.

Jeg er klar over, at jeg kan bede om aktindsigt, og jeg er bekendt med, at BUPP i henhold til Psykologlovens Kapitel 1, § 6 er forpligtet til at opbevare mit barns klientjournal i mindst 5 år, gældende fra den sidste optegnelse i journalen.

Psykologerne hos BUPP har tavshedspligt, dvs. at de ikke må oplyse andre om, at jeg eller mit barn er eller har været klient hos dem. Ej heller må de fortælle andre om indholdet af samtalerne. De må dog

tage mit barns sag op til intern eller ekstern supervision, så længe de anonymiserer min og mit barns identitet.

Jeg er bekendt med, at videregivelse af informationer til fx forsikringsselskab, læge eller kommune altid kun kan foregå med *skriftlig tilladelse*, dvs. samtykke fra undertegnede. Jeg kan til enhver tid tilbagekalde mit samtykke til indhentning/videregivelse af oplysninger af personfølsom karakter, jf. Persondataloven § 38.

Jeg har desuden via BUPPs hjemmeside orienteret mig om prisen på den eller de ydelser, jeg har valgt og er ligeledes bekendt med og indforstået med vilkårene for betaling. Jeg er orienteret om, at afbud skal gives senest kl. 12 dagen før den aftalte konsultation. Ved afbud senere end dette skal jeg betale den fulde pris, hvis jeg er selvbetalende. Det gælder også, hvis mit barn og jeg udebliver fra samtalen uden at give besked.

Til klienter henvist fra forsikringsselskab eller kommune er jeg bekendt med, at BUPP, i forbindelse med ansøgning om forlængelse af timeantal, kortfattet informerer om mit barns forløb (indhold, fremskridt, behandlingsplan) til den henvisende part. Jeg er orienteret om, at jeg ved akut afbud eller udeblivelse har brugt en af de timer, jeg eller mit barn har fået tildelt.

For klienter med aktivt medlemskab af Sygeforsikringen Danmark: Jeg giver tilladelse til, at BUPP indberetter mit barns eller mine samtaler til Sygeforsikringen Danmark. Jeg er orienteret om, at mit barns navn og CPR-nummer anvendes i forbindelse med indberetningen.

Ved brug af whiteboard eller andre hjælpemidler under sessionerne med psykologerne hos BUPP har de min tilladelse til at affotografere whiteboarden og gemme billedet eller dokumenterne i mit barns journal.

Jeg giver hermed tilladelse til, at mit barn, som er under 18 år, og som jeg har delt eller fuld forældremyndighed over, må have samtaler med en af psykologerne hos BUPP.

Jeg er orienteret om, at mit barn kan bede om aktindsigt, men at det er undertegnede, der skal give tilladelse hertil.

By: Dato: / -

Underskrift: