

POHJOIS-KARJALAN HYVINVOINTIALUEEN MARAK-työryhmä

MARAK-moniammatillinen riskinarvioinnin kokous

SUOSTUMUSLOMAKE

Terveyden ja hyvinvoinnin laitos ja Pohjois-Karjalan hyvinvointialueen moniammatillinen työryhmä toteuttavat yhteistyössä riskinarvioinnin menetelmä MARAKia. MARAK - kokouksen tavoitteena on arvioida parisuhdeväkivallan uusiutumisen riskiä ja auttaa vakavaa parisuhdeväkivaltaa kokenutta asiakasta parantamalla tämän turvallisuutta.

MARAK – kyselylomakkeella tehdään arvio siitä, onko asia syytä viedä MARAK – kokoukseen käsiteltäväksi. Mikäli väkivallan uusiutumisen riski on korkea, ja asiakkaan turvallisuuden parantamiseksi tarvitaan moniammatillisen ryhmän tukea, asia ohjataan MARAK – kokoukseen. Kokouksessa laaditaan toimintasuunnitelma, jossa todetaan, mitä toimenpiteitä tarvitaan, jotta asiakas ei enää joutuisi parisuhdeväkivallan kohteeksi. Lisäksi työryhmä seuraa, että sovitut toimenpiteet käynnistyvät.

Asiakkaan tilanteen kokonaisvaltaisen ymmärtämisen ja toimintasuunnitelman laatimisen vuoksi on tärkeää, että kokoukseen osallistuvat tahot voivat jakaa asiakkaan turvallisuuden parantamisen kannalta olennaisia asiakastietoja keskenään. Tietojen luovuttaminen edellyttää asiakkaan kirjallista suostumusta, ja tietoja käsitellään luottamuksellisesti työryhmässä. Suostumuksen antajalle kerrotaan kokouksessa sovitusta jatkotoimista. Mukana olevat tahot tallentavat kokouksessa sovitut toimenpiteet tarpeellisin osin omiin asiakastietoihinsa.

Olen perehtynyt MARAK-moniammatillisen riskinarvioinnin suostumuslomakkeeseen ja saanut riittävästi tietoa kyseisestä toiminnasta sekä sen yhteydessä suoritettavasta tietojen keräämisestä, käsittelystä ja luovuttamisesta. Toiminnan sisältö on kerrottu minulle myös suullisesti ja olen saanut riittävän vastauksen kaikkiin kysymyksiini. Tietojani ei luovuteta EU/ ETA-maiden ulkopuolelle ilman erillistä suostumustani.

Ymmärrän, että toimintaan osallistuminen on vapaaehtoista. Voin keskeyttää osallistumiseni MARAK-toimintaan missä tahansa vaiheessa ja voin perua suostumukseni tietojeni käsittelyyn milloin tahansa ilmoittamalla siitä riskinarviointilomakkeen täyttäneelle työntekijälle tai sähköpostitse MARAK-työryhmän sihteerille. Jos peruutan suostumukseni, MARAK-prosessi keskeytyy ja kokous osaltani perutaan, eikä asiakastietojani käsitellä turvallisuuteni parantamiseksi. Suostumuksen peruuttaminen ei vaikuta mahdolliseen asemaani sosiaali- ja terveydenhuollon asiakkaana

Suostun siihen, että

- **riskinarviointilomakkeen tiedot luovutetaan MARAK-työryhmän puheenjohtajalle ja sihteerille ennen MARAK-kokousta.**
- **alla mainitut MARAK-työryhmän jäsenet selvittävät kyseisen palvelun asiakaskirjauksissa olevat turvallisuuteni parantamisen kannalta olennaiset tietoni ennen MARAK-kokousta.**

www.thl.fi

- kokouksessa läsnä olevat alla mainitut viranomaiset ja muut ammattilaiset voivat luovuttaa minua koskevat turvallisuuden parantamisen kannalta olennaiset asiakastiedot käytettäväksi MARAK-työryhmän riskinarviointityössä.
- asiani käsittelyä seuraavissa MARAK-työryhmän kokouksissa työryhmä voi seurata turvallisuuteni parantamiseksi laaditun suunnitelman toteutumista ja varmistaa, että sovitut toimenpiteet ovat toteutuneet.

Merkitse, jos annat suostumuksen seuraaville toimijoille edellä mainittujen toimenpiteiden suorittamiseksi, jotta asia voidaan käsitellä MARAK – kokouksessa:

	Kyllä	Ei
Siun sote		
- Työikäisten palvelut		
- Lastensuojelu		
- Yhteispäivystys		
- Mielensterveys- ja päihdepalvelut		
- Aikuispsykiatria		
- Turvakoti		
- Sosiaali- ja kriisipäivystys		
- Palvelutarpeen arvioinnin yksikkö		
- Seri-tukikeskus		
- Lapsiperhepalvelut		
- Barnahus-hanke		
- Tulevaisuuden sosiaali- ja terveyskeskus -hanke / perhe- ja lähisuhdeväkivaltatyö		
Itä-Suomen poliisilaitos		
Perheasiainneuvottelukeskus/srk		
Rikosuhripäivystys (RIKU)		
Pohjois-Karjalan kriisikeskus		

www.thl.fi

MARAK-kokoukseen osallistuminen ja tukihenkilö:

	Kyllä	Ei
Haluan olla paikalla, kun asiani käsitellään MARAK-kokouksessa		
Tarvitsen tukihenkilön MARAK-kokoukseen ja siellä annettujen toimenpiteiden toteuttamiseen		

Allekirjoituksella vahvistan, että tietojani saa käsitellä tässä asiakirjassa kuvatulla tavalla MARAK-riskinarviointia ja turvallisuussuunnitelman laatimista varten.

Suostumus on voimassa siihen asti, että MARAK-toiminta on päättynyt tai toimintaan osallistuva asiakas peruuttaa suostumuksensa.

Paikka ja päiväys: _____

Nimi ja henkilötunnus: _____

Suostumuksen antajan allekirjoitus: _____

Suostumuksen antajan nimenselvennys: _____

Suostumuksen vastaanottajan allekirjoitus: _____

Suostumuksen vastaanottajan nimenselvennys: _____

www.thl.fi