

EKSOTE-kuntien moniammatillinen työryhmä

MARAK-moniammatillinen riskinarvioinnin kokous

SUOSTUMUSLOMAKE

Terveyden ja hyvinvoinnin laitos ja EKSOTE-kuntien moniammatillinen työryhmä toteuttavat yhteistyössä riskinarvioinnin menetelmä MARAKia. MARAK (moniammatillinen riskinarviointi) -kokouksen tavoitteena on arvioida parisuhdeväkivallan uusiutumisen riskiä ja parantaa väkivaltaa kokeneen turvallisuutta.

Kyselylomakkeella saadun tuloksen perusteella asiakas ohjataan MARAK- työryhmään. Kokouksissa laaditaan yhteistyössä toimintasuunnitelma, jonka tarkoituksena on huomioida asiakkaan tarvitsema apu, toiveet ja sen hetkiset voimavarat.

Toimintasuunnitelman laatimiseksi ja asiakkaan turvallisuuden parantamiseksi on tärkeää, että kokoukseen osallistuvat 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. Asiakas voi itse osallistua kokoukseen ja ottaa tukihenkilön mukaan.

MARAK- toimintaan osallistuminen on vapaaehtoista ja osallistumisen voi keskeyttää missä tahansa vaiheessa ilmoittamalla siitä riskinarviointilomakkeen täyttäneelle työntekijälle tai MARAK-työryhmän jäsenelle. Suostumuksen peruuttaminen ei vaikuta asiakkaan mahdolliseen asemaan sosiaali- ja terveydenhuollon asiakkaana.

Suostun siihen, että alla mainitut MARAK-työryhmän jäsenet selvittävät oman organisaationsa asiakaskirjauksissa olevat turvallisuuteni parantamisen kannalta olennaiset tietoni ennen MARAK-kokousta.

Suostun siihen, että kokouksessa alla mainitut MARAK-työryhmän jäsenet voivat luovuttaa minua koskevat turvallisuuteni parantamisen kannalta olennaiset asiakastiedot käytettäviksi MARAK-työryhmän riskinarviointityössä.

Suostun siihen, että MARAK-työryhmä voi kokouksissaan seurata turvallisuuteni parantamiseksi laaditun suunnitelman toteutumista ja varmistaa, että sovitut toimenpiteet ovat toteutuneet.

	Tietojen luovutus	Mukana oleminen
Kaakkois-Suomen poliisilaitos		
Etelä-Karjalan sosiaali- ja kriisipäivystys		
EKSOTE/ turvakoti		
EKSOTE/ lastensuojelu		
EKSOTE/ poliisilaitoksen sosiaalityö		

www.thl.fi

EKSOTE/ työikäisten sosiaalipalvelut		
EKSOTE/ vanhustenpalvelut		
EKSOTE/ vammaispalvelut		
EKSOTE/ neuvolat		
EKSOTE/ perheoikeudelliset asiat		
EKSOTE/ mielenterveys- ja päihdepalvelut		
EKSOTE/ lasten ja nuorten mielenterveys- ja päihdepalvelut		
EKSOTE/ lapsiperheiden peruspalvelut		
Rikosuhripäivystys		
Etelä-Karjalan perhetyön kehittämissyhdystys/ Väkivaltatyö		
Saimaan kriisikeskus		
Perheasiain neuvottelukeskus		
Lappeenrannan asuntopalvelu oy		

Haluan olla paikalla, kun asiani esitetään työryhmälle _____

Paikka:

Päiväys:

Nimi ja henkilötunnus:

Suostumuksen antajan allekirjoitus

**Suostumuksen vastaanottajan
allekirjoitus**

Nimen selvennys

Nimen selvennys

www.thl.fi

Terveyden ja hyvinvoinnin laitos • Institutet för hälsa och välfärd • National Institute for Health and Welfare. Mannerheimintie 166, Helsinki, Finland PL/PB/P.O. Box 30, FI-00271 Helsinki, puh/tel +358 20 610 6000