

MARAK-moniammatillinen riskinarvioinnin kokous

SUOSTUMUSLOMAKE

Lapin hyvinvointialueen kaakkoisen Lapin palvelualue toteuttaa yhteistyössä Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksen (THL) kanssa riskinarvioinnin toimintamallia MARAKia. MARAK (moniammatillinen riskinarvioinnin) kokouksen tavoitteena on arvioida parisuhdeväkivallan uusiutumisen riskiä ja parantaa väkivaltaa kokeneen turvallisuutta. Tapaukset ohjataan MARAK-kokoukseen kyselylomakkeella tehdyn arvioinnin pohjalta silloin, kun väkivallan uusiutumisen riski on korkea ja asiakkaan turvallisuuden parantamiseksi tarvitaan moniammatillisen työryhmän tukea. Kokouksissa arvioidaan asiakkaan tilannetta ja laaditaan suunnitelma hänen tilanteensa parantamiseksi sekä suunnitellaan ja sovitaan toimenpiteet, joihin ryhdytään. Lisäksi työryhmä seuraa, että sovitut toimenpiteet käynnistyvät. Mukana olevat tahot tallettavat tiedot tarpeellisin osin omiin asiakastietoihinsa. Asiakkaan tilanteen kokonaisvaltaisen kartoituksen vuoksi on tärkeää, että kokoukseen osallistuvat tahot voivat kertoa siellä heidän tiedossaan olevaa käyttökelpoista tietoa asiakkaan turvallisuuden parantamiseksi laadittavaa suunnitelmaa varten. Suostumuksen antajalle kerrotaan kokouksessa sovitusta jatkotoimista. Tietojen luovuttaminen edellyttää asiakkaan kirjallista suostumusta ja tietoja käsitellään luottamuksellisesti työryhmässä.

Asiakas voi itse osallistua kokoukseen ja ottaa tukihenkilön mukaan.

Suostun siihen, että kokouksessa läsnä olevat alla mainitut viranomaiset ja järjestöjen edustajat voivat luovuttaa minua ja huoltajuuttani koskevia turvallisuuden parantamisen kannalta olennaisia asiakastietoja käytettäväksi MARAK-työryhmän riskinarviointityössä.

Rastita, jos annat suostumuksen alla oleviin yksilöityihin toimiin:	Kyllä	Ei
Lapin poliisilaitos		
Rikosuhripäivystys (RIKU)		
Lapin ensi- ja turvakoti ry		
Lapin hyvinvointialueen kaakkoisen Lapin palvelualue: Rovaniemi ☐ Ranua ☐ Posio ☐		
Lastensuojelu		
Perhesosiaalityö		
Aikuissosiaalityö		
Vammaistenpalvelut		
Ikäntyneiden palvelut		
Perheneuvola		

Rastita, jos annat suostumuksen alla oleviin yksilöityihin toimiin:	Kyllä	Ei
Riippuvuuspalvelut		
Mielenterveyspalvelut		
Terveyspalvelut/ Perusterveydenhuolto		
Terveyspalvelut/ Erikoissairaanhoido		

Suostumuksen antaminen on vapaaehtoista. Tiedän, että voin peruuttaa tämän suostumuksen

milloin tahansa ilmoittamalla siitä lomakkeen täyttäneelle taholle.

Haluan olla paikalla, kun asiani esitellään työryhmälle: Kyllä ☐ Ei ☐

Mikäli olen estynyt itse saapumaan paikalle, asiaani saa käsitellä työryhmässä: Kyllä ☐ Ei ☐

Henkilötunnus _____

Puhelinnumero _____

Paikka _____

Päiväys _____

Suostumuksen antajan allekirjoitus

Suostumuksen vastaanottajan allekirjoitus

Nimenselvennys

Nimenselvennys