

Pohjanmaan hyvinvointialueen moniammatillinen työryhmä 2, keskinen alue.

MARAK-moniammatillinen riskinarvioinnin kokous

SUOSTUMUSLOMAKE

Terveyden ja hyvinvoinnin laitos toteuttaa erilaisia riskinarviointimenetelmiä yhteistyössä Pohjanmaan hyvinvointialueen moniammatillisen tiimin kanssa. MARAK-kokouksen tavoitteena on arvioida lähisuuhdeväkivallan uusiutumisriskiä ja parantaa väkivallan uhrin turvallisuutta. Asia ohjataan MARAK-kokoukseen, jos tarkistuslistan tiedot viittaavat siihen, että uusiutumisriski on korkea ja että asiakkaan turvallisuuden lisäämiseksi tarvitaan moniammatillista tukea. Moniammatillinen tiimi kokoontuu arvioimaan asiakkaan tilannetta ja laatimaan toimintasuunnitelman tilanteen parantamiseksi. Lisäksi tiimi suunnittelee ja sopii tarvittavista toimenpiteistä. Tiimin jäsenet, jotka edustavat eri tahoja, kirjaavat olennaisimmat tiedot asiasta omiin asiakastietoihinsa. On tärkeää, että kokouksen osallistujat jakavat kaiken hyödyllisen tiedon, joka heillä on käytettävissään, jotta voidaan muodostaa kokonaiskuva tilanteesta ja laatia toimintasuunnitelma asiakkaan turvallisuuden parantamiseksi. Kokouksen jälkeen asiakas saa tiedon niistä toimenpiteistä, joista tiimi on sopinut. Asiakkaan tulee antaa kirjallinen suostumuksensa omien tietojensa käyttöön. Tietoja käsitellään luottamuksellisesti moniammatillisessa tiimissä.

Asiakas voi itse osallistua kokoukseen. Hän voi halutessaan ottaa mukaan tukihenkilön.

Suostun siihen, että alla mainitut viranomaiset ja organisaatiot voivat luovuttaa minua ja huoltajuussuhdettani koskevia asiakastietoja, jotka ovat välttämättömiä moniammatillisen tiimin riskinarvioinnin tekemiseksi.

	Kyllä	Ei
Äitiysneuvola		
Lastenneuvola		
Sosiaalipalvelut lapsille, nuorille ja perheille		
Aikuisten sosiaalityö		
Perheneuvola		
Psykososiaalinen keskus		
Päihdehuolto		
Sosiaali- ja kriisipäivystys		
Poliisi		
Rikosuhripäivystys RIKU		
Pohjanmaan turvakoti		

Suostumuksen antaminen on vapaaehtoista. Tiedän, että voin peruuttaa suostumukseni milloin tahansa ilmoittamalla asiasta taholle, joka on täyttänyt tämän lomakkeen.

Haluan itse olla läsnä, kun asiani esitellään tiimille: _____

Henkilötunnus

Paikka

Päiväys

Suostumuksen antajan allekirjoitus Suostumuksen vastaanottajan allekirjoitus