

Samtycke till att delta i en ASI-uppföljningsintervju

Namn: _____ Personnummer: _____

Jag har beslutat mig för att delta i ASI-uppföljningsintervju ca X-X månader efter genomförd ASI-grundintervju. Denna kortfattade intervju kommer att vara helt konfidentiell och informationen kommer att användas för att utveckla effektivare metoder i det sociala arbetet i X kommun.

Jag bifogar en adress och ett telefonnummer där jag tror att jag kan påträffas det närmaste året - alternativt uppgifter om vänner, släktingar eller andra myndighetspersoner som kan vara till hjälp för att kontakta mig.

Jag är införstådd med att all information som jag lämnar kommer att vara konfidentiell och att de personer vars namn jag överlämnar endast kommer att kontaktas rörande min vistelseort och att min behandling eller mitt tillstånd inte kommer att diskuteras med dem eller någon annan.

1. _____
2. _____
3. _____

Datum och underskrift

Vi är mycket tacksamma för Din medverkan!!