

Informatie en toestemmingverklaring sociaal medische advisering GGD West-Brabant

U heeft de leerplichtambtenaar gevraagd om vrijstelling van de leerplicht. Hiervoor heeft de leerplichtambtenaar aan GGD West-Brabant gevraagd om een onafhankelijk advies. Om dit advies zo snel en goed mogelijk te kunnen geven, hebben wij medische informatie nodig van andere hulpverleners, instellingen of personen.

Wij vragen u daarom aan ons door te geven welke hulpverlener(s) volgens u het beste een beeld kan geven over het huidige lichamelijke en/of psychische functioneren van uw kind.

Heeft u zelf gegevens, zoals verslagen van onderzoeken of behandelingen, dan kunt u dit ook op de volgende pagina aangeven. Wij nemen dan contact met u op om deze gegevens aan ons toe te sturen. Ook kan het zijn dat u wordt uitgenodigd op het spreekuur van een van onze SMA-artsen.

Waarom moet ik toestemming geven?

Hulpverleners zijn bij wet gebonden aan een zwijgplicht. Om rechtstreeks informatie over de gezondheid van uw kind te kunnen versturen aan team SMA, moet uw hulpverlener deze zwijgplicht doorbreken. Dit kan alleen met uw toestemming.

Gegevens en toestemmingsverklaring

Functie	Naam (organisatie en zorgverlener)	Contactgegevens (adres, mail, tel nr)
Huisarts		
Jeugdarts		
Jeugdprofessional gemeente		
Kinderarts		
Psychiater		
Gedragskundige /orthopedagoog		
(GZ-)Psycholoog		
School		
Samenwerkingsverband		
Andere arts / behandelaar		

Ouder heeft zelf gegevens, zoals verslagen van onderzoeken of behandelingen, namelijk:

Door deze verklaring te ondertekenen geeft u bovengenoemde hulpverlener(s), instellingen of personen toestemming om medische persoonsgegevens over:

_____ [naam kind]

_____ [geboortedatum kind]

te verstrekken aan team SMA van de GGD West-Brabant voor het uitbrengen van een advies aan de leerplichtambtenaar.

De leerplichtambtenaar ontvangt geen medische gegevens over uw kind.

De SMA-arts gebruikt deze gegevens uitsluitend voor het uitbrengen van een advies aan de leerplichtambtenaar en bewaart de ontvangen medische gegevens over uw kind gedurende twintig jaar in het medisch dossier.

Tevens geeft u de SMA-arts van de GGD West-Brabant toestemming om de adviesbrief voor de leerplichtambtenaar door te sturen aan uw jeugdarts.

Datum: _____ / _____ / _____

Handtekening ouder/verzorger:

Handtekening kind (indien 12 jaar of ouder):
