# Uitleg t.b.v. ouders in Gooi en Vechtstreek

Geachte ouder(s)/verzorger(s),

U en uw zoon/dochter zijn door uw huisarts verwezen naar het Consultatie en Advies team. Dit team wordt ingezet bij allerhande vragen en/of klachten bij jeugdigen van 0 tot 18 jaar waarbij niet duidelijk is waar de meest passende ondersteuning en/of behandeling zou kunnen plaatsvinden.

**Werkwijze CenA-team**

* Het CenA-team bestaat uit jeugdartsen, een psycholoog en een orthopedagoog.
* Binnen twee weken na de verwijzing, die per mail door de huisarts is verzonden, neemt de jeugdarts of klinisch psycholoog uit het CenA-team contact met u op. Indien nodig wordt een afspraak gemaakt om nader in te gaan op de vragen en/of klachten van uw kind.
* De jeugdarts of de klinisch psycholoog bespreekt vervolgens met u en/of uw kind welke hulp het meest geschikt is. Dit kan onder andere bestaan uit een verwijzing naar jeugdzorg, jeugdggz of het advies om Jeugd en Gezin of maatschappelijk werk in te schakelen.

**Toestemming gegevensuitwisseling**

Om u en uw kind goed en snel te helpen, is het nodig om relevante informatie uit te wisselen tussen uw huisarts en leden van het CenA-team. Deze gegevens worden uiteraard vertrouwelijk behandeld. Uw toestemming voor deze gegevensuitwisseling, kunt u hieronder aangeven.

Wilt u het volledig ingevulde en ondertekende formulier bij de eerste afspraak overhandigen aan de jeugdarts of klinisch psycholoog van het CenA-team?

# Toestemmingverklaring voor gegevensuitwisseling tussen huisarts en professionals uit het CenA-team en de CenA-teamleden onderling[[1]](#footnote-1):

**Gegevens jeugdige**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Naam en voorletter |  | Geslacht |  |
| Geboortedatum |  | Telefoon[[2]](#footnote-2) |  |

**Ouders/verzorgers** *(gezaghebbende ouders/wettelijk vertegenwoordigers van jeugdigen tot 16 jaar)[[3]](#footnote-3)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Naam ouder/verzorger 1 |  | Geslacht |  |
| Naam ouder/verzorger 2 |  | Geslacht |  |
| Adres |  | | |
| Postcode en woonplaats |  | | |
| E-mailadres |  | Telefoon |  |

**Ondertekening:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Plaats |  | Datum | Klik hier... |

Handtekening ouder 1 *(ouder/verzorger van jeugdige tot 16 jaar)*

Handtekening ouder 2 *(ouder/verzorger van jeugdige tot 16 jaar)*

Handtekening jeugdige *(vanaf 12 jaar)*

1. Gegevens worden nooit zomaar met elkaar gedeeld maar alleen met het doel om de juiste zorg af te stemmen. [↑](#footnote-ref-1)
2. Indien direct contact met de jeugdige nodig is [↑](#footnote-ref-2)
3. De Wet op de Geneeskundige Behandelingsovereenkomst (WGBO) beschouwt een patiënt/cliënt vanaf 16 jaar meerderjarig. Jongeren vanaf 16 jaar die verwezen worden, moeten zelf toestemming geven. Is uw kind tussen de 12 en 16 jaar dan is zowel toestemming van u als uw kind nodig. [↑](#footnote-ref-3)