

Toestemming uitwisselen informatie met derden

Hierbij geef ik,

De heer/ mevrouw :
Geboortedatum :
BSN :
Adres :
Postcode Woonplaats :
Telefoonnummer :



toestemming aan het Startpunt en de organisaties die daarin samenwerken om de volgende gegevens in te winnen en/of uit te wisselen omtrent mijn medische en sociale situatie bij de volgende personen / instanties (graag op de stippellijn de persoon/functie noemen):

- huisarts
.....
- gemeente
.....
- maatschappelijk werk
.....
- thuiszorg
.....
- woningbouwvereniging
.....
- apotheek
.....
- zorginstelling
.....
- behandelaar
.....
- politie
.....
- behandelaar
.....
- anders, nl.
.....

Met als doel:
.....

Datum:

Handtekening cliënt* :

* of de wettelijk vertegenwoordiger

Toelichting

In het kader van onder andere de Verordening jeugdhulp en maatschappelijke ondersteuning Wageningen en de nadere regels die hierop gebaseerd zijn, is het niet mogelijk gegevens uit te wisselen met andere instanties zonder schriftelijke toestemming van de betrokkene (tenzij dit wettelijk verplicht is). In sommige gevallen is het nodig een papieren toestemmingsverklaring te ondertekenen, bijv. als een huisarts dit vraagt. In dat geval wordt dit formulier voorgelegd.

In dezelfde regels is vastgelegd dat het Startpunt en de organisaties die daarin samenwerken gehouden zijn aan zorgvuldigheid met betrekking tot het verwerken van persoonsgegevens. Op de uitwisseling is de Wet bescherming persoonsgegevens van toepassing.

Er wordt alleen informatie gevraagd en verstrekt die noodzakelijk is voor een adequate hulp aan de cliënt. Andere mogelijke informatie die niet direct dit doel dient, wordt niet verstrekt dan wel gevraagd. Indien informatie wordt uitgewisseld, beschrijft de hulpverlener op het toestemmingsformulier wanneer, met wie (naam en functie), de reden en met welk doel de informatie wordt opgevraagd dan wel verstrekt.