

Informatiebrief en Toestemmingsverklaring sociaal medische advisering (SMA) GGD West-Brabant

Je hebt de leerplichtambtenaar gevraagd om vrijstelling van inschrijving op een school of instelling. Deze vrijstelling staat omschreven in de Leerplichtwet en kun je aanvragen op basis van lichamelijke of psychische gronden (artikel 5 onder a). De leerplichtambtenaar heeft aan de artsen van het team SMA van de GGD West-Brabant een onafhankelijk advies gevraagd.

Relevante (medische) informatie

Wij geven graag zo snel en goed mogelijk advies. Daarvoor hebben wij (medische) informatie nodig van hulpverlener(s), instelling(en) of andere personen die betrokken zijn bij jouw kind. Wij vragen je daarom om recente gegevens, zoals verslagen van onderzoeken of behandelingen, op te vragen bij betrokken. Dit geeft ons meer inzicht in waarom jouw kind niet naar school kan. Verslaglegging die je eerder hebt gedeeld met de SMA-arts van GGD West-Brabant (in verband met een mogelijke eerdere aanvraag), hoeft je niet nogmaals op te sturen. We vragen alleen om recente informatie. Wij nemen contact met je op na het invullen van het contactformulier '*Vrijstelling inschrijving op een school of instelling*' op [onze website](#). Na jouw aanvraag via dit formulier, geven we verdere instructies over het versturen van de relevante (medische) informatie.

Naast het toesturen van relevante (medische) informatie, kan het ook zijn dat we jou en jouw kind uitnodigen op het spreekuur van een van onze SMA-artsen. Neem dan een wettelijk en geldig identiteitsbewijs mee van jezelf en van jouw kind.

Toestemmingsverklaring

Soms is het nodig dat we, naast de informatie die jij opstuurt, nog aanvullende informatie moeten opvragen bij betrokkenen. Daarom willen we je vragen om onderstaande toestemmingsverklaring in te vullen. In deze verklaring geef je aan welke hulpverlener(s), instelling(en) of andere personen volgens jou het beste een beeld kan/kunnen geven over het huidige lichamelijke en/of psychische functioneren van jouw kind. Zonder volledig ingevuld formulier nemen wij de aanvraag niet in behandeling.

Waarom moet ik toestemming geven?

Hulpverleners zijn bij wet gebonden aan een geheimhoudingsplicht. Om rechtstreeks informatie over de gezondheid van jouw kind te kunnen versturen aan team SMA, moet de hulpverlener deze geheimhoudingsplicht doorbreken. Dit kan alleen met toestemming van de persoon/personen die het gezag over het kind/de jongere uitoefenen en diegene die zich met de feitelijke verzorging van het kind/ de jongere heeft belast. Die toestemming geef je in onderstaande toestemmingsverklaring. Indien meerdere personen gezaghebbende zijn, ondertekenen zij beiden het formulier. Kinderen boven de 12 jaar moeten ook zelf toestemming verlenen.

Je hebt te allen tijde de mogelijkheid om jouw toestemming in te trekken. Op het moment dat we informatie opvragen, zullen wij de volledig ingevulde toestemmingsverklaring aan de hulpverlener meesturen. Zet alleen informatie op het formulier waar we naar vragen, vermeld geen andere gegevens.

Voortgang

Om de aanvraag in behandeling te nemen, nemen wij contact op met de eerste contactpersoon zoals aangegeven op het contactformulier. Het eerste contactpersoon houden wij ook op de hoogte van de voortgang. Wil je als andere gezaghebbende ouder/verzorger ook direct door ons op de hoogte gehouden worden? Geef dit dan aan door telefonisch contact op te nemen met het secretariaat van sociaal medische advisering via [088-639 20 51](tel:088-6392051) of te mailen naar medisheadvisering@ggdwestbrabant.nl.

Adviesrapport

Nadat de arts alle informatie ontvangen heeft, stelt deze een adviesrapport op. De leerplichtambtenaar ontvangt dit rapport en verder geen medische informatie. Wil je het adviesrapport inzien voordat wij het opsturen naar de leerplichtambtenaar? Laat dit ons dan weten binnen 1 week na ontvangst van de e-mail van het secretariaat, wanneer je ook de toestemmingsverklaring en de informatie opstuurt.

Voor meer informatie over het recht van inzage, correctie en blokkering en privacyverklaring verwijzen wij je naar [onze website](#).

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

Door deze verklaring te ondertekenen, geef je bovengenoemde hulpverlener(s), instelling(en) of andere personen toestemming om medische persoonsgegevens over:

_____ [naam kind]

_____ [geboortedatum kind]

_____ [geboorteplaats 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 jouw kind.

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

Let op! Op de volgende pagina zet je jullie handtekeningen.

Gezaghebbende (1)	Gezaghebbende (2)
Naam: _____	_____
Geboortedatum: _____	_____
Handtekening: _____	_____
Plaats: _____	_____
Datum: _____	_____

Kind (indien ouder dan 12 jaar)

Naam: _____

Handtekening: _____

Plaats: _____

Datum: _____