Toestemming behandeling kinder- en jeugdpsycholoog

Beste ouders/verzorgers,

Onlangs is uw zoon of dochter aangemeld bij de vakgroep Medische Psychologie.

Voordat wij in gesprek kunnen gaan met uw zoon of dochter hebben wij de formele toestemming nodig van de ouder(s) met gezag zoals bepaald in de wet WGBO (1995).

Wilt u als ouder ervoor zorgen dat onderstaande formulieren ingevuld, ondertekend en van tevoren opgestuurd worden? (*adres: Ziekenhuis Tjongerschans, Vakgroep Medische Psychologie. Antwoordnummer 1050, 8440 VB Heerenveen, een postzegel is niet nodig*).

Uw zoon of dochter kan niet zonder schriftelijke toestemming van de ouder(s) met gezag door de kinder- en jeugdpsycholoog gezien worden. Vanaf 12 jaar moet uw kind ook zelf toestemming geven.

Als de situatie van het aangemelde kind zeer zorgelijk is en behandeling noodzakelijk wordt geacht en er is geen toestemming van beide ouders, kan besloten worden tot een zorgmelding bij Veilig Thuis. De aanmeldende ouder wordt hier vooraf over geïnformeerd.

Heeft u nog vragen, neem dan contact op met één van de kinder- en jeugdpsychologen via het secretariaat van de vakgroep Medische Psychologie (telefoon 0513 – 685 215).

Alvast bedankt voor uw medewerking.

Met vriendelijke groet,

Petra Leistra & Neline Horjus
GZ-psychologen kind en jeugd

Vertegenwoordiging van kinderen
Gebaseerd op de beroepscode voor psychologen 2015 van het Nederlands Instituut van Psychologen (NIP).

Minderjarige cliënt

- Kinderen in de leeftijd tot 12 jaar
  De cliëntrechten worden uitgeoefend door de wettelijk vertegenwoordiger(s) , tenzij de psycholoog redenen heeft om aan te nemen dat de belangen van de cliënt ernstig zouden worden geschaad door de betrokkenheid van de wettelijk vertegenwoordiger(s) bij de professionele relatie.

- Kinderen in de leeftijd van 12 tot 16 jaar
  De cliëntrechten worden uitgeoefend door de wettelijk vertegenwoordiger(s)[1], tenzij de psycholoog redenen heeft om aan te nemen dat de belangen van de cliënt ernstig zouden worden geschaad door de betrokkenheid van de wettelijk vertegenwoordiger(s) bij de professionele relatie. Daarnaast geldt dat vanaf de leeftijd van 12 jaar het kind zoveel mogelijk bij de uitoefening van zijn rechten wordt betrokken.

- Jongeren vanaf 16 jaar
  Vanaf hun 16e jaar worden de cliëntrechten door de jongeren zelf uitgeoefend. Dit houdt in dat de wettelijke vertegenwoordiger(s) geen toestemming hoeven te geven voor diagnostiek en behandeling. Zij hebben ook geen informatierecht, tenzij de jongere hier toestemming voor heeft gegeven.

Informatie aan de ouder zonder gezag
Als slechts één van de ouders het ouderlijk gezag heeft over de minderjarige cliënt, dan verschaft de psycholoog de informatie over de cliënt die hij aan deze ouder verstrekt desgevraagd ook aan de andere ouder, tenzij dit in strijd zou zijn met de belangen van de minderjarige cliënt.

Meer informatie kunt u vinden op de website van de rijksoverheid. Er is een brochure beschikbaar, die u kunt downloaden via onderstaande link:
https://www.rijksoverheid.nl/documenten/brochures/2017/01/16/gezag-omgang-en-informatie

Toestemmingsformulier

Ondergetekende,

geboren: . … / . … / . . . ……

wonende

te

geeft hierbij toestemming voor diagnostiek en behandeling betreffende

,

geboren: … . / … . / . . . . ….

door één van de kinder- en jeugdpsychologen van de vakgroep Medische Psychologie, Ziekenhuis Tjongerschans te Heerenveen.

Tevens verklaar ik hierbij dat ik de uitkomsten van het diagnostisch onderzoek en de behandelinformatie niet zal gebruiken voor juridische procedures (over omgang/gezag/ etc.).

……. (handtekening)

…….. (plaats)

… . / … . / 2020

Ingevuld retourneren naar Ziekenhuis Tjongerschans, Vakgroep Medische Psychologie. Antwoordnummer 1050, 8440 VB Heerenveen (een postzegel is niet nodig)

Toestemmingsformulier

Ondergetekende,

geboren: . … / . … / . . . ……

wonende

te

geeft hierbij toestemming voor diagnostiek en behandeling betreffende

,

geboren: … . / … . / . . . . ….

door één van de kinder- en jeugdpsychologen van de vakgroep Medische Psychologie, Ziekenhuis Tjongerschans te Heerenveen.

Tevens verklaar ik hierbij dat ik de uitkomsten van het diagnostisch onderzoek en de behandelinformatie niet zal gebruiken voor juridische procedures (over omgang/gezag/ etc.).

……. (handtekening)

…….. (plaats)

… . / … . / 2020

Ingevuld retourneren naar Ziekenhuis Tjongerschans, Vakgroep Medische Psychologie. Antwoordnummer 1050, 8440 VB Heerenveen (een postzegel is niet nodig)

Toestemmingsformulier kinderen vanaf 12 jaar

Ondergetekende,

geboren: . … / . … / . . . ……

wonende

te

geeft hierbij toestemming voor diagnostiek en behandeling door één van de kinder- en jeugdpsychologen van de vakgroep Medische Psychologie, Ziekenhuis Tjongerschans te Heerenveen.

……. (handtekening)

…….. (plaats)

… . / … . / 2020

Ingevuld retourneren naar Ziekenhuis Tjongerschans, Vakgroep Medische Psychologie.
Antwoordnummer 1050, 8440 VB Heerenveen (een postzegel is niet nodig)