Gezondheidsformulier t.b.v. ouderen activiteiten voor en door de vereniging van Dorpsbelangen voor De Kiel e.o.

Persoonlijke gegevens:

Achternaam:

Voornamen:

Roepnaam:

Adres:

Postcode:

Woonplaats:

Telefoonnummer:

Geboortedatum:

Geslacht:

Zorgverzekering:

Polisnummer:

**Contactpersoon in geval van nood:**

Naam:

Relatie met de deelnemer:

Telefoonnummer:

Mobiel nummer:

**Medische gegevens**

Maak indien nodig gebruik van een bijlage, voorzien van de naam van de deelnemer, voor het vermelden van de gevraagde gegevens.

Vraagt de gezondheid van u speciale zorg?

□ ja □ nee Zo ja, welke?

Gebruikt u medicijnen?

□ ja □ nee Zo ja welke en wanneer?

Bent u allergisch?

□ ja □ nee Zo ja, waarvoor?

Volgt u een dieet?

□ ja □ nee Zo ja, wat?

**Gegevens arts:**

Naam en adres huisarts

Naam:

Adres :

Telefoon :

**Ondertekening:**

In geval van nood, ter beoordeling van een arts, geef ik hierbij toestemming mij te laten opnemen en behandelen in een ziekenhuis, zonder mijn voorkennis (indien niet bij kennis en plotselinge optreden van bijvoorbeeld verwardheid), en **wanneer het niet mogelijk was tijdig contact met mijn contactpersoon op te nemen.**

Tevens geef ik hierbij toestemming voor het verwerken van de gegevens als gedeeld in dit formulier.

Datum:

Handtekening:

**Toelichting voor de activiteitenleiding m.b.t. het organiseren van ouderen activiteit:**

Dit medisch formulier is een algemeen formulier dat zowel in Nederland als in het buitenland te gebruiken is voor groepsactiviteiten en (landelijke) evenementen. In specifieke gevallen kan het noodzakelijk of wenselijk zijn aanvullende gegevens te vragen. Het staat de activiteitenleiding natuurlijk vrij het formulier hierop aan te passen. **Vraag alleen de gegevens die écht nodig zijn en laat weg wat niet gevraagd hoeft te worden voor de activiteit waarvoor je dit formulier gebruikt.**

**Contactpersoon:**

Het is belangrijk over gegevens van het thuisfront te beschikken. Zijn bijvoorbeeld echtgeno(o)te tijdens een activiteit niet of slecht bereikbaar in verband met bijvoorbeeld hun werk, dan is het verstandig ook gegevens van een andere achterblijver op te vragen.

**Privacy:**

**Zorg ervoor dat het ingevulde formulier met zorg bewaard wordt. Het gaat om privacygevoelige gegevens waarbij het niet wenselijk is dat deze voor anderen dan de activiteitenleiding en eventuele artsen te lezen zijn.** Spreek af wie de gegevens beheert en bewaart en zorg ervoor dat ze vernietigd worden als ze niet meer nodig zijn. Beschrijf in het privacy beleid van je groep welke gegevens waarvoor worden gevraagd **(doel, grondslag).**

**Burgerservicenummer:**

Steeds vaker wordt het Burgerservicenummer (BSN ) gebruikt voor identificatie. Het is echter niet toegestaan om deze van een burger te vragen en op te slaan voor en door Vereniging van Dorpsbelangen voor De Kiel e.o.. Mocht een bezoek aan de spoedeisende hulp nodig zijn, waarbij naar het BSN gevraagd wordt, dan mag **zonder een BSN geen hulp geweigerd worden.** Het slachtoffer (of de ouders) hebben de mogelijkheid zich later alsnog te identificeren.

**Interval:**

Het is verstandig om voor iedere activiteit deelnemers te vragen het formulier opnieuw in te laten vullen. Er kunnen ondertussen veranderingen opgetreden zijn in de medische omstandigheden en contact- en verzekeringsgegevens kunnen gewijzigd zijn.

**Achterwacht:**

Is er tijdens een activiteit een contactpersoon die fungeert als schakel tussen het thuisfront, dan is het verstandig een kopie van de formulieren daar achter te laten.

**Ondertekening:**

Ondertekening van het formulier is belangrijk om de gegevens die ingevuld zijn te mogen verwerken in het kader van de privacywetgeving. Daarbij is de ondertekening van belang om in geval van calamiteiten te kunnen handelen. Bij oudere deelnemers (18+) moet natuurlijk de deelnemer zelf ondertekenen.