



Individuele Dienstverleningsovereenkomst (IDO) ADA

1. IDENTITEIT VAN DE PARTIJEN

Deze overeenkomst wordt gesloten tussen enerzijds:

- **OLO vzw**

Miksebaan 264 B

2930 Brasschaat

Tel: 03/633 98 50

Ondernemingsnummer: 0406.677.745

Rekeningnummer: BE67 2200 3200 5487

Vertegenwoordigd door: (naam en functie)

EN anderzijds

- **de wettelijk vertegenwoordiger(s)¹ die het onderzoek wenst (wensen)**

Naam (moeder/vader/.....)

Adres

Telefoon

E-mail

Naam (moeder/vader/.....)

Adres

Telefoon

E-mail

De wettelijk vertegenwoordiger treedt op voor de cliënt in het uitoefenen van zijn rechten en het naleven van de verplichtingen die uit deze overeenkomst voortvloeien.

- **het betrokken kind of jongere**

Naam

Geboortedatum

Rijksregisternummer

Adres

Telefoon

E-mail

¹ Uitleg van een aantal termen vind je achteraan. Om de tekst leesbaar te houden, gebruiken we vaak de term 'ouders' wanneer we ook andere wettelijk vertegenwoordigers bedoelen.

Heeft de jongere (of is er voor het kind) een **vertrouwenspersoon**² aangeduid die hem bijstaat in zijn contacten met de jeugdhulpverleners? Ja / neen*

Zo ja, wie?

Is de jongere momenteel **handelingsbekwaam**³? Ja / neen*

Zo ja en het kind is jonger dan 12 jaar, motiveer:

.....

Zo neen en het kind is ouder dan 12 jaar, motiveer:

.....

De personen die instaan voor het onderzoek:

- Kinder- en jeugdpsychiater:
- Inhoudelijk verantwoordelijke:
- Gezinsmedewerker:
- Kindmedewerker:

Wij werken vanuit **verschillende locaties**:

Welzijns-campus Brasschaat
Bredabaan 399
2930 Brasschaat
☎: 03/270 06 73
✉: huiszoersel@olo.be

OLO-huis Zoersel
Handelslei 230
2980 Zoersel
☎: 03/270 06 73
✉: huiszoersel@olo.be
Fax: 03/270 06 71

OLO-huis Mechelen
Augustijnenstraat 80
2800 Mechelen
☎: 03/270 06 74
✉: huismechelen@olo.be

Indien we niet bereikbaar zijn op bovenstaande telefoonnummers kan je een bericht inspreken op het antwoordapparaat of contact nemen met het algemeen onthaal van OLO op 03/633 98 50.

2. START EN DUUR VAN DE OVEREENKOMST

Het onderzoek start op / / .. Een diagnostisch onderzoek neemt in principe 8 weken (maximaal 60 dagen) in beslag; de nazorg 4 weken (maximaal 30 dagen). Deze overeenkomst is geldig tot / / ..

3. INHOUD VAN DE OVEREENKOMST

De werking van de dienst en de rechten in de hulpverlening worden tijdens het startgesprek, mede aan de hand van een informatiebrochure, voorgesteld.

Specifieke afspraken:

.....
.....
.....
.....
.....

² Dat is een meerderjarig iemand die belangrijk is voor jou en die je graag op de hoogte houdt van jouw hulpverlening. Deze maakt geen deel uit van je professionele begeleiders of van je gezin en kan een uittreksel uit het strafregister voorleggen.

³ Er wordt een inschatting gemaakt van de huidige handelingsbekwaamheid a.d.h.v. een leidraad en overleg met de betrokkenen.

* Schrapen wat niet past.

Deze overeenkomst gaat over de module 'kortdurende handelingsgerichte diagnostiek'.

Het aangaan van een dienstverleningsovereenkomst met OLO vzw houdt in dat u zich akkoord verklaart met het verwerken van persoonsgegevens in een cliëntendossier. Dit is noodzakelijk om gepaste hulp te kunnen bieden. Meer hierover vindt u in de hierboven genoemde informatiebrochure die u krijgt bij deze IDO.

Voor akkoord,

Voor akkoord/
kennisname*,

Voor akkoord,

.....

.....

.....

.....

.....

.....

de ouder(s)/wettelijk
vertegenwoordiger(s)
(naam en handtekening)

de jongere
(naam en handtekening)

de vertegenwoordiger(s)
OLO vzw
(naam en handtekening)

* *Schrappen wat niet past.*



Ondergetekende

..... (naam)

ouder/wettelijk vertegenwoordiger* van de minderjarige

..... (naam jongere) en/of de minderjarige zelf

geeft hiermee de toelating aan het Ambulant Diagnostisch team Antwerpen (ADA) van OLO vzw om informatie betreffende onderzoek/behandeling/begeleiding van de jongere op te vragen.

De informatie kan opgevraagd worden bij:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Deze informatie zal deel uitmaken van het cliëntendossier en wordt behandeld volgens de afspraken die terug te vinden zijn in de informatiefolder die u krijgt bij de dienstverleningsovereenkomst (IDO).

Datum

Handtekening ouder/wettelijk,
vertegenwoordiger*

Handtekening jongere,

.....

.....

Bijkomende toestemmingen:

Geeft machtiging aan de zorgaanbieder tot inzage "mijn vaph".	<input type="checkbox"/>
Dossiergegevens mogen intern gebruikt worden voor wetenschappelijk onderzoek.	<input type="checkbox"/>
Andere:	<input type="checkbox"/>

* *Schrappen wat niet past.*