**Veiligheid
Gezondheidsformulier Scouting Meppel**

|  |
| --- |
| Persoonlijke gegevens  |
| Achternaam |  |
| Roepnaam |  |  |  |
| Adres |  |
| Postcode  |  | Woonplaats |  |
| Telefoonnummer |  |  |  |
| Geboortedatum |  |  |  |
| Geslacht | M / V  | Lidnummer Scouting Nederland |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nummer paspoort / Identiteitskaart |  |   Plaats van afgifte |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kan en mag uw zoon/dochter zwemmen? | □ ja | □ nee |
| Behaalde zwemdiploma’s |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zorgverzekering** |  |  |
| Maatschappij | Polisnummer |

**Afhankelijk van het evenement:**

**check bij leiding/organisatie of er aanvullende verzekeringen nodig zijn!**

|  |
| --- |
| Contactpersoon in geval van nood |
| Naam |  |
| Relatie met de deelnemer |  |
| Adres |  |
| Postcode en woonplaats |  |
| Telefoonnummer 1 |  |
| Telefoonnummer 2 |  |

|  |
| --- |
| Medische gegevensMaak indien nodig gebruik van een bijlage, voorzien van de naam van de deelnemer, voor het vermelden van de gevraagde gegevens.  |
| Vraagt de gezondheid of het gedrag van uw zoon/dochter speciale zorg?\* | □ ja | □ nee |
| Zo ja, welke? |  |
| Gebruikt uw zoon/dochter medicijnen?\* | □ ja | □ nee |
| *Zo ja welke en wanneer?*  |  |
| Is uw zoon/dochter allergisch?\* | □ ja | □ nee |
| Zo ja, waarvoor? |  |
| Volgt uw zoon/dochter een dieet?\* | □ ja | □ nee |
| Zo ja, welk? |  |
| Is uw zoon/dochter gevaccineerd volgens het Rijksvaccinatieprogramma? | □ ja | □ nee |

\* = **Indien een “ja” is aangevinkt, bespreek met leiding/organisatie aanvullende actie-punten**

|  |
| --- |
| Gegevens arts |
| Naam en adres huisarts | Naam |  |
| Adres  |  |
| Telefoon |  |
| Naam en adres tandarts | Naam |  |
| Adres |  |
| Telefoon |  |
| Ondertekening |
| In geval van nood, ter beoordeling van een arts, geef ik hierbij toestemming mijn zoon/dochter te laten opnemen en behandelen in een ziekenhuis, zonder mijn voorkennis, wanneer het niet mogelijk was tijdig contact met mij op te nemen.Indien de deelnemer 18 jaar of ouder is, dan zelf ondertekenen. | Datum | Handtekening ouder/verzorger |
|  |  |

## Toelichting voor de Scoutingleiding of de organisatie van het kamp

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 stafleden natuurlijk vrij het formulier hierop aan te passen.

**Contactpersoon**

Het is belangrijk over gegevens van het thuisfront te beschikken. Zijn ouders/verzorgers tijdens een kamp niet of slecht bereikbaar in verband met hun vakantie, dan is het verstandig ook gegevens van een andere achterblijver op te vragen.

**Reizen naar de tropen**

Bij reizen naar de (sub-) tropen is het verstandig ook informatie te vragen over de aanvullende vaccinaties en kuren van de deelnemers, zoals tegen hepatitis, gele koorts, malaria, enz. Adviezen over verplichte vaccinaties kunnen deelnemers krijgen bij de GGD ([www.ggd.nl](http://www.ggd.nl)) en het Landelijk coördinatiecentrum reizigersadvisering ([www.lcr.nl](http://www.lcr.nl)).

Ook kan het bij dergelijke reizen verstandig zijn de bloedgroep van de deelnemers te weten.

**Meer ruimte**

Het kan zijn dat meer ruimte nodig is voor het weergeven van informatie over medische aandoeningen, diëten, allergieën of medicijngebruik. Hierover kan een bijlage worden bijgevoegd.

**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 stafleden 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.

**Burgerservicenummer**

Steeds vaker wordt het Burgerservicenummer (BSN ) gebruikt voor identificatie. Het is echter niet toegestaan om deze van burger te vragen en op te slaan door organisaties zoals Scouting. 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 ieder kamp de ouders/deelnemers te vragen het formulier opnieuw in te vullen. Er kunnen ondertussen veranderingen opgetreden zijn in de medische omstandigheden en contact- en verzekeringsgegevens kunnen gewijzigd zijn.

**Paspoort / Identiteitskaart**

De gegevens over de reisdocumenten zijn met name van belang bij reizen naar het buitenland. Het is hierbij ook belangrijk te zorgen voor een kopie van de identiteitspapieren. Bij diefstal of verlies kan zo sneller een duplicaat aangevraagd worden bij de ambassade of het consulaat.

**Achterwacht**

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

**Ondertekening**

Ondertekening van het formulier is belangrijk om in geval van calamiteiten te kunnen handelen. Bij oudere deelnemers (18+) moet in plaats van de ouder/verzorger, natuurlijk de deelnemer zelf ondertekenen.