

Regionale samenwerkingsafspraken in het delen van informatie in verband met de aanpak kindermishandeling en huiselijk geweld tussen de (geestelijke)gezondheidszorg, Veilig Thuis, de gecertificeerde instelling en de Raad voor de Kinderbescherming.

*Deze samenwerkingsafspraken beschrijven **hoe** de partijen op een zorgvuldige wijze gegevens met elkaar uitwisselen **nadat** zij daartoe op grond van hun wettelijke mogelijkheden hebben besloten.*

**Samenwerkingsafspraken informatie –uitwisseling in verband met de aanpak van kindermishandeling en huiselijk geweld tussen (geestelijke) gezondheidszorg en Veilig Thuis Rotterdam Rijnmond<sup>1</sup>, Gecertificeerde instelling<sup>2</sup> en Raad voor de Kinderbescherming<sup>3</sup> Rotterdam<sup>4</sup>**

Het bevoegd gezag van:

- Stichting Samenwerkende Rijnmond Ziekenhuizen
- Landelijke Huisartsen vereniging, kring Zuid-Holland
- Verloskundige kring
- Koninklijk Nederlands Genootschap voor Fysiotherapie
- Huisartsenpost Rotterdam-Rijnmond
- Centrum voor Jeugd en Gezin Rijnmond (Jeugdgezondheidszorg)
- Veilig Thuis Rotterdam Rijnmond
- Jeugdbescherming Rotterdam Rijnmond
- Raad voor de Kinderbescherming Rotterdam Rijnmond

*In aanmerking nemende:*

Burgerlijk Wetboek (BW);

Wet Kwaliteit, klachten, geschillen zorg (Wkkgz);

Wet bescherming persoonsgegevens (Wbp);

Wet inzake de geneeskundige behandelingsovereenkomst (Wgbo);

Wet maatschappelijke ondersteuning 2015;

Wet op de Beroepen in de individuele gezondheidszorg (Wet Big);

Jeugdwet;

Meldcode kindermishandeling en huiselijk geweld van de KNMG 2014;

Meldcode kindermishandeling en huiselijk geweld GGZ Nederland ‘*Over sommige patiënten moet je praten*’ d.d. mei 2012;

NVvP Handreiking ‘Gebruik Meldcode Kindermishandeling in de psychiatrie’ d.d. mei 2011;

Basismodel Meldcode, huiselijk geweld en kindermishandeling, Ministerie van Volksgezondheid,

Welzijn en Sport geactualiseerde versie 2013;

Overwegende;

---

<sup>1</sup> Ofschoon de wMO en de Jeugdwet de term Advies – en Meldpunt Huiselijk Geweld en Kindermishandeling hanteren (AMHK), treden de AMHK’s sinds 1 januari 2015 naar buiten onder de naam *Veilig Thuis*.

<sup>2</sup> Met een gecertificeerde instelling wordt in deze samenwerkingsafspraken bedoeld op de gecertificeerde instelling die (gezins)voogdij taken uitvoert

<sup>3</sup> Deze samenwerkingsafspraken richten zich specifiek op informatie uitwisseling met Veilig Thuis, GI en Raad omdat voor informatie uitwisseling met deze instellingen specifieke wettelijke kaders gelden die niet gelden voor informatie – uitwisseling met bijvoorbeeld een wijkteam.

<sup>4</sup> Deze Samenwerkingsafspraken zijn ontleend aan de in 2012 op landelijk niveau gemaakte Samenwerkingsafspraken over informatie uitwisseling tussen (G)GZ en AMK, Bureau Jeugdzorg en de Raad voor de Kinderbescherming. In deze Rotterdamse versie gelden de afspraken niet alleen voor de aanpak van kindermishandeling maar ook voor de aanpak van huiselijk geweld.

*Samenwerkingsafspraken informatie uitwisseling in verband met de aanpak van kindermishandeling en huiselijk geweld tussen (geestelijke) gezondheidszorg en VTRR, GI en Raad. Tekst mr. Lydia Janssen*

dat alle partijen zich bij de aanpak van kindermishandeling en huiselijk geweld laten leiden door de definities van kindermishandeling zoals omschreven in artikel 1.1 van de Jeugdwet en van huiselijk geweld in artikel 1.1.1 van de Wet maatschappelijke ondersteuning 2015<sup>5</sup>;

dat alle partijen, voor zover noodzakelijk voor de aanpak van kindermishandeling en huiselijk geweld, bereid zijn om, binnen de kaders die de wetgeving daarvoor biedt, persoonsgegevens van cliënten<sup>6</sup> en hun gezinsleden te verstrekken en uit te wisselen;

dat voor deze verstrekking en uitwisseling van (medische) persoonsgegevens als wettelijk kader gelden de bepalingen over het medisch beroepsgeheim -zoals verwoord in de Wet Big, de Wgbo en het Wetboek van Strafrecht-, de bepalingen over het meldrecht bij vermoedens van kindermishandeling en huiselijk geweld in artikel 5.2.6 Wmo 2015, alsook de bepalingen over het meldrecht en het recht om relevante, feitelijke informatie te verstrekken indien noodzakelijk aan de Raad voor de Kinderbescherming (in artikel 1:240 BW), de bepalingen over de informatieplicht ten aanzien van de gezinsvoogd (in artikel 7.3.11 lid 4 Jeugdwet), voorzover niet in het kader van een geneeskundige behandeling in de zin van de Wgbo- en de bepalingen inzake de verplichting om een meldcode te hanteren bij vermoedens van kindermishandeling en huiselijk geweld (in de Wet verplichte meldcode huiselijk geweld), zoals geïmplementeerd in de Wmo (artikel 10b), de Wet Big (artikel 40a) en de Kwaliteitswet zorginstellingen (artikel 3a);

dat de omgang met het wettelijk meldrecht in verband met het beroepsgeheim voor artsen nader is uitgewerkt in de 'KNMG Meldcode kindermishandeling en huiselijk geweld', voor professionals in de GGZ in de Meldcode kindermishandeling en huiselijk geweld van GGZ Nederland '*Over sommige patiënten moet je praten*' en voor de leden van de NVvP in de NVvP Handreiking 'Gebruik Meldcode Kindermishandeling in de psychiatrie';

dat, als zorgverlenende partijen op basis van de stappen in hun meldcode besluiten om een melding over een vermoeden van kindermishandeling of huiselijk geweld te doen, of om informatie aan het Advies – en Meldpunt Huiselijk Geweld en Kindermishandeling, de GI, of de Raad voor de Kinderbescherming te verstrekken, deze informatieverstrekking op een zorgvuldige wijze plaats dient te vinden;

dat de partijen daarom nadere afspraken maken over de wijze waarop de zorgverlenende partijen en het Advies – en Meldpunt Huiselijk Geweld en Kindermishandeling, de GI en de Raad voor de Kinderbescherming persoonsgegevens aan elkaar verstrekken en aan elkaar vragen;

dat de partijen die als behandelaar (geestelijke) gezondheidszorg bieden aan cliënten in deze samenwerkingsafspraken korthedshalve gezamenlijk worden aangeduid als '*zorgverleners*', het Advies – en Meldpunt Huiselijk Geweld en Kindermishandeling als *VTRR* en de Raad voor de Kinderbescherming als '*Raad*';

dat deze samenwerkingsafspraken zich uitdrukkelijk richten op iedere vorm van verstrekken of uitwisselen van persoonsgegevens van cliënten over (de signalen of de aanpak van) kindermishandeling, of huiselijk geweld, ongeacht of deze verstrekking of uitwisseling mondeling, schriftelijk, telefonisch of elektronisch plaats vindt en ongeacht of er sprake is van bilateraal overleg of van (multidisciplinair) casusoverleg tussen meer partijen,

---

<sup>5</sup> Zie voor de wetteksten waar in deze samenwerkingsafspraken naar verwezen wordt bijlage 1.

<sup>6</sup> In deze overeenkomst wordt de term *cliënten* gebruikt voor patiënten en cliënten van zorgverleners, VEILIG THUIS, GI en de Raad voor de Kinderbescherming.

*Samenwerkingsafspraken informatie uitwisseling in verband met de aanpak van kindermishandeling en huiselijk geweld tussen (geestelijke) gezondheidszorg en VTRR, GI en Raad. Tekst mr. Lydia Janssen*

## **Maken de volgende afspraken over de uitwisseling van informatie over cliënten:**

### **I. OPEN WERKWIJZE**

#### **Artikel 1 Openheid over de vermoedens en over de informatie - uitwisseling**

1. Alle partijen zijn open ten opzichte van de cliënt over de signalen van kindermishandeling of huiselijk geweld die zij vermoeden en over hun contacten over deze vermoedens met andere partijen.
2. Voordat een partij informatie over een cliënt of een gezinslid van de cliënt verstrekt aan, of opvraagt bij een andere partij:
  - legt hij de cliënt uit waarom hij informatie over hem wil verstrekken, en/of opvragen, welke informatie hij wil verstrekken en/of opvragen en aan of bij wie hij dit wil doen;
  - hij vraagt de cliënt een reactie op dit voornemen;
  - hij gaat in gesprek met de cliënt over zijn mogelijke vragen of bezwaren;
  - hij komt alles afwegend tot een besluit over het verstrekken aan en/of het opvragen van informatie bij de andere partij, waarbij het opvragen en verstrekken op basis van toestemming van de cliënt de voorkeur heeft;
  - hij deelt zijn besluit mee aan de cliënt.
3. Voordat de partijen informatie aan elkaar verstrekken, beoordelen zij of het, gelet op het doel en de inhoud van de informatieverstrekking, mogelijk en gewenst is om de cliënt uit te nodigen aanwezig te zijn bij deze informatieverstrekking.
4. Van de open werkwijze zoals beschreven in lid 1, 2 en 3 kunnen de partijen afwijken in verband met de veiligheid van de cliënt of een gezinslid van de cliënt, of in verband met de veiligheid van (een medewerker van) een partij.
5. Partijen die contact met elkaar opnemen met het doel gegevens van een cliënt op te vragen of te verstrekken, delen elkaar aan het begin van hun contact mee:
  - of de cliënt op de hoogte is van het contact en van de inhoud van de gegevensverstrekking die plaats zal vinden;
  - of de cliënt zijn toestemming voor de informatieverstrekking heeft gegeven.
6. Indien een partij besluit om de cliënt niet (volledig) te informeren en/of om, ondanks het ontbreken van toestemming, toch gegevens op te vragen of te verstrekken, deelt hij dit besluit aan het begin van het contact aan de andere partij mee, waarbij hij ook beschrijft waarom hij dit besluit heeft genomen.

#### **Artikel 2 Juistheid en actualiteit van de gegevens die worden verstrekt**

1. De verstrekende partij draagt er zorg voor dat de gegevens die hij verstrekt juist en volledig zijn en dat hij niet meer gegevens verstrekt dan voor het doel van de informatieverstrekking relevant en noodzakelijk is.
2. De verstrekende partij beoordeelt, voordat hij gegevens verstrekt, of de gegevens die hij wil verstrekken actueel zijn. Zijn de gegevens die hij verstrekt niet actueel, maar moeten zij naar

zijn oordeel, in het licht van de vraagstelling, toch worden verstrekt, dan wijst hij de ontvangende partij op het niet (volledig) actueel zijn van deze gegevens.

### **Artikel 3      Gebruik van de gegevens voor het doel waarvoor ze zijn verstrekt**

1. De partijen dragen er zorg voor dat zij de gegevens die zij van elkaar ontvangen niet voor een ander doel gebruiken dan voor het doel waarvoor de gegevens zijn verstrekt.
2. Meent een partij die gegevens heeft ontvangen dat het noodzakelijk is deze gegevens ook voor een ander doel te gebruiken dan het doel waarvoor ze zijn verstrekt, dan pleegt hij daarover eerst overleg met de partij die de gegevens aan hem heeft verstrekt en vraagt hij hem om toestemming voor het gebruik van deze gegevens voor dit andere doel.

## **II. HET DOEN VAN EEN MELDING**

### **Artikel 4      Werkwijze als een zorgverlener een melding doet bij Veilig Thuis Rotterdam-Rijnmond of bij de Raad in verband met (een vermoeden van) kindermishandeling of huiselijk geweld**

1. Als een zorgverlener een melding (van een vermoeden) van kindermishandeling of huiselijk geweld doet bij VTRR nemen de zorgverlener en VTRR de volgende regels in acht :
  - de zorgverlener beschrijft de relevante feiten, gedragingen en symptomen die hebben geleid tot zijn vermoeden en tot zijn besluit om te melden. Hij beschrijft ook de contacten die hij daarover met de cliënt heeft gehad en, indien van toepassing, welke contacten hij met anderen voorafgaand aan de melding heeft gehad;
  - bij zijn melding beschrijft de zorgverlener, voor zover hij daartoe gelet op zijn deskundigheidsterrein in staat is, ook de mogelijke risico's die hij signaleert in verband met de veiligheid van de cliënt of zijn gezinsleden;
  - bij de melding informeert VTRR de zorgverlener over de werkwijze van VTRR;
  - Ook bespreekt VTRR met de zorgverlener wat deze gedurende het onderzoek, binnen de grenzen van zijn gebruikelijke taakuitoefening, kan doen om de cliënt en zijn gezinsleden te beschermen;
  - Heeft de zorgverlener zijn melding mondeling gedaan, dan zendt VTRR de zorgverlener een schriftelijke weergave van zijn melding. De zorgverlener spant zich in om deze schriftelijke weergave, zo spoedig mogelijk, zo nodig met aanvullingen of wijzigingen daarin, retour te zenden aan VTRR. De zorgverlener en VTRR nemen deze eventuele aanvullingen en wijzigingen op in hun cliëntdossiers;
  - VTRR laat de zorgverlener binnen tien werkdagen na de melding weten of de melding onderzocht zal worden, en indien dit het geval is, binnen welke termijn verwacht wordt dat de uitkomsten van dit onderzoek bekend zullen zijn;
  - na afronding van het onderzoek informeert VTRR de zorgverlener over de uitkomsten daarvan en bespreekt VTRR met de zorgverlener wat hij, binnen de grenzen van zijn gebruikelijke taakuitoefening, kan doen om de cliënt en zijn gezinsleden tegen kindermishandeling of huiselijk geweld te beschermen en onder welke omstandigheden het doen van een eventuele nieuwe melding aan de orde kan zijn;
  - Indien VTRR de zorgverlener laat weten dat VTRR de melding niet in onderzoek neemt, beschrijft VTRR de afweging die tot dit besluit heeft geleid. Ook bespreken VTRR en de zorgverlener onder welke omstandigheden het doen van een eventuele nieuwe melding aan de orde kan zijn.

2. De bepalingen van lid 1 zijn ook van toepassing als een zorgverlener, in verband met een crisissituatie, een melding doet bij de Raad. In dat geval oefent de Raad zijn taken uit conform de verplichtingen die in lid 1 voor VTRR gelden.

### **III. HET VRAGEN VAN INFORMATIE DOOR VTRR, GI OF RAAD EN HET VERSTREKKEN VAN INFORMATIE DOOR ZORGVERLENERS**

#### **Artikel 5 Het vragen van informatie door VTRR, GI of Raad**

1. Als het noodzakelijk is voor een onderzoek naar een vermoeden van huiselijk geweld of kindermishandeling, voor een raadsonderzoek naar de noodzaak van een kinderbeschermingsmaatregel, of voor de uitvoering van een ondertoezichtstelling, kan VTRR, GI of Raad zich tot de zorgverlener wenden met een verzoek om informatie over zijn cliënt. VTRR, GI of Raad beschrijft de omstandigheden waarin de cliënt en/of het minderjarige kind van de cliënt zich bevindt of bevinden en legt uit waarom, in verband met deze omstandigheden, informatie over de cliënt van de zorgverlener noodzakelijk is en om welk type informatie het gaat.
2. VTRR, GI of Raad stelt daartoe gerichte vragen aan de zorgverlener met het doel de noodzakelijke feitelijke informatie over de zorg aan de cliënt te verkrijgen, zoals: de aanleiding voor de zorg, de voortgang van de zorg, begin en indien aan de orde, afsluiting van de geboden zorg en indien noodzakelijk de diagnose. Het verzoek richt zich uitdrukkelijk op feitelijke informatie. De zorgverlener wordt niet gevraagd naar zijn oordeel over de geschiktheid van ouders om een kind te verzorgen en op te voeden of over de noodzaak van (de verlenging van) een kinderbeschermingsmaatregel.
3. Voor zover noodzakelijk voor de taken zoals beschreven in lid 1, vragen VTRR, GI of Raad de zorgverlener of het voor hem, gelet op zijn deskundigheidsterrein, mogelijk is om te beschrijven welke invloed een eventuele ziekte of stoornis van de cliënt die de ouder is van een minderjarig kind heeft, of mogelijk kan hebben, op het gedrag van de cliënt in relatie tot de veiligheid van en tot vitale risico's voor zijn minderjarige kind.
4. Indien GI informatie opvraagt van zorgverleners in verband met een ondertoezichtstelling, neemt GI de bepalingen van dit artikel in acht<sup>7</sup>.

#### **Artikel 6 Het verstrekken van informatie door de zorgverlener**

1. De zorgverlener die door VTRR, GI of Raad wordt benaderd om informatie te verstrekken, draagt er zorg voor dat hij zorgvuldig, dit wil zeggen, zo feitelijk en volledig mogelijk, antwoord geeft op de vragen over de zorg aan de cliënt. Feiten en meningen van anderen die de zorgverlener in het dossier van zijn cliënt heeft opgenomen, verstrekt hij slechts voor zover

---

<sup>7</sup> Vanaf 1 januari 2015 geldt (ook) voor zorgverleners een informatieplicht als de gezinsvoogd om informatie vraagt over de cliënt van de zorgverlener, voor zover deze informatie nodig is voor de uitvoering van de ondertoezichtstelling. Daarnaast hebben zorgverleners een wettelijk meldrecht richting gezinsvoogd indien zij zelf menen dat de gezinsvoogd moet worden geïnformeerd over de omstandigheden waarin de cliënt verkeert. Bij de informatieplicht en het wettelijk meldrecht gaat het uitdrukkelijk ook om situaties waarin de cliënt de ouder is van het kind dat onder toezicht gesteld is. Informatieverstrekking kan dan aan de orde zijn als de omstandigheden waarin de cliënt verkeert van belang zijn voor de uitvoering van de ondertoezichtstelling van het kind van de cliënt.

relevant voor de vraagstelling en onder uitdrukkelijke vermelding van wie deze feiten en meningen afkomstig zijn. De zorgverlener laat zich in de beantwoording van zijn vragen leiden door de noodzaak om, door middel van zijn informatieverstrekking, VTRR, GI of Raad te ondersteunen in zijn taken om de minderjarige tegen kindermishandeling en andere ernstige bedreigingen van zijn ontwikkeling te beschermen, en/of de meerderjarige tegen huiselijk geweld te beschermen..

2. Tot een zorgvuldige informatieverstrekking behoort in ieder geval dat de zorgverlener:
  - bij voorkeur feiten, gedragingen en symptomen beschrijft die hij zelf heeft waargenomen of vastgesteld;
  - de bron vermeldt als hij meent dat het noodzakelijk is om ook feiten, gedragingen en symptomen te verstrekken die door anderen zijn waargenomen of vastgesteld;
  - volledig is in zijn feitenrelaas, dit wil zeggen dat hij, voor zover hem bekend, zowel feiten, gedragingen en symptomen noemt die het vermoeden van kindermishandeling of huiselijk geweld bevestigen als feiten, gedragingen en symptomen die het vermoeden ontkrachten;
  - de feiten, gedragingen en symptomen die hij meldt, vanuit zijn deskundigheidsterrein, zo nodig van een toelichting voorziet;
  - het oordeel over de geschiktheid van ouders om een kind te verzorgen en op te voeden en over de noodzaak van (de verlenging van) een kindbeschermingsmaatregel over laat aan VTRR, GI en Raad;
  - ten behoeve van deze oordeelsvorming, desgevraagd, voor zover hij daartoe binnen zijn deskundigheidsterrein in staat is, een beschrijving geeft van de gevolgen die een mogelijke ziekte of stoornis van de cliënt heeft, of mogelijk kan hebben, op het gedrag van de cliënt in relatie tot de veiligheid van, of tot vitale risico's voor het minderjarige kind.
3. Als de zorgverlener om informatie wordt gevraagd over een cliënt in verband met een vermoeden van kindermishandeling van een minderjarig kind van deze cliënt verstrekt de zorgverlener de gegevens over de zorg en over de omstandigheden waarin de cliënt zich bevindt zoals omschreven in lid 1 en 2.
4. Bij het desgevraagd informatie verstrekken aan de GI in verband met (de uitvoering van) de ondertoezichtstelling neemt de zorgverlener de zorgvuldigheidseisen zoals omschreven in dit artikel.<sup>8</sup>

## **Artikel 7 Deskundigheid van VTRR, GI en Raad**

1. VTRR, GI en Raad dragen er zorg voor dat de functionaris die namens hen contact legt met de zorgverlener voldoende deskundig is om de relevante vragen aan de zorgverlener te stellen en om de informatie die de zorgverlener verstrekt te duiden. Bij het verzoek om informatie laten VTRR, GI en Raad de zorgverlener weten over welke deskundigheid de beroepskracht beschikt die de informatie van de zorgverlener opvraagt en interpreteert.
2. De zorgverlener spant zich in om zijn informatie zo aan te bieden dat een deskundig medewerker van VTRR, GI en Raad deze informatie kan begrijpen en interpreteren.

## **Artikel 8 Nadere afspraken over het vragen en verstrekken van informatie**

---

<sup>8</sup> Zie voetnoot 5.

*Samenwerkingsafspraken informatie uitwisseling in verband met de aanpak van kindermishandeling en huiselijk geweld tussen (geestelijke) gezondheidszorg en VTRR, GI en Raad. Tekst mr. Lydia Janssen*

1. VTRR, GI en Raad spannen zich in om zo spoedig mogelijk aan de zorgverlener bekend te maken dat zij informatie nodig hebben van de zorgverlener en bewaken dat de zorgverlener redelijkerwijs voldoende tijd krijgt om deze informatie zorgvuldig te verstrekken.
2. De zorgverlener spant zich in om zijn informatie zo spoedig als in de betreffende casus nodig is, te verstrekken.
3. In het eerste contact tussen VTRR, GI en Raad en de zorgverlener over de informatieverstrekking maken de partijen afspraken over:
  - het tijdsplan van de informatie –verstrekking;
  - wie van de zijde van VTRR, GI en Raad als contactpersoon voor de zorgverlener optreedt;
  - of de vragen schriftelijk of mondeling worden gesteld en of deze schriftelijk of mondeling worden beantwoord;
  - indien wordt besloten om de vragen schriftelijk te stellen en schriftelijk te beantwoorden, of, en zo ja op welk moment er een mondeling of telefonisch vervolcontact zal zijn voor een toelichting op de gestelde vragen en/of op de gegeven antwoorden.
  - op welke wijze en wanneer de zorgverlener door VTRR, GI of Raad zal worden geïnformeerd over de interventies die mede op basis van de verstrekte informatie zullen worden uitgevoerd.
4. Indien de zorgverlener zijn informatie mondeling heeft verstrekt, zenden VTRR, GI en Raad een schriftelijke weergave van de verstrekte informatie aan de zorgverlener. De zorgverlener spant zich in om deze weergave zo spoedig mogelijk terug te zenden met zo nodig aanvullingen of wijzigingen daarin. De zorgverlener, VTRR, GI en Raad dragen er zorg voor dat deze eventuele wijzigingen en aanvullingen ook worden opgenomen in hun cliëntdossiers.

## **Artikel 9            Vastleggen van de informatieverstrekking**

1. De zorgverlener die informatie verstrekt, houdt in het cliëntdossier zorgvuldig en zo feitelijk mogelijk aantekening van: (aanwijzingen van) kindermishandeling of huiselijk geweld, de gesprekken die daarover met de cliënt zijn gevoerd, de onderzoeken die met het oog daarop zijn gedaan, de uitkomsten daarvan, de inhoud van het overleg met collega's, andere beroepskrachten en/of instanties zoals VTRR, GI en Raad, alle stappen die hij in het kader van (het vermoeden van) kindermishandeling of huiselijk geweld heeft gezet, of voor het verstrekken van gegevens aan derden toestemming werd gevraagd en of deze toestemming al dan niet is verkregen. Blijkt een vermoeden onterecht, dan vermeldt de zorgverlener ook dit uitdrukkelijk in het cliëntdossier.
2. Het door de zorgverlener informeren van de cliënt over, of het ter inzage geven van de inhoud van de melding of de informatieverstrekking, kan alleen worden geweigerd of beperkt voor zover noodzakelijk in verband met de veiligheid van de cliënt, van zijn gezinsleden of die van de bij de melding of informatieverstrekking betrokken beroepskrachten.
3. De partij die de gegevens van de zorgverlener mondeling ontvangt, neemt deze gegevens op in zijn cliëntdossier. Hij legt daarbij ook eventuele aanvullingen en wijzigingen vast die de verstrekker aan de schriftelijke weergave van zijn informatie heeft toegevoegd. Na opname van deze gegevens behoren deze gegevens tot het cliëntdossier van de ontvangende partij. Op deze gegevens zijn de (wettelijke) bepalingen over inzage, afschrift, correctie, vernietiging en bewaren van toepassing die gelden voor de ontvangende partij.
4. Het door de ontvangende partij, zoals bedoeld in lid 3, informeren van de cliënt over, of het ter inzage geven aan de cliënt van de identiteit van de melder of van de informant, of de inhoud



van de melding of van de informatieverstrekking, kan alleen worden geweigerd of beperkt voor zover noodzakelijk in het belang van de veiligheid van de cliënt, van zijn gezinsleden of die van de bij de melding of informatieverstrekking betrokken beroepskrachten.

#### **Artikel 10      Vastleggen van de samenwerkingsafspraken in de werkprocessen van de partijen**

De partijen dragen er zorg voor dat zij binnen drie maanden na ondertekening van dit stuk:

- hun samenwerkingsafspraken hebben vastgelegd in de beschrijving van hun werkprocessen;
- hun medewerkers hebben geïnformeerd over deze afspraken en over de wijzigingen in de werkprocessen in verband hiermee.

#### **Artikel 11      Slotbepalingen**

1. Deze samenwerkingsafspraken treden voor onbepaalde tijd in werking op [000].
2. Deze samenwerkingsafspraken kunnen worden gewijzigd of ingetrokken door een gezamenlijk besluit van de in de aanhef genoemde partijen.
3. Deze samenwerkingsafspraken worden door de partners geëvalueerd twee jaar na de inwerkingtreding. Zo nodig passen de partners, op basis van de uitkomsten van hun evaluatie, de samenwerkingsafspraken aan door middel van een gezamenlijk besluit zoals bedoeld in lid 2.
4. Eenzijdige opzegging van de samenwerkingsafspraken door een partij is mogelijk door schriftelijke opzegging gericht aan de overige partijen. Bij opzegging wordt een opzegtermijn van minimaal drie maanden in acht genomen.
5. Deze samenwerkingsafspraken kunnen worden aangehaald als *Samenwerkingsafspraken Informatie uitwisseling in verband met de aanpak van kindermishandeling en huiselijk geweld tussen (geestelijke) gezondheidszorg en Advies – en Meldpunt Huiselijk Geweld en Kindermishandeling, gecertificeerde instelling en Raad voor de Kinderbescherming.*

Rotterdam, 7 maart 2017

---

*Samenwerkende Rijnmond Ziekenhuizen*  
Guido van den Bogaert, voorzitter

---

*Parnassia-groep*  
Marianne van Duijn, bestuurder

---

*Antes GGZ*  
Yvonne van Stiphout, voorzitter RvB

---

*LHV-huisartsenkring district Rotterdam*  
Coleta Verheij, kringbestuurder

---

*HAP Rotterdam Rijnmond*  
Bert Prins, directeur HAP



---

*KNOV Kring Rijnmond*  
Lid kringbestuur, voorzitter KNOV

---

*Yulius*  
Johan Wagenaar, voorzitter RvB a.i.

---

*KNGF Nederland*  
Rien Veldhuizen, directeur KNGF

---

*Veilig Thuis Rotterdam-Rijnmond*  
*Wianne Brandt, eindverantwoordelijk*  
*manager*

---

*Jeugdbescherming Rotterdam Rijnmond*  
*Arina Kruithof, bestuurder*

---

*Raad voor Kinderbescherming Rotterdam-*  
*Dordrecht*  
*Peter van Eijk, bestuurder*

---

*CJG Rijnmond*  
*Hans Butselaar, voorzitter RvB*

## **Bijlage 1: Wetteksten**

### **Artikel 1.1 1 Jeugdwet** *(Definitie kindermishandeling)*

Kindermishandeling: 'Elke vorm van voor een minderjarige bedreigende of gewelddadige interactie van fysieke, psychische of seksuele aard, die de ouders of andere personen ten opzichte van wie de minderjarige in een relatie van afhankelijkheid of onvrijheid staat, actief of passief opdringen, waardoor ernstige schade wordt berokkend of dreigt te worden berokkend aan de minderjarige in de vorm van fysiek of psychisch letsel'.

### **Artikel 1.1.1 Wmo 2015** *(Definitie huiselijk geweld)*

Huiselijk geweld: 'Lichamelijk, geestelijk of seksueel geweld of bedreiging daarmee door iemand uit de huiselijke kring'.

**Artikel 5.2.6 Wmo 2015:** *(Meldrecht kindermishandeling en huiselijk geweld t.a.v. Veilig Thuis)* Derden die beroepshalve beschikken over inlichtingen die noodzakelijk kunnen worden geacht om een situatie van huiselijk geweld of kindermishandeling te beëindigen of een redelijk vermoeden daarvan te onderzoeken, kunnen aan Veilig Thuis deze inlichtingen desgevraagd of uit eigen beweging verstrekken zonder toestemming van degene die het betreft en indien nodig met doorbreking van de plicht tot geheimhouding op grond van een wettelijk voorschrift of op grond van hun ambt of beroep.

### **Artikel 7.3.11 lid 4 Jeugdwet** *(Informatieplicht en meldrecht t.a.v. de gezinsvoogd)*

Derden die beroepshalve beschikken over inlichtingen inzake feiten en omstandigheden die de persoon van een onder toezicht gestelde minderjarige, diens verzorging en opvoeding of de persoon van een ouder of voogd betreffen, welke inlichtingen noodzakelijk kunnen worden geacht voor de uitvoering van de ondertoezichtstelling, verstrekken de gecertificeerde instelling die de ondertoezichtstelling uitvoert, deze inlichtingen desgevraagd of uit eigen beweging, zonder toestemming van de betrokkenen en indien nodig met doorbreking van de plicht tot geheimhouding op grond van een wettelijk voorschrift of op grond van hun ambt of beroep.

### **Artikel 1:240 Burgerlijk Wetboek** *(Meldrecht t.a.v. de Raad voor de Kinderbescherming)*

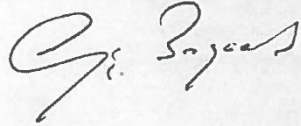
Degene die op grond van een wettelijk voorschrift of op grond van zijn ambt of beroep tot geheimhouding is verplicht kan, zonder toestemming van degene die het betreft, aan de raad voor de kinderscherming inlichtingen verstrekken, indien dit noodzakelijk kan worden geacht voor de uitoefening van de taken van de raad.

### **Artikel 40a Wet Big** *(Toepassing meldcode)*

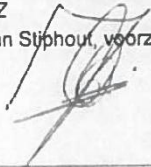
1. Degene die in een register als bedoeld in artikel 3 staat ingeschreven of die een beroep uitoefent waarvan de opleiding krachtens artikel 34, eerste lid, is geregeld of aangewezen en die zijn beroep uitoefent anders dan in het kader van een instelling als bedoeld in de Kwaliteitswet zorginstellingen, hanteert in voorkomende gevallen een meldcode waarin stapsgewijs wordt aangegeven hoe hij met signalen van huiselijk geweld of kindermishandeling omgaat en die er redelijkerwijs aan bijdraagt dat zo snel en adequaat mogelijk hulp kan worden geboden.
2. Onder huiselijk geweld wordt verstaan: huiselijk geweld als bedoeld in artikel 1.1.1 Wet maatschappelijke ondersteuning 2015.
3. Onder kindermishandeling wordt verstaan: kindermishandeling als bedoeld in artikel 1.1 Jeugdwet.
4. Bij of krachtens algemene maatregel van bestuur wordt vastgesteld uit welke elementen een Meldcode in ieder geval bestaat.

Rotterdam, 7 maart 2017

Samenwerkende Rijnmond Ziekenhuizen  
Guido van den Bogaert, voorzitter



Antes GGZ  
Yvonne van Stiphout, voorzitter RvB

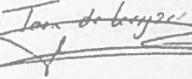


HAP Rotterdam Rijnmond  
Bert Prins, directeur HAP

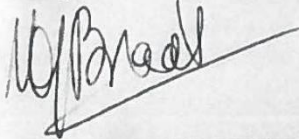


Yulius  
Johan Wagenaar, voorzitter RvB a.i.

in opdracht van



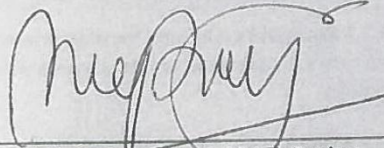
Veilig Thuis Rotterdam-Rijnmond  
Wianne Brandt, eindverantwoordelijk  
manager



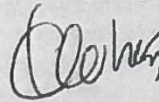
Raad voor Kinderbescherming Rotterdam-  
Dordrecht  
Peter van Eijk, bestuurder



Pamassie-groep  
Marianne van Duijn, bestuurder

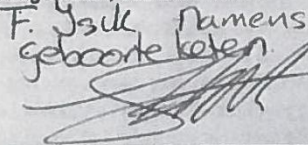


LHV-huisartsenkring district Rotterdam  
Coleta Verheij, kringbestuurder



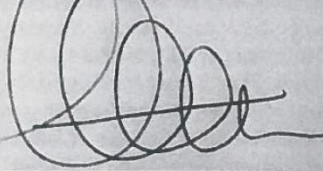
KNOV Kring Rijnmond  
Lid kringbestuur, voorzitter KNOV

F. Jzick namens  
geboorte keten

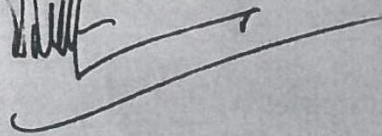


KNGF Nederland  
Rien Veldhuizen, directeur KNGF

Jeugdbescherming Rotterdam Rijnmond  
Anna Kruitthof, bestuurder



CJG Rijnmond  
Hans Butselaar, voorzitter RvB



Samenwerkingsafspraken informatie uitwisseling in verband met de aanpak van kindermishandeling en  
huiselijk geweld tussen (geestelijke) gezondheidszorg en VTRR, GI en Raad. Tekst mr. Lydia Janssen