



Geïnformeerde toestemming: “Sabayon”

Ik, ondergetekende (naam in hoofdletters);

.....

- verklaar **voldoende geïnformeerd** te zijn over het project en **aanvaard deel te nemen** aan het project Sabayon
- ga ermee akkoord dat mijn situatie besproken zal worden op een Gentse overlegtafels: het **Cliënt Overleg Alcohol, AZIS+ of OCMW Perspectief** (omcirkel de overlegtafel in kwestie)
- dat in het kader van de samenwerking tussen hulpverleningsinstanties in de verslavingszorg gegevens van de aanmelding en behandeling kunnen worden uitgewisseld met andere zorgverleners, in functie van een doeltreffende verwijzing, hulpverlening en zorgtraject. Partners in dit overleg zijn : PZ Sint-Camillus, PC. Dr. Guislain, PAAZ Sint-Lucas, PAAZ Maria-Middelares, PAAZ Jan-Palfijn, UPSIE, MOBiLTeams, Mobiel Crisis Team, PC Sint-Jan-Baptist Zelzate (Vita) & CGG Eclips
- weet dat ik **vrij** ben om **deze toestemming terug in te trekken**, zonder deze beslissing te moeten verantwoorden
- weet dat de **opvolgingsperiode ongeveer 1 jaar** loopt, tenzij dit anders werd afgesproken
- ben ervan op de hoogte dat **ikzelf twee Sabayon-contactpersonen/vertrouwenspersonen mag aanduiden** waar ik gedurende het project op kan terugvallen
- weet dat ik mijn Sabayon-recept (persoonlijk plan) te allen tijde kan wijzigen en/of bespreken met een van mijn Sabayon-contactpersonen

Datum (dag/maand/jaar):

Handtekening: