



AANMELDINGSOVEREENKOMST

Datum:

VERTROUWELIJK

Gegevens Cliënt

| | |
|--------------------------------|--|
| Naam | |
| Telefoon (06) | |
| Geboortedatum | |
| Identiteitsbewijs en nr BSN | |
| Verzekering | |
| - nummer | |
| Huisarts naam | |
| - AGB-code | |
| - Verwijsbrief ja/nee | |
| Medicatie | |
| Reden aanmelding | |

| Cliënt is geïnformeerd over: | Ja/Nee |
|--|--------|
| Voorlichting bij kennismakingsgesprek | |
| Algemene Voorwaarden | |
| Wat te doen bij crisis | |
| De financiële regeling (eigen risico, direct betalen) | |
| Omgang met afspraken (nakomen/hoe afzeggen, consequenties) | |
| Meldcode huiselijk geweld en kindermishandeling | |
| Privacyverklaring vs Toestemmingsverklaring, zie Bijlage | |

Afspraken gedurende behandelingsovereenkomst (WGBO)

| Cliënt gaat akkoord met: | Ja/Nee |
|--|--------|
| Algemene voorwaarden, direct betalen, factuur na betaling | |
| Installeren en gebruiken van Microsoft Teams Cliëntportaal | |
| Bericht aan huisarts na afloop van onderzoek en bij einde behandeling | |
| Toestemming intercollegiaal uitwisselen van informatie - indien nodig | |
| Privacyverklaring, zie Bijlage | |

Verklaring instemming

Cliënt verklaart dat bovenstaande informatie juist is ingevuld en voldoende is besproken. Mochten ingevulde gegevens lopende het traject veranderen dan zal dit in het elektronische dossier worden vastgelegd/ toegevoegd.

Datum:

Handtekening cliënt

Paraaf hulpverlener:





Bijlage privacyverklaring vs toestemmingsverklaring

Nadat ik als zorgaanbieder met jou (de client) een behandeling met ggz-zorg heb afgesproken ben ik verplicht gegevens over je diagnose en zorgvraagtypering (gb-ggz-profiel) te registreren. Het [gb-ggz-profiel](#) is een gegeven dat helpt bij het categoriseren van de zorgzwaarte en de aard van de behandeling. Dit gegeven is voor de zorgverzekeraar van belang om mijn factuur te controleren en kan door de overheid (NZa) worden gebruikt om de bekostiging van ggz-zorg in de toekomst verder te verbeteren, zie www.nza.nl, artikel 4.3 van de Regeling geestelijke gezondheidszorg en forensische zorg van de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa).

Het gb-ggz-profiel valt onder de privacywet (AVG) en mijn beroepsgeheim. Dit heeft tot gevolg dat ik het gegeven niet zonder jouw schriftelijke toestemming mag delen met derden en dus ook niet op de factuur voor de zorgverzekering mag zetten. Je kunt deze toestemming geven met de volgende toestemmingsverklaring:

Toestemmingsverklaring

Indien je in het formulier achter Privacyverklaring "NEE" invult, dan verklaar je dat ik het gb-ggz-profiel **wel** mag delen met je zorgverzekeraar en de NZa.

Als je dit niet zou willen, dan kan en mag de zorgverzekering de factuur alleen in behandeling nemen als je de volgende privacyverklaring hebt ondertekend:

Privacyverklaring

Indien je in het formulier achter Privacyverklaring "JA" invult, dan verklaar je dat ik het gb-ggz-profiel **niet** mag delen met je zorgverzekeraar en ook **niet** met de NZa. Ik mag **wel** met je zorgverzekeraar en de NZa delen dat je de privacyverklaring hebt ondertekend.

De grondslag voor bovenstaande *Privacyverklaring* is beschreven in de [Privacyverklaring Zorgprestatie model \(ggz\) - Nederlandse Zorgautoriteit](#).

De grondslag voor bovenstaande *Toestemmingsverklaring* is beschreven in [Toestemmingsverklaring-LVVP-dsm-en-gb-ggz-profiel-DEF.pdf](#).

