

## Privacyverklaring 18+

---

In deze overeenkomst leggen we onze afspraken, inzage toestemming, van jouw zorgverzekeraar vast. Jouw zorgverzekeraar wil de mogelijkheid hebben al dan niet toestemming te geven voor de behandeling/hulp.

De zorgverzekeraar vraagt van ons een behandelplan aan de hand waarvan hij bepaalt of de hulp wel echt noodzakelijk is. Als je niet wil dat jouw verzekeraar deze gegevens inziet, dan kun je deze verklaring ondertekenen.

Ondergetekenden:

Cliënt: (Naam) .....

Cliënt: (Geboortedatum) .....

Cliënt: (BSN) .....

en

De Opvoedpoli B.V.

Uitvoerder De Opvoedpoli: (Naam) .....

Adres: Rode Kruisstraat 32, 1025 KN Amsterdam

AGB code organisatie: 73731528

AGB code uitvoerder De Opvoedpoli: .....

verklaren:

1. Dat tussen partijen een behandelrelatie is aangegaan, waarvoor de zorgaanbieder een tarief in rekening wenst te brengen overeenkomstig de Wet marktordening gezondheidszorg

Vermelding diagnose informatie op declaratie:

2. Dat de cliënt er uit oogpunt van bescherming van zijn persoonlijke levenssfeer bezwaar tegen heeft, dat gegevens die te herleiden zijn tot een door De Opvoedpoli met betrekking tot de cliënt gestelde diagnose, op de declaratie worden vermeld.
3. Dat De Opvoedpoli, in overeenstemming met artikel 3.5 van de Regeling gespecialiseerde GGZ, vermelding van de onder 2 vermelde gegevens achterwege zal laten.

Aanlevering gegevens aan DIS:

4. Dat de cliënt er uit oogpunt van bescherming van zijn persoonlijke levenssfeer bezwaar tegen heeft, dat MDS-gegevens als bedoeld in artikel 4 van de Regeling 'Verplichte aanlevering minimale dataset gespecialiseerde GGZ', aan DIS worden aangeleverd.
5. Dat De Opvoedpoli, in overeenstemming met artikel 6 van de Regeling 'Verplichte aanlevering minimale dataset gespecialiseerde GGZ', de aanlevering van de onder 4 bedoelde MDS-gegevens aan DIS achterwege zal laten.

Plaats: .....

Datum: .....-.....-.....

Handtekening cliënt

Handtekening uitvoerder De Opvoedpoli

.....

.....