**Toestemmingverklaring:**

Om te kunnen bepalen of we kunnen voldoen aan jouw ondersteuningsvraag moeten een aantal zaken worden geregeld. Om passende zorg te kunnen bieden is het belangrijk dat we de juiste gegevens van jou hebben en kunnen uitwisselen. Om dit te kunnen doen hebben we jouw toestemming nodig. (Dit staat o.a. beschreven in de Algemene Vorderingen Gegevensbescherming, AVG).

Dit formulier is bedoeld om toestemming te krijgen voor het gebruik van deze gegevens.

**Deze toestemmingsverklaring is voor**: ………………………………………………………………………… (naam client).

Bij onderstaande punten graag aankruisen of u wel of geen toestemming wilt geven. Vervolgens kunt u het formulier ondertekenen en uploaden bij het aanvraagformulier.

Ik geef wel of geen toestemming voor*:*

1. Het opvragen van aanvullende gegevens bij mijn huisarts of een andere instantie, zoals een vorige instelling, GGD of een specialist in het ziekenhuis. *(Deze gegevens worden gebruikt voor de beoordeling van jouw hulpvraag en alleen als de beschikbare gegevens niet voldoende zijn).*

|  |  |
| --- | --- |
| * Ja ik geen toestemming
 | * Nee ik geef geen toestemming
 |

1. Het uitwisselen van noodzakelijke medische gegevens tijdens mijn verblijf bij Ikzorg, met andere instanties in geval van ziekenhuisopname en/of spoedeisende hulp.

|  |  |
| --- | --- |
| * Ja ik geen toestemming
 | * Nee ik geef geen toestemming
 |

1. Het verstrekken van gegevens voor het aanvragen van een (her)indicatie:

|  |  |
| --- | --- |
| * Ja ik geen toestemming
 | * Nee ik geef geen toestemming
 |
|  |  |

1. Het afnemen van vragenlijsten om tevredenheid te meten en om verbeterpunten te analyseren. Deze gegevens worden anoniem gemaakt, waardoor de resultaten niet meer terug te leiden zijn naar één persoon.

|  |  |
| --- | --- |
| * Ja ik geen toestemming
 | * Nee ik geef geen toestemming
 |

**Verklaring:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Ik verklaar dat ik de toestemmingsverklaring heb gelezen en de inhoud heb begrepen.** |

**Ondertekening:**

De toestemming is verleend op ………-………-…………… voor de aangekruiste onderdelen door:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Naam client:  |  | *Wettelijke vertegenwoordiger indien van toepassing.* |
| Geboortedatum: |  | Naam vertegenwoordiger: |  |
| Handtekening: | Handtekening: |