

Addendum Privacyverklaring Zorgprestatie­model (ggz)

Ondergetekenden, patiënt:

[Naam]
[Geboortedatum verzekerde]
[Verzekernummer]
[BSN]

en zorgaanbieder/regiebehandelaar:

[Naam zorgaanbieder]
[AGB-code zorgaanbieder]
[Naam regiebehandelaar]
[AGB-code regiebehandelaar]

verklaren:

Zorgaanbieder en patiënt hebben een behandeling met ggz-zorg afgesproken. Voor deze behandeling registreert de zorgaanbieder gegevens over de DSM-hoofdgroep diagnose of het basis-ggz profiel van de patiënt. De zorgverzekeraar heeft deze gegevens nodig om declaraties van de zorgaanbieder te controleren.

De patiënt geeft bij deze aan dat de zorgaanbieder deze gegevens **niet** mag delen met de zorgverzekeraar van de patiënt totdat de regelgeving van VWS is gepubliceerd. De declaratie voor de aan u te verlenen zorg wordt dan wel voldaan.

PLAATS:

DATUM:

Handtekening patiënt

Handtekening regiebehandelaar