

## **Privacy-verklaring bezwaar aanleveren gegevens client aan het DIS en/of Factuur**

*Vanaf 1 januari 2014 kunnen cliënten/patiënten, die een behandelrelatie zijn aangegaan, bezwaar maken tegen het aanleveren van MDS-gegevens aan het DIS. Daartoe dienen de cliënt/patiënt en de zorgverlener bijgaande privacyverklaring te ondertekenen. (zie NZA beleidsregels)*

*Hieronder:*

- ***Privacy verklaring DIS***
- ***Privacy verklaring Dis en Factuur***

***Graag beiden invullen waar het geel gearceerd staat, en ondertekenen.***

# PRIVACYVERKLARING

## Ondergetekenden:

[cliënt: Naam] .....  
 [cliënt: Geboortedatum verzekerde] .....  
 [cliënt: Verzekernummer] .....  
 [cliënt: BSN] .....  
 [Prestatie: Openingsdatum] .....

en

[zorgaanbieder: Naam praktijk/instelling]	<b>In Zicht Psychologische Hulpverlening</b>
[zorgaanbieder: Naam uitvoerder]	<b>drs. H.S. Beumer</b>
[zorgaanbieder: Adres]	<b>Trosjespeergaarde 9, 3824 BA Amersfoort</b>
[zorgaanbieder: AGB-code praktijk/instelling]	<b>94 058166</b>
[zorgaanbieder: AGB-code uitvoerder]	<b>94 008403</b>

## Verklaren:

**1.** <sup>[SEP]</sup> Dat tussen partijen een behandelrelatie is aangegaan, waarvoor de zorgaanbieder een tarief in rekening wenst te brengen overeenkomstig de Wet marktordening gezondheidszorg.

### **Aanlevering gegevens aan DIS**

**2.** <sup>[SEP]</sup> Dat de patiënt(e) er uit oogpunt van bescherming van zijn persoonlijke levenssfeer bezwaar tegen heeft, dat MDS-gegevens als bedoeld in artikel 5 van de Regeling 'Verplichte aanlevering minimale dataset curatieve GGZ', aan DIS worden aangeleverd.

**3.** <sup>[SEP]</sup> Dat de zorgaanbieder, in overeenstemming met artikel 6 van de Regeling 'Generalistische basis GGZ', de aanlevering van de onder 4 bedoelde MDS-gegevens aan DIS achterwege zal laten.

**PLAATS:** ..... <sup>[SEP]</sup> **DATUM:** .....

**Handtekening patient(e)**

**Handtekening zorgaanbieder**

.....

.....

## PRIVACYVERKLARING

Kenmerk NR/CU-520 12D0019775

### Ondergetekenden:

[cliënt: Naam] .....  
 [cliënt: Geboortedatum verzekerde] .....  
 [cliënt: Verzekernummer] .....  
 [cliënt: BSN] .....  
 [Prestatie: Openingsdatum] .....

en

[zorgaanbieder: Naam praktijk/instelling]	<b>In Zicht Psychologische Hulpverlening</b>
[zorgaanbieder: Naam uitvoerder]	<b>drs. H.S. Beumer</b>
[zorgaanbieder: Adres]	<b>Trosjespeergaarde 9, 3824 BA Amersfoort</b>
[zorgaanbieder: AGB-code praktijk/instelling]	<b>94 058166</b>
[zorgaanbieder: AGB-code uitvoerder]	<b>94 008403</b>

### Verklaren:

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 factuur

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 zorgaanbieder met betrekking tot de cliënt gestelde diagnose, op de declaratie worden vermeld.

Dat de zorgaanbieder, in overeenstemming met artikel 7 van de Regeling Declaratiebepalingen DBC GGZ, vermelding van de onder 2 vermelde gegevens achterwege zal laten.

### Aanlevering gegevens aan DIS

Dat de cliënt er uit oogpunt van bescherming van zijn persoonlijke levenssfeer bezwaar tegen heeft, dat MDS-gegevens als bedoeld in artikel 5 van de Regeling ‘Verplichte aanlevering minimale dataset GGZ Zvw’, aan DIS worden aangeleverd.

Dat de zorgaanbieder, in overeenstemming met artikel 6 van de Regeling ‘Verplichte aanlevering minimale dataset GGZ Zvw’, de aanlevering van de onder 4 bedoelde MDS-gegevens aan DIS achterwege zal laten.

PLAATS: ..... DATUM: .....

Handtekening Cliënt(e)

Handtekening Zorgaanbieder

.....

.....