

## Toestemmingsverklaring De Praktijk

Naam en geboortedatum:

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Postcode en adres: \_\_\_\_\_  
Woonplaats: \_\_\_\_\_

Wanneer je bij De Praktijk in behandeling bent, vind ik het belangrijk dat je precies weet waarvoor je toestemming geeft. Ik gebruik en deel je gegevens alleen wanneer dat nodig is voor je behandeling of wanneer jij daar expliciet toestemming voor geeft.

Met deze toestemmingsverklaring geef je aan waarvoor je toestemming wilt geven. Je kunt je toestemming op ieder moment intrekken. Dit heeft geen gevolgen voor de kwaliteit van de zorg die je ontvangt.

### 1. Toestemming voor delen van gegevens met andere zorgverleners

Soms is het helpend dat ik informatie uitwissel met andere professionals, zoals je huisarts of een behandelaar waar je eerder bent geweest. Dit doe ik alleen met jouw toestemming.

**Ik geef toestemming om, indien nodig, gegevens te delen met:**

- mijn huisarts ...
- andere betrokken zorgverleners ...

**Kruis aan wat van toepassing is:**

- Ja, ik geef toestemming  
 Nee, ik geef geen toestemming

### 2. Toestemming voor het opvragen van informatie bij andere zorgverleners

Als het voor je behandeling van belang is, kan het nodig zijn om informatie op te vragen bij een eerdere behandelaar of instantie ...

**Kruis aan wat van toepassing is:**

- Ja, ik geef toestemming  
 Nee, ik geef geen toestemming

### 3. Toestemming voor elektronische communicatie

Ik mail alleen wanneer dat nodig is voor afspraken, praktische informatie of andere zaken die met de behandeling te maken hebben. E-mail is nooit volledig beveiligd. Door hieronder toestemming te geven, ben je hiermee akkoord.

**Kruis aan wat van toepassing is:**

Ja, ik stem in met communicatie via e-mail

Nee, ik wil geen communicatie via e-mail

### 4. Toestemming voor het verwerken van gegevens volgens de AVG

Voor je behandeling moet ik een dossier bijhouden. Dit is een wettelijke verplichting. Met ondertekening van deze verklaring bevestig je dat je hierover bent geïnformeerd en dat je weet dat:

- je dossier 20 jaar wordt bewaard;
- je het recht hebt op inzage, correctie, aanvulling of verwijdering (voor zover wettelijk mogelijk);
- je toestemming altijd kunt intrekken;
- gegevens nooit worden verkocht;
- gegevens alleen worden gedeeld wanneer jij dat goedkeurt of wanneer dit wettelijk verplicht is.

### 5. Toestemming voor het gebruik van anonieme gegevens

Soms gebruik ik geanonimiseerde gegevens voor intercollegiale toetsing of kwaliteitsverbetering. Hierbij zijn gegevens nooit naar jou te herleiden.

**Kruis aan wat van toepassing is:**

Ja, ik geef toestemming

Nee, ik geef geen toestemming

### Ondertekening

Met mijn handtekening verklaar ik dat:

- ik bovenstaande informatie (2 pagina's in totaal) heb gelezen;
- ik voldoende gelegenheid heb gehad om vragen te stellen;
- ik vrijwillig toestemming geef voor de onderdelen die ik hierboven heb aangekruist.

### Handtekeningen

Datum: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_