

PRIVACYVERKLARING gespecialiseerde jeugd-ggz ¹

Ondergetekenden:

[patiënt: Naam].....

[patiënt: Geboortedatum].....

[patiënt: BSN].....

[patiënt: Naam ouder, andere gezagsdrager, curator of mentor indien patiënt jonger is dan 12 jaar of niet in staat kan worden geacht tot een redelijke waardering van zijn belangen].....

En

jeugdhulpaanbieder:

Naam instelling: GGZ WNB

Adres: Hoofdlaan 8, 4661 AA Halsteren

AGB-code instelling: 06291007

verklaren:

1. dat tussen partijen een behandelrelatie is aangegaan, waarvoor de jeugdhulpaanbieder overeenkomstig de met of namens het college van burgemeester en wethouders gemaakte afspraken een bedrag in rekening wenst te brengen;

vermelding diagnose-informatie bij de declaratie

2. dat de patiënt of degene die het gezag over hem uitoefent er uit het oogpunt van bescherming van de persoonlijke levenssfeer van de patiënt bezwaar tegen heeft, dat gegevens die te herleiden zijn tot een door de jeugdhulpaanbieder met betrekking tot de patiënt gestelde diagnose, bij de declaratie worden vermeld;

3. dat de jeugdhulpaanbieder, in overeenstemming met artikel 6a.2, tweede lid, van de Regeling Jeugdwet vermelding van de onder 2 vermelde gegevens achterwege zal laten.

PLAATS:

DATUM:

Handtekening patiënt

Handtekening gezagsdrager

Handtekening zorgaanbieder

¹ Deze verklaring is gebaseerd op artikel 6a.2 van de regeling Jeugdwet en bestemd voor cliënten uit de regio Zeeland en voor cliënten uit regio West-Brabant West (gemeenten Bergen op Zoom, Roosendaal, Steenbergen, Rucphen, Woensdrecht, Halderberge, Moerdijk, Zundert, Etten-Leur), die in 2015 bij GGZ WNB in behandeling zijn geweest.