

# Privacyverklaring Zorgprestatie model (ggz)

U kunt deze verklaring invullen als u bezwaar heeft tegen het aanleveren van gegevens door GGZ Rivierduinen aan de zorgverzekeraar voor declaratie en aan de NZa voor beleidsdoeleinden. De gegevens over de zorgvraagtypering en over de diagnose komen dan niet op de factuur terecht en worden niet aan de NZa aangeleverd.

## Ondergetekenden:

Naam cliënt: \_\_\_\_\_

Geboortedatum cliënt (verzekerde): \_\_\_\_\_

Verzekernummer cliënt: \_\_\_\_\_

Burgerservicenummer (BSN) cliënt: \_\_\_\_\_

en

GGZ Rivierduinen

Postbus 405, 2300 AK Leiden

Naam regiebehandelaar: \_\_\_\_\_

AGB-code GGZ Rivierduinen: 06290833

AGB-code regiebehandelaar: \_\_\_\_\_

## verklaren:

1. Dat tussen ondergetekenden een behandelrelatie in het kader van ggz zorg is aangegaan, waarvoor GGZ Rivierduinen een tarief in rekening wenst te brengen overeenkomstig de Wet marktordening gezondheidszorg.

### *Vermelding bij declaratie:*

2. 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 en/of zorgvraagtypering, bij de declaratie worden vermeld.
3. Dat GGZ Rivierduinen, in overeenstemming met artikel 4.3 van de Regeling geestelijke gezondheidszorg en forensische zorg, vermelding van de onder 2 vermelde gegevens achterwege zal laten.

### *Aanlevering aan NZa*

4. Dat de cliënt er uit oogpunt van bescherming van zijn persoonlijke levenssfeer bezwaar tegen heeft, dat gegevens die te herleiden zijn tot een door GGZ Rivierduinen met betrekking tot de cliënt gestelde diagnose en/of zorgvraagtypering, aan de NZa worden aangeleverd.
5. Dat GGZ Rivierduinen, in overeenstemming met artikel 4.3 van de Regeling geestelijke gezondheidszorg en forensische zorg, de aanlevering van de onder 4 bedoelde gegevens aan de NZa achterwege zal laten.

PLAATS: \_\_\_\_\_

DATUM: \_\_\_\_\_

Handtekening cliënt

Handtekening regiebehandelaar

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Vul uw eigen gegevens in en stuur deze privacyverklaring per post (postzegel is niet nodig) naar:*

GGZ Rivierduinen, Zorgadministratie Aanmeldteam, Rijnveste, 4<sup>e</sup> etage West, Antwoordnummer 10120, 2300 VB Leiden.  
De Zorgadministratie zorgt ervoor dat uw regiebehandelaar het formulier ondertekent.