



**OZO**verbindzorg

Wispelweg 2b  
8105 AB Luttenberg

06 117 695 20  
info@ozoverbindzorg.nl  
www.ozoverbindzorg.nl

KvK: 56833849  
Bank: NL 47RABO 01780.53.864  
BTW: NL 852323372.B01

## Toestemmingsverklaring deelname OZOOverbindzorg en acceptatie Gebruikersvoorwaarden

### 1. Toestemmingsverklaring deelname OZOOverbindzorg

Voor opname en gebruik van uw gegevens in OZOOverbindzorg is uw toestemming nodig.

Met dit formulier geeft u hiervoor toestemming. De gegevens kunnen afkomstig zijn van uzelf. Daarnaast kunnen het gegevens zijn die worden opgevraagd bij uw hulpverleners of instellingen waar u cliënt bent. Tot slot kunnen het gegevens zijn die door een hulpverleners rechtstreeks in OZOOverbindzorg worden gezet.

#### Verklaring

Ik geef toestemming onder de volgende voorwaarden:

- Mijn toestemming geldt alleen voor de personen / instellingen waarvoor ik toestemming heb gegeven en spoeddiensten. Voor nieuwe gegevensverwerkingen vraagt de huisarts, POH of coördinator mij of mijn cliëntvertegenwoordiger (mantelzorger) opnieuw om toestemming;
- De huisarts of POH of coördinator heeft mij geïnformeerd over de gegevens die over mij worden uitgewisseld en de gegevens die over mij worden geregistreerd;
- De huisarts of POH of coördinator heeft mij uitgelegd om welke gegevens het kan gaan en waarom deze gegevens noodzakelijk zijn om mij te kunnen helpen;
- Als gegevens niet (meer) noodzakelijk zijn zal de huisarts of POH of coördinator de deelnemende hulpverleners verzoeken deze niet te registreren dan wel te verwijderen;
- Ik kan ervoor kiezen om geen toestemming te geven of om alleen voor bepaalde hulpverleners toestemming te geven. De huisarts of POH of coördinator legt uit wat de gevolgen voor mijn hulpverlening zijn als ik (voor bepaalde) gegevens of personen geen toestemming geef;
- Ik mag mijn toestemming op elk moment intrekken. In sommige gevallen zal het intrekken van mijn toestemming gevolgen hebben voor mijn hulpverlening. De huisarts of POH of coördinator zal mij hier van geval tot geval over informeren;
- Een hulpverlener zal geen gegevens uit OZOOverbindzorg laten verwijderen zonder mijn uitdrukkelijke schriftelijke toestemming, welke toestemming ik kan maar niet hoeft te geven, ook niet in geval van beëindiging van de behandelrelatie met de hulpverlener.

### 2. Acceptatie Gebruikersvoorwaarden

Alvorens OZOOverbindzorg te kunnen gebruiken, dient u de "Gebruikersvoorwaarden OZOOverbindzorg" te accepteren. De "Gebruikersvoorwaarden OZOOverbindzorg" zijn te vinden en te downloaden op de website [www.ozoverbindzorg.nl](http://www.ozoverbindzorg.nl)

**Door ondertekening stem ik er mee in dat er gegevens over mij verwerkt worden in OZOOverbindzorg en geef ik toestemming de gegevens ter beschikking te stellen van spoeddiensten. Door ondertekening verklaar ik de Gebruikersvoorwaarden OZOOverbindzorg te hebben gelezen, begrepen en geaccepteerd:**

Naam cliënt:

Plaats:

Handtekening cliënt:

Datum:





**Inschrijfformulier netwerk cliënt**

Op dit formulier kunnen de gegevens ingevuld worden van de personen en professionals die, bij het invoeren van de cliënt in het OZOverbindzorg systeem, aan het netwerk van de cliënt toegevoegd mogen worden. Door ondertekening van de toestemmingsverklaring heeft de cliënt hier akkoord voor gegeven.

<p><b>1. Gegevens cliënt</b></p> <p>Voorletters en achternaam .....</p> <p>BSN nummer .....</p> <p>Geboortedatum .....</p> <p>Woonplaats .....</p> <p>E-mailadres .....</p>	<p>.....m/v</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p><b>2. Gegevens mantelzorger</b></p> <p>Voorletters en achternaam .....</p> <p>Verwantschap .....</p> <p>E-mailadres .....</p> <p>Telefoonnummer .....</p>	<p>.....m/v</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p><b>3. Gegevens zorgprofessionals</b></p> <p>Naam coördinator .....</p> <p>Naam huisarts .....</p> <p>Naam apotheek .....</p> <p>Naam (thuis)zorg .....</p> <p>Team thuiszorg .....</p> <p>Naam/namen overige zorgverleners .....</p> <p>.....</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>