

**Addendum Privacyverklaring Zorgprestatie­model (ggz)**

Ondergetekenden, patiënt:

[Naam] .....  
[Geboortedatum verzekerde] .....  
[Verzekernummer] .....  
[BSN] .....

en zorgaanbieder/regiebehandelaar:

[Naam zorgaanbieder] .....  
[AGB-code zorgaanbieder] .....  
[Naam regiebehandelaar] .....  
[AGB-code regiebehandelaar] .....

verklaren:

Zorgaanbieder en patiënt hebben een behandeling met ggz-zorg afgesproken. Voor deze behandeling registreert de zorgaanbieder gegevens over de DSM-hoofdgroep diagnose of het basis-ggz profiel van de patiënt. De zorgverzekeraar heeft deze gegevens nodig om declaraties van de zorgaanbieder te controleren.

De patiënt geeft bij deze aan dat de zorgaanbieder deze gegevens **niet** mag delen met de zorgverzekeraar van de patiënt totdat de regelgeving van VWS is gepubliceerd. De declaratie voor de aan u te verlenen zorg wordt dan wel voldaan.

PLAATS: .....

DATUM: .....

Handtekening patiënt

Handtekening regiebehandelaar