

TOESTEMMINGSFORMULIER VOOR ONDERZOEK EN BEHANDELING IN HET BEHANDELCENTRUM NEUROLOGIE

Dit formulier wordt verstrekt zodat u kunt aangeven of u voldoende bent geïnformeerd. Zo kunt u een weloverwogen beslissing nemen over onderzoek en behandeling door het Behandelcentrum Neurologie. Het is de bedoeling dat u dit goed leest en het formulier nu alvast ondertekent. U kunt het dan aan de neuroloog overhandigen indien aan de voorwaarden is voldaan.

Door ondertekening van dit formulier verklaar ik het volgende:


1. Het doel van aanvullend onderzoek en de medische behandeling zijn mij bekend. Ik ben voldoende geïnformeerd over de eventuele complicaties van onderzoek en de eventuele bijwerkingen van medicatie. Het doel van de behandeling is afhankelijk van de zorgvraag en is mij voldoende uitgelegd door de behandelend neuroloog.
2. Indien u vragen heeft over de behandeling die niet tot de volgende afspraak kunnen wachten kunt u het volgende doen:
 - U stuurt een e-mail naar info@behandelcentrumneurologie.nl met de vraag. Vergeet niet uw naam en geboortedatum hierop te vermelden. Een mail is de snelste manier om antwoord te krijgen. Uw mail wordt vrijwel altijd binnen 24 uur beantwoord. Indien u van oordeel bent dat uw vraag niet tot de volgende dag kan wachten maakt u een belafpraak met de neuroloog via tel. 040-2306853. De neuroloog zal u dan bellen op een afgesproken tijd. *Probeer het bellen te reserveren voor noodsituaties. Het secretariaat kan geen medische vragen beantwoorden en zal u adviseren een mail te sturen, omdat de neuroloog bezig is met patiëntenzorg.*
3. Indien u zonder bericht niet verschijnt op een afspraak of de afspraak afzegt binnen 24 uur voor het geplande tijdstip zijn wij genoodzaakt de afspraak te declareren als een polibezoek.
4. Het resultaat van de behandeling kan niet worden voorspeld. Ik begrijp dat het niet mogelijk is om alle mogelijke complicaties te noemen, maar mijn vragen hieromtrent zijn voldoende beantwoord.
5. Het Behandelcentrum Neurologie heeft in 2018 contracten met VGZ/ IZA/ Univé/Trias (en alle labels zoals IAK, IZZ, Turien & Co), CZ/Delta Lloyd/Ohra, ZILVEREN KRUIS (Achmea, Avéro en andere labels, DSW (ASR, Amersfoortse, Ditzo), Caresq (Besured, National Academic, Promovendum). Bij sommige andere verzekeraars (bijvoorbeeld ONVZ, zie uitgebreide lijst op onze website) kunnen wij direct via VECOZO declareren en krijgt u geen factuur thuis. Indien verzekerd bij een van deze grote zorgverzekeraars zal het Behandelcentrum Neurologie de gemaakte kosten digitaal direct bij de zorgverzekeraar declareren en behoeft U niets te doen. Op www.behandelcentrumneurologie.nl vindt u een lijst van zorgverzekeraars die een digitale declaratie van Behandelcentrum Neurologie accepteren. Om misverstanden te voorkomen raden wij u aan zelf te controleren of er sprake is van een contract op het moment dat u de eerste afspraak heeft. U blijft hier zelf voor verantwoordelijk.
6. Indien u verzekerd bent bij **MENZIS** of bij een andere, niet onder bovenstaand genoemde zorgverzekeraars bent u zelf verantwoordelijk voor de betaling van de kosten van uw behandeling. De kosten van de behandeling zullen door het Behandelcentrum Neurologie bij u in rekening worden gebracht. Deze kosten kunt u verhalen op de zorgverzekeraar. De (per post) in rekening gebrachte kosten zijn volgens de passantentarieven van de Nederlandse Zorg Autoriteit (NZA). Indien u niet weet onder welke grote zorgverzekeraar u valt kunt u dit navragen bij uw eigen verzekering. Als bovenstaande op uw situatie van toepassing is, verzoeken wij u eveneens de achterzijde van dit formulier te ondertekenen.
7. Op al uw verkregen medische gegevens is ons [privacyreglement](#) van toepassing welke op grond van de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG) gehanteerd wordt door het Behandelcentrum Neurologie. Al uw rechten zijn in dit reglement vastgelegd. De AVG bepaalt dat uw persoonlijke gegevens alleen mogen worden gebruikt voor het doel waarvoor zij zijn aangevraagd en dat ze alleen onder ogen mogen komen van de mensen voor wie ze bestemd zijn. De wet geeft u het recht om de over u opgenomen gegevens in te zien, te verbeteren, aan te vullen of te verwijderen en na te vragen aan wie gegevens zijn verstrekt. Het Behandelcentrum Neurologie zal deze gegevens nooit aan derden verkopen. Inzage aan derden kan alleen geschieden met uw schriftelijke toestemming. Met uw handtekening geeft u toestemming dat uw mailadres wordt kenbaar gemaakt aan de externe instantie (www.patiëntenreview.nl) die voor ons een verplicht gesteld tevredenheidsonderzoek uitvoert.
8. In geval u tijdens uw behandeling een potentieel onveilige situatie waarneemt of een klacht heeft over de behandeling wordt u uitgenodigd dit te melden per post (anoniem), via bovenstaand e-mailadres of in ons patiënttevredenheidsonderzoek (via toegestuurde mail door Patient Review), zodat we hier direct op kunnen inspelen.
9. De informatie over uw behandeling zal per beveiligde mail worden verzonden naar de verwijzer (meestal uw huisarts). Met ondertekening van dit formulier geeft u tevens toestemming dat deze informatie per mail naar u zelf mag worden verzonden. Wij zullen deze mail anonimiseren.

Hierbij geef ik toestemming voor onderzoek en behandeling van mijn ziektebeeld. Ik onderteken hiertoe dit formulier.

NAAM CLIENT (in blokletters): HANDTEKENING CLIENT:

GEBOORTEDATUM: PLAATS en DATUM:

NAAM neuroloog en HANDTEKENING: *PLI Dellemijn*



Aanmaakdatum: 15-02-2015

wiiziasdatum: **24-05-2018**

evaluatiedatum: 01-01-2019