



T h u i s z o r g   H e l p e n d e   H a n d

## Toestemmingsformulier voor het opnemen en uitwisselen van persoonsgegevens m.b.t. uw zorg en/of huishoudelijke hulp in een elektronisch systeem

Met dit formulier geeft u toestemming aan Stichting Thuiszorg Helpende Hand om gegevens over u te verwerken en/of uit te wisselen.

Het kan gaan om gegevens over u die worden geregistreerd, gegevens die worden opgevraagd bij andere hulpverleners of instellingen of gegevens over u die worden verstrekt aan anderen.

Met andere hulpverleners of instellingen wordt bedoeld de huisarts, (dienst-) apotheker, specialisten uit het ziekenhuis, casemanager of paramedici zoals de fysiotherapeut, ergotherapeut, logopedist of diëtist.

Deze externe zorgverleners mogen alleen die gegevens raadplegen die nodig zijn voor uw zorg. In het kader van de privacy wetgeving (Algemene Verordening Gegevensbescherming; AVG) is het noodzakelijk dat u vooraf schriftelijk uw toestemming geeft voor het verstrekken van deze persoonsgegevens aan derden op momenten dat het nodig is. Betrokken zorgverleners houden zich aan de AVG en gaan vanzelfsprekend zorgvuldig met uw gegevens om. Voor meer informatie over de AVG verwijzen wij u naar onze privacyverklaring op onze website [www.thuiszorghh.nl](http://www.thuiszorghh.nl)

Op dit formulier kunt u uw toestemming aangeven. Als u geen toestemming geeft, dan kan het voorkomen dat relevante gegevens niet beschikbaar zijn voor bijvoorbeeld een huisarts of specialist en dat u de informatie zelf dient door te geven.

U kunt ten alle tijden uw standpunt wijzigen door dit aan te geven aan uw aanspreekpunt binnen Stichting Thuiszorg helpende hand.

Er wordt dan een nieuw formulier ingevuld.

---

### Toestemming: *\*aankruisen wat van toepassing is*

ik geef toestemming om mijn (medische) persoonlijke gegevens te verwerken in een elektronisch systeem.

**JA**, ik geef toestemming

**NEE**, ik geef geen toestemming



Stg. Thuiszorg Helpende Hand  
Venrayseweg 55  
5921KJ Venlo-Blerick  
I: [www.thuiszorghh.nl](http://www.thuiszorghh.nl)



T h u i s z o r g   H e l p e n d e   H a n d

ik geef toestemming om mijn zorggegevens beschikbaar te stellen voor andere betrokken hulpverleners/instellingen om goede zorg aan mij te waarborgen

**JA**, ik geef toestemming       **NEE**, ik geef geen toestemming

---

### **GEGEVENS CLIENT**

Naam en voorletters:

---

Postcode, huisnummer:

---

Geboortedatum:

---

Datum:

Handtekening:



Stg. Thuiszorg Helpende Hand  
Venrayseweg 55  
5921KJ Venlo-Blerick  
I: [www.thuiszorghh.nl](http://www.thuiszorghh.nl)