

Informatie en toestemmingsformulier HU GEZOND&WEL Centrum

Deel B – Akkoordverklaring bezoek HU GEZOND&WEL Centrum & behandelovereenkomst

(Tijdens 1^e afspraak)

Met het ondertekenen van dit formulier verklaar je het volgende:

- ✓ Ik heb het “Informatie en toestemmingsformulier HU GEZOND&WEL Centrum” (v. juni 2026) gelezen.
- ✓ Ik begrijp en ga ermee akkoord dat:
 - a. Mijn behandeling of begeleiding onderdeel is van de opleiding van studenten.
 - b. Ik word geholpen door studenten, onder verantwoordelijkheid van een docent.
 - c. Mijn afspraken langer duren dan gebruikelijk. Ook kunnen er extra handelingen nodig zijn zodat studenten kunnen leren.
 - a. Na onderzoek en beoordeling van mijn klachten, is het ook mogelijk dat er geen behandeling kan worden gegeven. Ook na één of meer vervolgspraken kan worden besloten dat ik niet verder kan worden geholpen.
- ✓ Ik geef toestemming om:
 - Mijn persoonsgegevens en medische gegevens op te nemen in mijn digitale dossier.
 - Mijn gegevens te gebruiken voor onderwijs, onderzoek of kwaliteitsverbetering. Dit mag alleen als mijn gegevens zo zijn aangepast dat niemand direct kan zien dat ze van mij zijn.
(Geanonimiseerd/gepseudonimiseerd).
- ✓ Voor deelname aan onderzoek dat losstaat van mijn behandeling of begeleiding is altijd mijn aparte schriftelijke toestemming nodig.
- ✓ Voor het maken van beeld- of video-opnames voor onderwijsdoelen is altijd mijn aparte schriftelijke en mondelinge toestemming nodig.
- ✓ Ik ben geïnformeerd over het onderzoek naar mijn klachten en de mogelijke behandeling.
- ✓ Ik kan vragen stellen.
- ✓ De informatie over de mogelijke behandeling is duidelijk voor me.
- ✓ Ik akkoord ga met het voorgestelde behandelplan dat met mij is of wordt besproken.
- ✓ Ik weet dat ik de behandeling op elk moment kan stoppen.

Bezoeker*:

**Ben je 16 jaar of ouder? Dan beslis en onderteken je zelf.*

Ben je tussen de 12–16 jaar? Dan onderteken je samen met je ouder of wettelijk vertegenwoordiger.

Ben je jonger dan 12 jaar? Dan ondertekent alleen je ouder of wettelijk vertegenwoordiger.

Voor- en achternaam:

Geboortedatum*:

Plaats / datum:

Handtekening:

Ouder(s)/Wettelijk vertegenwoordiger(s):

Voor- en achternaam:

Geboortedatum:

Plaats / datum:

Handtekening:

Behandelaar:

Voor- en achternaam student:

Voor- en achternaam docent:

Opleiding:

Plaats / datum:

Handtekening:



De behandelaar heeft de ondertekende **Akkoordverklaring bezoek HU GEZOND&WEL Centrum & behandelovereenkomst (DEEL B)** opgeslagen in het Elektronisch patiëntendossier (HiX) en het ondertekende formulier DEEL B meegegeven aan de bezoeker.