

Betreft: inschrijving als nieuwe patiënt.

Geachte heer/mevrouw,

Welkom bij huisartsenpraktijk Huijs en Doornink.

Wilt u onderstaande formulieren volledig invullen en opsturen of langs brengen bij de praktijk?

Wij verzoeken u om zelf uw medisch dossier bij uw oude huisarts op te vragen.

Zij sturen het na uw goedkeuring per post of digitaal naar ons op, u mag het ook eventueel persoonlijk overhandigen.

Bij het inleveren van het inschrijfformulier vragen wij u om een kopie van uw identificatiebewijs (paspoort, rijbewijs of identiteitskaart) van alle gezinsleden.

Wij zijn verplicht dit te doen i.v.m. de wet: 'Gebruik Burgerservicenummer In De Zorg'. Wij zullen deze kopie vernietigen na invoering van het documentnummer in uw dossier.

U mag ook het documentnummer invullen op het inschrijfformulier in het daarvoor bestemde vakje, dan hoeft u geen kopie in te leveren.

Indien u een apotheek in de regio Arnhem heeft en u wilt overstappen naar apotheek Rheden, dan dient u dit zelf door te geven aan de apotheek.

Het formulier dient met een handtekening ingeleverd te worden.

Met vriendelijke groet,

Huisartsenpraktijk Huijs & Doornink.



## Verklaring van inschrijving

Ondergetekende verklaart hierbij dat hij/zij per .....(datum) als patiënt staat ingeschreven bij: Huisartsenpraktijk Huijs en Doornink.

En dat hij/zij kennis genomen heeft van de geneeskundige behandelafpraak. (zie bijlage)

### Persoonlijke gegevens

Voorletters en achternaam	
Meisjesnaam	
Roepnaam	
Geslacht	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw
Geboortedatum (DD/MM/JJJJ)	
Adres	
Postcode en woonplaats	
Telefoonnummer thuis	
Mobiel telefoonnummer	
E-mailadres	
BSN	
Zorgverzekeraar	
Polisnummer	
Documentnummer: (graag ook aankruisen om welk document het gaat)	..... <input type="checkbox"/> Paspoort <input type="checkbox"/> Rijbewijs <input type="checkbox"/> Identiteitskaart <input type="checkbox"/> Vreemdelingendocument

### Gegevens vorige huisarts

Naam vorige huisarts	
Adres	
Postcode en Woonplaats	
Telefoonnummer	

Datum ..... Handtekening.....

## Bijlage 1

### **(Dit is bestemd voor uw eigen administratie)**

#### GENEESKUNDIGE BEHANDELAFSPRAAK

De patiënt en Huisartsenpraktijk Huijs & Doornink, gevestigd te Rheden spreken het volgende af:

##### **1. Huisartsenzorg**

1. De huisarts verleent aan de patiënt en diens inwonende familieleden reguliere huisartsenzorg (het basisaanbod zoals vastgelegd in het rapport "Het aanbod aan huisartsgeneeskundige zorg 2009").
2. Alle overige geneeskundige zorg zal nader tussen partijen worden overeengekomen.

##### **2. Op naam ingeschreven patiënt**

1. Deze behandelafpraak geldt als bewijs dat de patiënt met zijn/haar inwonende gezinsleden op naam is ingeschreven bij de huisarts.
2. De behandelafpraak wordt aangegaan voor onbepaalde termijn.

##### **3. Informatie-uitwisseling**

1. Huisarts en patiënt geven elkaar alle informatie die zij redelijkerwijs nodig hebben voor een goede uitvoering van deze behandelafpraak..
2. De huisarts informeert haar patiënt met welke zorgverzekeraars overeenkomsten als bedoeld in de Zorgverzekeringswet (ZVW) zijn gesloten.
3. De patiënt informeert de huisarts met welke zorgverzekeraar een zorgverzekering als bedoeld in de ZVW is gesloten. De patiënt informeert de huisarts minstens een kwartaal vooraf wanneer hij van zorgverzekeraar wisselt.
4. De patiënt informeert de huisarts direct over wijzigingen in de gevraagde gegevens.

##### **4. Medisch dossier**

De huisarts houdt een medisch dossier van de patiënt bij.

##### **5. Tijdstip van de zorg**

1. De huisarts verleent de basiszorg op afspraak op werkdagen van 08.00 - 17.00 uur vanuit haar praktijk, verder te noemen de dagzorg.
2. Alle overige zorg, de avond-, nacht- en weekendzorg (ANW -zorg), wordt verleend vanuit de Coöperatieve Huisartsendienst Regio Arnhem (CHRA), gevestigd Pr. Kennedylaan 100, 6883 AZ Velp . De ANW -zorg is alleen bedoeld voor spoedeisende hulp.

##### **6. Betaling en betaalafspraken**

1. Facturen, voor zover zij verzekerde zorg betreffen, worden bij de zorgverzekeraar ingediend. Als het niet mogelijk is direct bij de zorgverzekeraar te declareren of wanneer de zorgverzekeraar om welke reden dan ook niet overgaat tot rechtstreekse betaling, ontvangt de patiënt zelf de factuur.
2. De patiënt dient een factuur van de huisarts binnen een maand na factuurdatum te voldoen.
3. Indien er geen overeenkomst tot stand komt tussen de huisarts en een zorgverzekeraar en de patiënt besluit niet voor een andere zorgverzekeraar te kiezen, dan brengt de huisarts het verrichtingentarief, het inschrijftarief en de modules rechtstreeks bij de patiënt in rekening.

##### **7. Beperking aansprakelijkheid**

1. In geval de huisarts de zorg overdag wegens eigen afwezigheid heeft overgedragen aan een andere huisarts, dan is deze waarnemer bij uitsluiting van de huisarts aansprakelijk en verantwoordelijk voor zijn/haar handelen of nalaten bij het leveren van de zorg aan de patiënten

van de huisarts.

2. Gedurende de avond-, nacht- en weekenddiensten is de CHRA bij uitsluiting van de huisarts aansprakelijk voor het handelen of nalaten door, vanuit of namens de CHRA bij het leveren van de genoemde zorg aan de patiënten van de huisarts.

3. De schadevergoeding ingeval van aansprakelijkheid van de huisarts is beperkt tot het bedrag dat de verzekeraar maximaal zal uitkeren en waar een huisarts zich in Nederland in alle redelijkheid voor verzekert.

#### **8. Beëindiging van de behandelafpraak**

1. Door schriftelijke opzegging van de patiënt. Opzegtermijn van een maand.

2. Met onderling goedvinden. Opzegtermijn van een maand.

3. Indien de patiënt een openstaande factuur ondanks schriftelijke aanmaning niet betaalt. Dit geldt als een gewichtige reden. Deze opzegging geldt dan ook voor de inwonende gezinsleden. Opzegtermijn van een maand.

4. Door verhuizing van de patiënt naar een plaats buiten postcodegebied 6991,6994, en 6955, dus zo ver verwijderd van de praktijk van de huisarts dat zij in alle redelijkheid niet meer de zorg van een goed hulpverlener kan garanderen. ,

5. Indien de huisarts van oordeel is dat er sprake is van een gewichtige reden om de behandelingsovereenkomst op te zeggen en van haar niet langer kan worden gevergd de overeenkomst te laten voortduren, zoals ingeval van een ernstige verstoring van de vertrouwensband. Opzegtermijn van een maand. Bij zwaarwichtige omstandigheden, zoals bij fysieke of verbale geweldsuitoefening en/of bedreiging daarmee, kan zij dat doen met onmiddellijke ingang.

Rheden, november 2017

Huisartsenpraktijk Huijs en Doornink