**INSCHRIJFFORMULIER NIEUWE PATIËNTEN**

*Geachte heer, mevrouw,*

*Informatie over onze praktijk is te vinden via de website:* [*www.huisartsendepoortvanborne.nl*](http://www.huisartsendepoortvanborne.nl)

*U heeft zich als nieuwe patiënt aangemeld. Om u goed te kunnen helpen vinden wij het belangrijk informatie van u te hebben over uw gezondheid over de afgelopen jaren en uw persoonlijke omstandigheden. U kunt hiervoor het inschrijfformulier downloaden van onze website. Wilt u voor elk gezinslid een apart inschrijfformulier invullen?*

*De ingevulde vragenlijsten kunt u persoonlijk afgeven (i.v.m. vertrouwelijke gegevens) aan de balie van de huisartsenpraktijk. U dient zich te kunnen identificeren.*

*Of mailen naar* *huisartsendepoortvanborne@ezorg.nl*

*Wij verzoeken u uw huidige huisarts op de hoogte te stellen van uw verandering van huisarts en toestemming te geven voor overdracht van uw medisch dossier. Dit kan mondeling. Indien u het op prijs stelt, kunt u nadat wij uw medisch dossier hebben ontvangen, een afspraak maken voor een kennismakingsgesprek.*

*Het is ook mogelijk dit te combineren met uw eerste bezoek aan uw huisarts, we vragen u dan wel een dubbele afspraak te maken.*

Naam: Voorletters:

Adres: Roepnaam:

Geslacht:

Postcode: Plaats:

Geb.plaats: Geb.datum:

Telefoon: Mobiele telefoon:

Emailadres:

Vorige huisarts + plaats :

Gewenste apotheek + plaats:

Contactpersoon + telefoonnummer:

ID/paspoortnummer:

BSN:

Verzekering + polisnummer:

**GEZINS- / WOONVERBAND**

* alleenwonend
* samenwonend met:
* gehuwd met:
* gescheiden sinds:
* weduwe/weduwnaar sinds:

***opm.*** *Bij een medische behandeling van kinderen onder de 16 jaar hebben wij toestemming nodig van beide gezagdragers. Bij gescheiden ouders en kinderen onder de 16 jaar (en ouders hebben beiden gezag) verwachten wij dat ouders elkaar informeren.*

 **Heeft u kinderen?**

* nee
* ja, thuiswonend, aantal:
* ja, uitwonend, aantal:
* indien u kinderen heeft, zijn er medische problemen bij één van de kinderen?:

**Werk**

* (voormalig) beroep:
* ik ben werkzoekende sinds:
* ik ben arbeidsongeschikt sinds:
* ik studeer (s.v.p. studie invullen):

**GEZONDHEID EN ZIEKTEN**

**Heeft u ooit klachten (gehad) van:**

* suikerziekte
* longziekten (astma, chronische bronchitis etc.)
* hoge bloeddruk
* hart- of vaatziekten
* overspanning
* depressie of angsten
* eetstoornis
* lever- of darmziekten
* aanhoudende gewrichtsklachten
* geslachtsziekten (SOA)
* schildklierziekten
* allergie of eczeem
* andere ernstige ziekten/aandoeningen, nl:

**Bent u op dit moment onder behandeling van een specialist?**

* nee
* ja, specialisme:

**Gebruikt u geneesmiddelen?**

* nee
* ja, namelijk (evt. doosjes meenemen):

**Bent u overgevoelig / allergisch voor:**

* geneesmiddelen (welke):
* bepaald eten of drinken:
* andere stoffen:

**Heeft u weleens een groot ongeluk gehad of een operatie/ingreep ondergaan?**

* groot ongeluk:
* ingrepen/operaties:
* opname in het ziekenhuis:

**Rookt u?**

* nee
* ja, aantal sigaretten per dag:
* ik heb gerookt, gestopt sinds:

**Gebruikt u alcohol?**

* nee
* ja, ……….. glazen per dag / week:

**Doet u aan sport/lichaamsbeweging?**

* ja (welke):
* nee

**Is uw bloeddruk ooit gemeten?**

* ja, uitslag:
* nee

**Bent u ooit slachtoffer geweest van (seksueel) geweld?**

* Ja:
* nee

**ZIEKTEN IN DE FAMILIE**

**Komen de volgende** **ziekten voor in uw familie? Zo ja, kunt u noteren bij wie? (vooral ouders en broers en zussen)**

* suikerziekte
* hart- en vaatziekten/hoge bloeddruk
* beroerte of hersenbloeding
* astma of COPD
* nierziekten
* psychische ziekten
* kanker (welk soort)

**HEEFT U WILSVERKLARINGEN?**

* donorcodicil
* euthanasieverklaring
* niet-reanimeren verklaring

**E-consult:**

U kunt ook via onze website [www.huisartsendepoortvanborne.nl](http://www.huisartsendepoortvanborne.nl) een *medische vraag* stellen aan uw huisarts, praktijkondersteuner of assistente. We noemen dat een e-consult.

Voordelen:

* U kunt uw vraag stellen op een moment dat u tijd heeft
* U hoeft niet naar de praktijk te komen
* U hoeft niet te wachten in de wachtkamer
* U heeft alle tijd om uw vraag te formuleren
* U kunt het antwoord van de huisarts rustig nalezen
* U heeft binnen 3 werkdagen antwoord.

Wij zijn hiervoor aangesloten bij het patiënten portaal van MijnGezondheid.net. Wij kunnen u alvast aanmelden zodat u na aanmelding kunt inloggen met uw DigiD.

Indien u hiervan gebruikt denkt te maken kunt u dit aangeven:

0 ja (u krijgt dan een mail hierover toegestuurd)

0 nee

**OVERIGE ZAKEN DIE U WILT MELDEN?**

**UW GEGEVENS VEILIG NAAR DE DOKTER**

Voor een goede behandeling bij uw huisarts en huisartsenpost is een goed dossier van belang. Als u onverwacht ’s avonds, ’s nachts of in het weekeinde medische hulp nodig heeft, dan hebben de artsen uw dossier nodig om u veilig te kunnen helpen.

Door de Wet Bescherming Persoonsgegevens is dat vanaf 1 januari 2013 niet meer automatisch geregeld. U dient hiervoor ZELF toestemming te geven.

Uw huisarts hoopt dat u deze toestemming wilt geven, want als u niets doet kunnen uw gegevens niet meer worden uitgewisseld. Ook niet in noodsituaties. Wij stellen uw dossier alleen ter beschikking aan zorgverleners die u behandelen.

**Wat kunt u doen?**

Bent u ouder dan 16 jaar: zou u het formulier op de achterzijde willen invullen en ondertekenen, ook indien u géén toestemming geeft.

Jonger dan 12 jaar: u als BEIDE ouders vullen het formulier voor uw kind op de achterzijde in, ook indien u géén toestemming geeft.

Tussen 12-16 jaar: zowel uw kind als beide ouders vullen het formulier op de achterzijde van het formulier in, ook indien u en uw kind géén toestemming geeft.

Voor meer informatie kijkt u op [www.vzvz.nl](http://www.vzvz.nl)

Wij hopen op uw medewerking, zodat we samen uw zorg zo goed mogelijk kunnen garanderen.

Met vriendelijke groet,

Huisartsenpraktijk De Poort van Borne

**TOESTEMMINGSFORMULIER**

Ik geef WEL/ GEEN TOESTEMMING aan de onderstaande zorgverleners om mijn gegevens beschikbaar te stellen via het LSP. Ik heb alle informatie gelezen in de folder ‘Uw medische gegevens beschikbaar via het Landelijk Schakelpunt (LSP).

**1. GEGEVENS HUISARTS**

Naam huisarts:

Huisartsenpraktijk De Poort van Borne

Theresiaplein 1a01

7622HK Borne

Toestemming:

* JA
* NEE

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**2. MIJN GEGEVENS**

Achternaam: Voorletters: Geslacht:

Adres: Postcode en plaats: Datum: Handtekening:

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Wilt u toestemming regelen voor uw kinderen?**

* Voor kinderen tot 12 jaar: u geeft als ouder of voogd toestemming. Hiervoor kunt u dit formulier gebruiken.
* Voor kinderen van 12 tot 16 jaar die toestemming willen geven: zowel u als ouder of voogd én het kind zetten allebei een handtekening. Hiervoor kunt u dit formulier gebruiken.
* Kinderen vanaf 16 jaar geven zelf toestemming en vullen een eigen formulier in.

**3. GEGEVENS VAN MIJN KINDEREN** (Heeft u meer dan twee kinderen? Vraag dan een extra toestemmingsformulier)

Voor- en achternaam: Geslacht:

Geboortedatum: Toestemming:

* JA
* NEE

Handtekening kind:

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Voor- en achternaam: Geslacht:

Geboortedatum: Toestemming:

* JA
* NEE

Handtekening kind:

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Datum: Handtekening ouder of voogd:

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------