

Toestemmingsverklaring Taskforce/maatwerkplek

Geachte heer/mevrouw,

Soms is het lastig of ingewikkeld een passend ondersteuningsaanbod te bieden bij een specifieke ondersteuningsvraag. In de huidige woon/leef voorziening kan de zorg niet of onvoldoende geboden worden óf is specialistische kennis onvoldoende voor handen. U bent voorgedragen voor een regionale taskforce/ een maatwerkplek. Dit betekent dat het zorgkantoor op zoek gaat naar een passend ondersteuningsaanbod. In deze zoektocht is het van belang dat er toestemming is voor inzage in uw dossier zodat aan de hand van die gegevens een passend zorgaanbod/ een passende maatwerkplek wordt gevonden. Wij verzoeken u daarom de bijgevoegde toestemmingsverklaring te ondertekenen.

Hierbij geef ik,

Naam cliënt

Geboortedatum (dd/mm/jjjj)

Adres

Woonvoorziening

Postcode

Woonplaats

OF

Naam cliëntvertegenwoordiger

Namens cliënt

Geboortedatum (dd/mm/jjjj)

Adres

Woonvoorziening

Postcode

Woonplaats

Toestemming aan:

Naam instelling

Vertegenwoordigd door

Om alle dossiergegevens op te sturen naar:

- De zorgaanbieder en instanties in de regionale taskforce, die voor en met u gaan proberen een passende zorgaanbod te bieden en/of de aangewezen instelling, die voor en met u gaat proberen voor u een passend zorgaanbod/ maatwerkplek te bieden.

Het doel van deze gegevensverstrekking

- Onderbouwing aanvraag 'Zorgdragen voor een maatwerkplek in (vooralsnog uitsluitend) 2020' volgens programma Volwaardig Leven van het ministerie van VWS.

Ondertekening

Plaats

Datum

Handtekening cliënt/cliëntvertegenwoordiger