

## Wijzigingsformulier: Beheerder cliëntportaal wijzigen

Abrona - Versie November 2017

Met dit formulier kan de cliënt of de (wettelijk) vertegenwoordiger van de cliënt de beheerder van het cliëntportaal wijzigen.

Uitleg over het cliëntportaal en de gegevens die je op dit formulier moet invullen vind je in de folder 'Belangrijke informatie over het cliëntportaal'.

Je aanvraag wordt na ontvangst binnen 5 werkdagen verwerkt.

**Vul dit formulier digitaal in of schrijf leesbaar in blokletters.**

### 1 Gegevens cliënt cliëntportaal

*Vul hieronder de gegevens van de cliënt in.*

Voornaam cliënt	
Achternaam cliënt	
Geboortedatum cliënt	

### 2 Gegevens huidige beheerder

*Vul de gebruikersnaam van de huidige beheerder van het cliëntportaal in.*

Gebruikersnaam beheerder	
--------------------------	--

*Geef aan of deze persoon een contactpersoon in het cliëntportaal van de cliënt moet blijven.*

<input type="radio"/> Ja, deze persoon blijft een contactpersoon in dit cliëntportaal.
<input type="radio"/> Nee, verwijder het account van deze persoon uit dit cliëntportaal.

### 3 Nieuwe beheerder cliëntportaal

*Wordt de cliënt zelf beheerder van zijn/haar cliëntportaal?*

<input type="radio"/> Ja, de cliënt wordt zelf beheerder van zijn/haar cliëntportaal. <i>Ga door naar punt 3b.</i>
<input type="radio"/> Nee, iemand anders gaat het cliëntportaal voor de cliënt beheren. <i>Ga door naar punt 4.</i>

### 3b Toegang cliënt

*De cliënt wordt de beheerder van zijn/haar eigen cliëntportaal. Heeft de cliënt al toegang tot het cliëntportaal?*

<input type="radio"/> Ja, vul de gebruikersnaam in:	
<input type="radio"/> Nee. Voor toegang tot het cliëntportaal heeft de cliënt een mobiel telefoonnummer en een e-mailadres nodig. <i>Vul hieronder het telefoonnummer en e-mailadres in:</i>	
Mobiel telefoonnummer	
E-mailadres	

### 3c Toevoegen contactpersoon cliëntportaal

*De cliënt heeft met de PO/PB besproken of hij/zij wel/niet zelf digitaal contactpersonen voor het cliëntportaal kan uitnodigen. Geef hieronder de uitkomst van dit gesprek aan.*

<input type="radio"/> De cliënt kan zelf anderen digitaal uitnodigen via het cliëntportaal. <i>Ga door naar punt 5.</i>
<input type="radio"/> De cliënt kan zelf anderen uitnodigen, na overleg met de PO/PB. Voor het uitnodigen van anderen vult de cliënt samen met de PO/PB het daarvoor bedoelde wijzigingsformulier in. <i>Ga door naar punt 5.</i>

### 4 Machtigen nieuwe beheerder cliëntportaal

*Je machtigt iemand anders om het cliëntportaal te beheren. Vul hieronder de gegevens van de persoon die je machtigt in.*

Voornaam	
Achternaam	

*Voor toegang tot het cliëntportaal heeft de persoon die je machtigt een mobiel telefoonnummer en een e-mailadres nodig. Vul deze hieronder in.*

Mobiel telefoonnummer	
E-mailadres	

*Heeft de persoon die je machtigt toegang tot het cliëntportaal van een andere cliënt bij Abrona?*

<input type="radio"/> Ja, vul de gebruikersnaam in:	
<input type="radio"/> Nee.	

#### 4b Ondertekening door gemachtigde beheerder

Laat de persoon die je machtigt hieronder het formulier ondertekenen.

Met deze handtekening:

- Ga je als gemachtigde beheerder akkoord met de gebruikersvoorwaarden van het cliëntportaal.
- Geef je als gemachtigde beheerder Abrona toestemming om je ingevulde gegevens te verwerken in het kader van het beheer van het cliëntportaal.
- Bevestig je de folder 'Belangrijke informatie over het cliëntportaal' te hebben gelezen.

Datum	
Handtekening gemachtigde beheer	

#### 5 Ondertekening

De cliënt en/of diens (wettelijk) vertegenwoordiger bevestigt hieronder het wijzigen van de beheerder van het cliëntportaal door ondertekening van dit formulier.

Met deze handtekening:

- Ga je akkoord met de gebruikersvoorwaarden van het cliëntportaal.
- Geef je Abrona toestemming om je ingevulde gegevens te verwerken in het kader van het beheer van het cliëntportaal.
- Bevestig je de folder 'Belangrijke informatie over het cliëntportaal' te hebben gelezen.
- Geef je, indien van toepassing, toestemming voor de machtiging van de persoon die jij gekozen hebt om jouw cliëntportaal te beheren. Deze persoon noemen we de gemachtigde beheerder.

Datum	
Handtekening cliënt	
Handtekening (wettelijk) vertegenwoordiger	<i>Indien van toepassing</i>

#### Stuur dit formulier op:

**Digitaal:** Stuur het gescande formulier per e-mail aan [clientportaal@abrona.nl](mailto:clientportaal@abrona.nl)  
**of**

**Per post:** Abrona Zorgadministratie  
o.v.v. Cliëntportaal  
Sterrenberglaan 63712 XA  
Huis ter Heide