

## **Toestemmingsverklaring communicatie met mantelzorger middels het 'VIPLIVE'**

Ondergetekende,

(ruimte voor sticker)

Geeft toestemming aan zijn/haar mantelzorger inzage te hebben en te kunnen communiceren met zorgverleners via het viplive. Patiënt is op de hoogte dat er structureel overleg is in het maandelijks MDO ouderenzorg en tussen zorgverleners onderling, waarbij er gesproken wordt over hun welzijn en problematiek.

Ja/Nee

Mantelzorger:

Naam:

Email adres:

Telefoonnummer:

Ondertekening door betrokkene:

Datum:

Handtekening: