

Toestemmingsformulier verwerken gegevens;

In het kader van de privacywet AVG hebben we voor veel van wat we doen je toestemming nodig om bepaalde gegevens te verwerken/ te delen of om contact met jullie te leggen. Omdat het best veel zaken zijn waarvan je op de hoogte moet zijn en waar je toestemming voor moet geven, vragen we je om schriftelijke toestemming.

Graag aanvinken als je akkoord bent.

Voor het verwerken van de standaard medische gegevens geef je al toestemming, omdat we een medische behandelingsovereenkomst aangaan.

Zie voor meer informatie; (<https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/patientenrecht-en-clientenrecht/vraag-en-antwoord/wat-zijn-mijn-rechten-en-plichten-als-patient-en-welke-plichten-heeft-een-arts>)

Zie voor meer informatie: <http://www.verloskundigenmaterna.nl/privacy.html>

- Ik geef toestemming voor het bespreken van mijn gegevens tijdens de zwangerenbespreking (VSV Achterhoek-Oost): aanwezig zijn 1 of 2 gynaecologen, 2 of 3 verloskundigen en een poliassistente. Met als doel: Het juiste zorgpad voor jou vaststellen, eventuele bijzonderheden bespreken en zo nodig het beleid bijstellen. Verder leren de zorgverleners meer over bijzonderheden rondom zwangerschap en geboorte. Deze zorgverleners hebben allemaal een zwijgplicht. Als het noodzakelijk is om de gegevens nogmaals te bespreken zullen we dit aangeven op het spreekuur en dan kun je aangeven of je daarmee akkoord bent.
- Ik geef toestemming voor het inzien van beschikbare dossiers in het SKB, wanneer de inhoud belangrijk is om voor jou het juiste zorgpad te kiezen.
- Ik geef toestemming voor het delen van gegevens voor een consult/overdracht aan de gynaecoloog indien dit noodzakelijk is.
- Ik geef toestemming voor het terugkoppelen van de uitkomst van de zwangerschap/ noodzakelijke gegevens aan EVA (echocentrum) bij bijvoorbeeld een afwijkende uitslag NIPT/combinatietest/SEO
- Ik geef toestemming voor het gebruiken van mijn gegevens voor landelijke statistieken rondom prenatale screening, zwangerschap en geboorte.
- Ik vind het goed dat het geboortekaartje in de praktijk wordt gehangen als ik deze naar de verloskundigenpraktijk stuur/meegeef.
- Ik ben me ervan bewust dat mijn persoonsgegevens 15 jaar worden opgeslagen om goede zorg te kunnen verlenen. Ik kan schriftelijk een verzoek indienen om deze gegevens te wijzigen, dan wel te wissen. In geval van wissen van uw gegevens, ben ik me ervan bewust dat dit kan leiden tot minder goede zorg.

E-mail

- Ik ben me ervan bewust dat e-mail contact tussen mij en de verloskundigen verloopt via een regulier e-mail account. (hoewel zorgvuldig wordt omgesprongen met wachtwoorden). Als je ons een mail stuurt met je persoonsgegevens, gaan we ervan uit dat je het goed vindt dat we je mail ook beantwoorden.
- Ik vind het goed om e-mails te ontvangen van de verloskundigen praktijk om mij te informeren over praktijkzaken, voorlichtingsavonden en een tevredenheids-enquete
- Ik geef toestemming voor het delen van mijn bevallingsgegevens, mijn e-mail adres en mijn telefoonnummer via een beveiligde e-mail (zorgmail)verbinding met JGZ.

Naam:

Geboortedatum:

Handtekening:

Datum: