

## Toestemmingsformulier verwerken gegevens

Je bent voor de begeleiding van je zwangerschap, bevalling en kraambed momenteel onder controle van Verloskundigenpraktijk Gouda. Om je medisch goed te kunnen behandelen, leggen wij je administratieve en medische gegevens vast in een zorgdossier. Dit is een wettelijke plicht van elke zorgverlener. Deze registratie is nodig om goede zorg aan jou en je kind te kunnen bieden.

In dit formulier vragen wij schriftelijke toestemming voor de volgende zaken:

### Graag aanvinken als je akkoord bent.

Ik geef toestemming:

- dat mijn huisarts via een beveiligd zorgmailbericht op de hoogte wordt gebracht van mijn zwangerschap. Ook geef ik toestemming dat de huisarts informatie die relevant is voor de begeleiding van mijn zwangerschap deelt met verloskundigenpraktijk Gouda.
- voor het delen van gegevens met de gynaecoloog in het Groene Hart Ziekenhuis in het geval van een consult/overdracht.
- voor het openzetten van het portaal waardoor de gynaecoloog bij een consult/overdracht direct in staat is mijn gegevens in te zien.
- dat mijn huisarts na de bevalling een verslag van de bevalling krijgt toegestuurd via een beveiligd zorgmailbericht.
- voor het delen van mijn gegevens met het consultatiebureau via een beveiligd zorgmailbericht (als de baby geboren is).

Ter informatie:

Geboortekaartjes die naar de praktijk worden gestuurd, hangen wij op op het bord in de hal. Als je dit niet op prijs stelt, stuur dan geen kaartje naar onze praktijk.

Onze praktijk levert (net zoals alle andere verloskundigenpraktijken) ook gegevens aan aan Perined, Peridos en Praeventis. In deze landelijke registraties worden de gegevens van de verschillende zorgverleners in het hele traject verzameld, met als doel kwaliteitsverbetering en wetenschappelijk onderzoek. Voor wetenschappelijk onderzoek worden anonieme gegevens gebruikt. Meer informatie over de bescherming van je privacy en over hoe je je gegevens eventueel kunt laten verwijderen, vind je in de folder 'Zwanger!' en de folder 'Informatie over de screening op down-, edward- en patauzyndroom'

- Ik heb bovenstaande gelezen.

Naam:

Geboortedatum:

Handtekening:

Datum: