Toestemmingsverklaring zwangere

Ondergetekende,

Naam en voorletters: ……

Geboortedatum ……

verklaart hierbij dat zij toestemming geeft voor alle vormen van gegevensuitwisseling die hieronder worden genoemd:

- Via de beveiligde email wordt er een bericht naar je huisarts gestuurd om deze te informeren dat wij je begeleiden in deze zwangerschap en wat je uitgerekende datum is. Indien wij het medisch noodzakelijk vinden hebben wij gedurende de zwangerschap overleg met de huisarts. Na de bevalling zal de huisarts middels een beveiligde email / brief geïnformeerd worden over het verloop.
- Na het intakegesprek bespreken wij je medische- en verloskundige voorgeschiedenis eenmalig met de gynaecoloog in het ziekenhuis van jouw keuze. Ook wanneer er gedurende zwangerschap/bevalling/kraambed complicaties zijn zullen wij je medische gegevens overdragen aan de gynaecoloog.
- Wanneer wij je post sturen wordt de reeds gesloten envelop afgestempeld bij de secretaresse van Zorgmed. Zij zal dus je adresgegevens zien.
- Tijdens de zwangerschap en na de bevalling wisselen wij relevante gegevens uit met de kraamzorg .
- Na het kraambed wisselen wij gegevens uit met het consultatiebureau.
- Wanneer je ons na de bevalling een geboortekaartje stuurt, hangen wij deze op de deur bij de assistente en later in de wachtkamer. De voornaam van je kindje wordt in het maandoverzicht op onze socials gedeeld.
- Na de bevalling delen wij anoniem de gegevens over jouw zwangerschap en bevalling met Peridos, Praeventis en Perined. Het is dus op geen enkele manier herleidbaar dat dit over jouw gegevens gaat.
- Na de bevalling delen we eenmalig je emailadres met Perined, waardoor je een vragenlijst krijgt ter verbetering van de geboortezorg.
- Je bent op de hoogte van het feit dat onze email niet beveiligd is. Wanneer je een vraag stelt via de email is dit je eigen keuze.
- Ik geef toestemming aan mijn verloskundige om mijn medische gegevens digitaal beschikbaar te stellen voor raadpleging door andere zorgverleners of uit te wisselen met andere zorgverleners die ook betrokken zijn bij mijn behandeling.

Voor kennisname en akkoord,

Datum: ……

Handtekening: ……

Datum: 05-03-2024

Auteur: LUX Verloskundigen