

Intentieverklaring uitwisseling patiëntenbestanden met Ketenzorg Friesland

U heeft de intentie uitgesproken om aan te sluiten bij een of meerdere 1^e lijns keten-DBC's van Ketenzorg Friesland. U bent schriftelijk (e-mail) en/ of door de praktijkbezoeker geïnformeerd over de inhoud van dit zorgprogramma en wat dit voor uw praktijk en patiënten betekent. Ketenzorg Friesland kan ondersteuning geven aan het collectief includeren van uw patiëntenbestanden, maar heeft hier wel toestemming voor nodig.

Door ondertekening van dit formulier geeft u aan geen bezwaar te hebben tegen het uitwisselen van patiëntenbestanden en akkoord te gaan met het includeren van deze gegevens in het Ketenzorg Informatiesysteem. Iedere patiënt die wordt geïncludeerd, dient bij de intake nog schriftelijk toestemming te geven voor uitwisseling van zijn of haar patiëntgegevens ten behoeve van de raadpleging van de medische gegevens door andere ketenpartners in het kader van de behandeling.

Deze intentieverklaring heeft betrekking op de DBC('s)*:

- DM2
- CVRM
- COPD
- Astma

JA: *

- Ik ga akkoord met het uitwisselen van patiëntenbestanden met Ketenzorg Friesland B.V. t.b.v. de 1^e lijns keten-DBC('s).
 - Ketenzorg Friesland controleert op dubbele patiënten en missende data en vult deze indien mogelijk aan.
- Ik geef toestemming voor inclusie van de patiënten in het Ketenzorg Informatiesysteem van VitalHealth Software gevestigd te Ede.
 - Ketenzorg Friesland mag de definitieve patiëntenbestanden uitwisselen met VitalHealth software t.b.v. inclusie in het Ketenzorg Informatiesysteem.
 - Ketenzorg Friesland stuurt alle patiëntenbestanden via KPN secure mail naar VitalHealth software.

**aankruisen wat van toepassing is*

Opdrachtnemer

Naam huisartsenpraktijk :

Straat en huisnummer :

Postcode en plaats :

Datum :

De heer/ mevrouw, huisarts

.....

[voorletters + achternaam] [handtekening]