



Apotheek Maasdonk

Geffen - Nuland - Vinkel

Dorpstraat 21 • 5386 AK Geffen • Tel: 073 – 532 46 99 • Fax: 073 – 532 44 99

Met uw toestemming uw medische gegevens elektronisch beschikbaar!

Mede namens uw huisarts uit Geffen, Nuland of Vinkel vragen wij uw aandacht voor het volgende. Voor een goede behandeling bij uw huisarts, uw apotheek, huisartsenpost of dienstapotheek is een goed dossier van belang. Als u onverwacht 's avonds, 's nachts of in het weekeinde naar de huisartsenpost, dienstapotheek of ziekenhuis moet, dan hebben de (huis)arts en de apotheker uw dossier nodig om u veilig te kunnen helpen.

Door de Wet Bescherming Persoonsgegevens is dat vanaf 1 januari 2013 niet meer automatisch geregeld. U moet **zelf** toestemming geven voor uitwisseling.

Uitwisseling van noodzakelijke gegevens

Alleen de actuele informatie van de medische gegevens uit het dossier wordt beschikbaar gesteld indien de patiënt toestemming geeft. De medische informatie van patiënten wordt alleen geraadpleegd door zorgverleners als dat nodig is voor de behandeling. De gegevens zijn **niet** in te zien door een Arboarts of zorgverzekeraar.

Toestemming geven

De patiënt moet dus zowel bij zijn eigen apotheek én bij zijn eigen huisarts één keer toestemming geven als hij/zij het belangrijk vindt dat zijn/haar medische gegevens opvraagbaar zijn. In zowel de apotheek en in de huisartsenpraktijk wordt uw keuze vastgelegd in het informatiesysteem.

Na het geven van toestemming mogen uw medische gegevens zowel regionaal als landelijk worden gedeeld.

Uw apotheker en huisarts hopen dat u deze toestemming, want als u niets doet, kunnen andere zorgverleners uw gegevens niet raadplegen, ook niet in een noodsituaties.

Wat kunt u doen?

- Bent u ouder dan 16 jaar: zou u het formulier op de achterzijde willen invullen en ondertekenen, ook indien u geen toestemming geeft.
- Jonger dan 12 jaar: BEIDE ouders vullen het formulier voor uw kind op de achterzijde in, ook indien u geen toestemming geeft.
- Tussen 12-16 jaar: zowel uw kind als beide ouders vullen het formulier in.

U wordt verzocht dit toestemmingsformulier te ondertekenen en in te leveren bij Apotheek Maasdonk of bij uw huisartspraktijk.

Ook kunt u online toestemming geven via www.ikgeeftoestemming.nl met behulp van DigiD. Wilt u meer weten over elektronisch uitwisselen van medische gegevens kijk dan op www.vzvx.nl of vraag in de apotheek om de folder 'Uw medische gegevens elektronisch delen? Alleen met uw toestemming'.

Namens de praktijken en apotheek alvast bedankt voor uw medewerking,

Huisartspraktijk Geffen

Huisartspraktijk Nuland

Huisartspraktijk Vinkel

Apotheek Maasdonk

Ik ga akkoord met het beschikbaar stellen van mijn gegevens voor raadpleging door andere zorgaanbieders, zoals in de informatie brief (zoz) en op www.vzvz.nl beschreven.

Naam (huis)arts:(a.u.b invullen)

<p>Uw naam:</p> <p>Geboortedatum: - -</p> <p>Handtekening:</p>	<p>(huis)arts</p> <p><input type="radio"/> Ja, ik ga akkoord</p> <p><input type="radio"/> Nee, ik ga <u>niet</u> akkoord</p>	<p>Apotheek Maasdonk</p> <p><input type="radio"/> Ja, ik ga akkoord</p> <p><input type="radio"/> Nee, ik ga <u>niet</u> akkoord</p>
<p>Naam partner:</p> <p>Geboortedatum: - -</p> <p>Handtekening:</p>	<p>(huis)arts</p> <p><input type="radio"/> Ja, ik ga akkoord</p> <p><input type="radio"/> Nee, ik ga <u>niet</u> akkoord</p>	<p>Apotheek Maasdonk</p> <p><input type="radio"/> Ja, ik ga akkoord</p> <p><input type="radio"/> Nee, ik ga <u>niet</u> akkoord</p>
<p>Naam kind:</p> <p>Geboortedatum: - -</p> <p>Handtekening kind: (indien nodig)</p> <p>Handtekening ouder/verzorger:</p> <p>Handtekening ouder / verzorger:</p>	<p>(huis)arts</p> <p><input type="radio"/> Ja, ik ga akkoord</p> <p><input type="radio"/> Nee, ik ga <u>niet</u> akkoord</p>	<p>Apotheek Maasdonk</p> <p><input type="radio"/> Ja, ik ga akkoord</p> <p><input type="radio"/> Nee, ik ga <u>niet</u> akkoord</p>
<p>Naam kind:</p> <p>Geboortedatum: - -</p> <p>Handtekening kind: (indien nodig)</p> <p>Handtekening ouder/verzorger:</p> <p>Handtekening ouder / verzorger:</p>	<p>(huis)arts</p> <p><input type="radio"/> Ja, ik ga akkoord</p> <p><input type="radio"/> Nee, ik ga <u>niet</u> akkoord</p>	<p>Apotheek Maasdonk</p> <p><input type="radio"/> Ja, ik ga akkoord</p> <p><input type="radio"/> Nee, ik ga <u>niet</u> akkoord</p>
<p>Naam kind:</p> <p>Geboortedatum: - -</p> <p>Handtekening kind: (indien nodig)</p> <p>Handtekening ouder/verzorger:</p> <p>Handtekening ouder / verzorger:</p>	<p>(huis)arts</p> <p><input type="radio"/> Ja, ik ga akkoord</p> <p><input type="radio"/> Nee, ik ga <u>niet</u> akkoord</p>	<p>Apotheek Maasdonk</p> <p><input type="radio"/> Ja, ik ga akkoord</p> <p><input type="radio"/> Nee, ik ga <u>niet</u> akkoord</p>
<p>Naam kind:</p> <p>Geboortedatum: - -</p> <p>Handtekening kind: (indien nodig)</p> <p>Handtekening ouder/verzorger:</p> <p>Handtekening ouder / verzorger:</p>	<p>(huis)arts</p> <p><input type="radio"/> Ja, ik ga akkoord</p> <p><input type="radio"/> Nee, ik ga <u>niet</u> akkoord</p>	<p>Apotheek Maasdonk</p> <p><input type="radio"/> Ja, ik ga akkoord</p> <p><input type="radio"/> Nee, ik ga <u>niet</u> akkoord</p>