

REGISTRATIE VAN GEGEVENS VOOR ONDERZOEK & TOESTEMMINGSVERKLARING

Hierbij willen wij je informeren over de registratie van jouw gegevens en je toestemming vragen om gegevens van je op te kunnen vragen wanneer dat nodig mocht zijn. Hieronder volgt een uitleg.

- **Peridos** is het digitale dossier waarin zorgverleners in het kader van de screening op Downsyndroom en 20 weken echo gegevens vastleggen om de kwaliteit van de screening te verbeteren. Het systeem voldoet aan strenge privacyeisen. Peridos ontvangt alleen de gegevens over de **keuzes** die je gemaakt hebt met betrekking tot screening. Voor meer informatie: <http://www.peridos.nl/>
- **Praeventis**: hieraan geven wij relevante gegevens door voor de neonatale hielprik screening, de gehoortest en het rijksvaccinatieprogramma. Voor meer informatie: <http://www.zorggegevens.nl/preventie/praeventis/>
- **Stichting Perinatale Registratie Nederland (PRN)**: Zorg verleend aan jou of je kind wordt geregistreerd door de Stichting Perinatale Registratie Nederland. In deze registratie worden belangrijke medische gegevens rondom zwangerschap en geboorte verzameld. Voor meer informatie: <http://www.perinatreg.nl/>
- Nadat onze zorg voor jou en je kind is beëindigd nemen andere instanties de zorg over en daarvoor is het nodig dat we gegevens kunnen en mogen doorgeven aan bijvoorbeeld de huisarts, de Jeugdgezondheidszorg en het RIVM.

Daarnaast neemt onze praktijk deel aan het **VeCas** onderzoek (Verloskundig Casusregistratie Systeem) van de Academie Verloskunde Maastricht. De VeCaS studie heeft als doel het verzamelen van data ten behoeve van wetenschappelijk onderzoek, onderwijs en de bevordering van de gezondheidszorg. Hierbij staan gegevens over zwangerschap, geboorte, kraambed en sociaaldemografische kenmerken centraal.

Onderzoek naar de kwaliteit en doelmatigheid van de zorg kan op basis van dergelijke registraties uitgevoerd worden. Evaluatie van de zorg kan helpen om de medische kennis rond zwangerschap en geboorte te vergroten en de kwaliteit en doelmatigheid van de zorg te verbeteren. Daarom werkt onze praktijk mee aan deze studie.

TOESTEMMINGSVERKLARING:

Ik geef toestemming dat mijn gegevens **anoniem** worden gebruikt voor wetenschappelijk onderzoek.

Daarnaast weet ik dat mijn gegevens worden **vastgelegd** en gebruikt ten behoeve van de verbetering van de kwaliteit van de zorg.

Naam:

Datum:

Handtekening:

TOESTEMMINGSVERKLARING:

Hierbij geef ik toestemming aan **Het Verloskundig Huys** om **uitsluitend na overleg met mij** medische gegevens op te vragen wanneer dat **nodig** is.

Naam verloskundige:

Praktijk:

Plaats:

.....
.....

Naam specialist:

Ziekenhuis:

Plaats:

.....
.....
.....

Naam:.....

Datum:.....

Handtekening:.....