



Betreft: informatie over het LSP

Geachte heer / mevrouw,

Wij willen u graag informatie geven over het LSP. Deze letters staan voor "Landelijk Schakel Punt". Dit is een streng beveiligd netwerk, waar onze huisartsenpraktijk medische gegevens mee gaat versturen naar de huisartsenpost in Zwolle.

Als u 's avonds of in het weekend naar de huisartsenpost moet, dan kan de dienstdoende huisarts uw belangrijkste medische gegevens via het LSP opvragen bij ons. Het systeem is alleen bedoeld voor de regio Zwolle, het is dus geen landelijk systeem. Alleen huisartsen op de huisartsenpost in Zwolle kunnen uw medische gegevens opvragen.

Ook is het erg belangrijk dat de dienstdoende huisarts uw huidig medicijngebruik (en allergieën voor medicijnen) op kan vragen bij uw eigen apotheek. Dit gebeurt ook via het LSP.

Omdat er persoonlijke gegevens via dit streng beveiligde netwerk worden verstuurd, is het nodig om uw toestemming hiervoor te vragen. Zonder uw toestemming mogen deze gegevens namelijk niet verzonden worden naar de huisartsenpost.

Wij willen u daarom vragen om het "Toestemmingsformulier" op de achterzijde van deze brief in te vullen. Wilt u het de ingevulde brief bij de huisarts afgeven? Wij zorgen er dan voor dat het "Toestemmingsformulier" bij de apotheek wordt bezorgd.

Het is erg **BELANGRIJK** dat u toestemming geeft voor het verzenden van gegevens via het LSP. Als u **GEEN** toestemming geeft, dan kan de dienstdoende huisarts op de huisartsenpost belangrijke gegevens over uw gezondheid **NIET** inzien. Hierdoor krijgt u mogelijk de verkeerde behandeling, of krijgt u medicijnen voorgeschreven waar u niet tegen kunt.

Wij willen u dan ook vriendelijk vragen om het "Toestemmingsformulier" ondertekend bij ons in te leveren. Dit kan in de brievenbus beneden in de hal, bij de assistente aan de balie, of tijdens een huisbezoek van de huisarts of praktijkverpleegkundige.

Alvast hartelijk dank en met een vriendelijke groet,

De huisartsen van de Hanzepraktijk

JA

Ik geef **wel** toestemming aan onderstaande zorgverlener om mijn gegevens beschikbaar te stellen via het LSP. Ik heb alle informatie gelezen in de folder 'Uw medische gegevens beschikbaar via het Landelijk Schakelpunt (LSP)'.

NEE

Ik geef **geen** toestemming aan onderstaande zorgverlener om mijn gegevens beschikbaar te stellen via het LSP. Ik heb alle informatie gelezen in de folder 'Uw medische gegevens beschikbaar via het Landelijk Schakelpunt (LSP)'.

Gegevens huisarts of apotheek

Voor welke zorgverlener regelt u toestemming?

mijn huisarts
 mijn apotheek

Naam:

Adres:

Postcode en plaats:

Wilt u nog een zorgverlener toestemming geven? Vraag dan een extra toestemmingsformulier.

Mijn gegevens

Vul onderstaande gegevens in. **Vergeet niet uw handtekening te zetten.**

Achternaam:

Voorletters:

M V

Adres:

Postcode en plaats:

Geboortedatum:

Handtekening:

Datum:

Wilt u toestemming regelen voor uw kinderen?

- Voor kinderen tot 12 jaar: u geeft als ouder of voogd toestemming. Hiervoor kunt u dit formulier gebruiken.
- Voor kinderen van 12 tot 16 jaar die toestemming willen geven: zowel u als ouder of voogd én het kind zetten allebei een handtekening.
- Kinderen vanaf 16 jaar geven zelf toestemming en vullen een eigen formulier in.

Gegevens van mijn kinderen

Vul hieronder de gegevens in van de kinderen voor wie u toestemming wilt regelen. Vergeet niet hieronder ook uw eigen handtekening te zetten.

Heeft u meer dan twee kinderen? Vraag dan een extra toestemmingsformulier.

Voor- en achternaam:

M V

Geboortedatum:

JA NEE

Handtekening kind:

Voor- en achternaam:

M V

Geboortedatum:

JA NEE

Handtekening kind:

Datum:

Handtekening ouder of voogd: