

**Bij inleveren inschrijving dient u verplicht (vanaf 14 jaar) aan de balie uw legitimatie te laten zien. Zonder legitimatie bewijs kunnen wij uw inschrijving niet afronden.**

**In te vullen door de assistente:**

Inschrijving meegegeven door ..... op ..... (datum)

Inschrijving aangenomen door ..... op ..... (datum)

**Type document:**

Rijbewijs / Identiteitskaart / Paspoort / Vreemdelingen document (Omcirkelen)

Document geldig tot: ..... (datum)

Documentnummer: .....

BSN: .....

**Document gecontroleerd: JA/ NEE**

***Inschrijfpakket voor nieuwe patiënt***

Naam : ..... M/V

Voorletter(s) : ..... Roepnaam: .....

Adres : .....

Postcode / Woonplaats: .....

Telefoonnummer(s): ...../06- .....

Geboortedatum : .....

Geboorteland: .....

BSN nummer: .....

Email: .....

Ondertekende verklaart hierbij dat hij/zij sinds ..... **(datum invullen)** als patiënt staat  
ingeschreven bij huisartsenpraktijk 'T Woud

Lelystad, ..... **(datum invullen)**

Handtekening: .....

**Gegevens zorgverzekeraar(s):**

**Basisverzekering:**

Naam zorgverzekeraar: .....

Polisnummer: .....

**Let op, voor aanmelding bij een apotheek, dient u zelf contact op te nemen met een gewenste apotheek naar keuze.**

Apotheek : .....

**Heeft u één van de volgende (chronische) aandoeningen?**

- Verhoogde bloeddruk ja / nee
- Hartziekte ja / nee
- Suikerziekte ja / nee
- Astma / longziekten ja / nee
- Allergie / overgevoeligheid ja / nee

**Kreeg u bij uw vorige huisarts een griepvaccinatie?** ja / nee

Zo ja, waarom? .....

**Gebruikt u medicijnen?** ja / nee

Zo ja, welke: .....

.....

**Rookt u?** ja / nee

Zo ja, hoeveel per dag? .....

**Komt in de familie (opa, oma, moeder, vader, tante, oom, broer, zus) één van de volgende ziektes voor?**

- 
- Hoge bloeddruk ja / nee
  - Hart- en vaatziekten ja / nee
  - Astma ja / nee
  - Bronchitis ja / nee
  - Suikerziekte ja / nee
  - Erfelijke of aangeboren afwijkingen ja / nee
  - Allergische aandoeningen ja / nee

**Is er nog iets waarvan u het prettig of noodzakelijk vindt dat de huisarts het weet?**

.....

.....

## UITWISSELING VAN MEDISCHE GEGEVENS (MIDDELS HET LSP – LANDELIJK SCHAKELPUNT)

Geachte heer, mevrouw, ouder(s) van,

Zoals u weet houden huisartsen administratieve en medische gegevens bij van hun patiënten. Die gegevens vormen de medische dossiers. Van elke patiënt is er een medisch dossier. Vroeger werden ze bewaard in een kaartstelsel, tegenwoordig worden ze opgeslagen in de computer. U zult zich kunnen voorstellen dat een medisch dossier een belangrijk hulpmiddel is voor uw huisarts want het geeft snel inzicht in de gezondheidshistorie van de patiënt.

Uw huisarts en apotheek houden ieder een eigen dossier over u bij. Hierin staat informatie die belangrijk is voor uw behandeling. Uw huisarts legt vast wat uw klachten zijn en welke behandelingen u krijgt. Uw apotheker registreert welke medicijnen u krijgt en voor welke medicijnen u allergisch bent.

### Toestemming geven

Uw huisarts maakt gebruik van het LSP. Hij/zij vraagt uw toestemming om uw gegevens beschikbaar te stellen via dit netwerk. Na uw toestemming meldt uw huisarts uw gegevens aan bij het LSP door uw burgerservicenummer (BSN) door te geven.

### Gegevens opvragen

Een andere zorgverlener (huisartsenpost, apotheek of medisch specialist) kan dan uw gegevens opvragen als dat nodig is voor uw behandeling. Met uw BSN zoekt het LSP welke zorgverleners gegevens over u beschikbaar hebben. Als er gegevens beschikbaar zijn, kan de zorgverlener deze opvragen en inzien.

In het netwerk staat alleen uw BSN en welke huisarts en apotheek gegevens over u beschikbaar hebben. Uw medische gegevens worden dus niet opgeslagen in het LSP.

Met vriendelijke groet, uw huisarts

TOESTEMMINGSFORMULIER LSP (ELEKTRONISCH UITWISSELEN VAN GEGEVENS)

#### 0 Ja

Ik geef toestemming aan onderstaande zorgverleners om mijn gegevens beschikbaar te stellen voor raadpleging door andere zorgverleners zoals in de brochure 'Uw medische gegevens elektronisch delen' is aangegeven.

#### 0 Nee

Ik geef geen toestemming aan onderstaande zorgverleners om mijn gegevens beschikbaar te stellen voor raadpleging door andere zorgverleners zoals in de brochure 'Uw medische gegevens elektronisch delen' is aangegeven.

Datum: ..... Handtekening: .....

### **Toestemming regelen voor kinderen**

- Voor kinderen tot 12 jaar geeft de ouder/voogd toestemming.
- Kinderen vanaf 16 jaar geven zelf toestemming.
- Voor kinderen van 12 tot 16 jaar geldt dat zowel de ouder/voogd als het kind toestemming moet geven.

### **MijnGezondheid.net (MGN)**

Via MijnGezondheid.net (MGN) kunt u eenvoudig en snel allerlei zaken regelen met uw huisarts, praktijk ondersteuner of assistente. Met MGN is de praktijk 7 dagen per week, 24 uur per dag bereikbaar.

U kunt online een vraag stellen, maar ook een afspraak maken. Daarnaast is het mogelijk een samenvatting in te zien van persoonlijk medisch dossier, inclusief uw medicatie gebruik. Zo heeft u altijd en overal inzage in uw eigen gezondheid. En gaat u op vakantie neem dan een uitdraai mee van uw medicatiepaspoort.

Uw privacy staat voorop. Om er voor te zorgen dat uw gegevens goed beveiligd zijn, logt u in op MijnGezondheid.net met uw DigiD met SMS- verificatie.

### **Voordelen MGN:**

- Goed beveiligd, persoonlijk dossier
- Praktijk 24/ 7 bereikbaar
- Online afspraken maken
- Vraag stellen via E-consult
- Herhaalrecepten aanvragen
- Onderzoeksresultaten bekijken
- Uw eigen medisch dagboek.

Datum:.....

Handtekening: .....