

**Toestemmingsformulier:
Opname in het Ketenzorg Informatiesysteem Coordinate in het kader van de GLI**

Uw huisarts heeft u in het kader van de Gecombineerde Leefstijlinterventie (GLI) verwezen naar de leefstijlcoach.

Door ondertekening van dit formulier geeft u aan geen bezwaar te hebben tegen opname in het Ketenzorg Informatiesysteem Coordinate en akkoord te gaan met het delen van uw medische gegevens in het Ketenzorg Informatiesysteem.

- JA**
- Ik geef toestemming aan mijn huisarts om mijn persoonsgegevens en medische gegevens beschikbaar te stellen via een digitaal systeem, waardoor:
 - de betrokken zorgverleners in het kader van mijn behandeling deze kunnen uitwisselen;
 - Ketenzorg Friesland in staat wordt gesteld het declaratieverkeer tussen betrokken zorgverleners en de zorgverzekeraar te regelen;
 - mijn gegevens anoniem gebruikt kunnen worden voor benchmark en wetenschappelijk onderzoek.
 - Ik geef toestemming voor opname in het programma Gezonde Leefstijl Interventie (GLI) van Ketenzorg Friesland.

- JA**
- Ik zal minstens 80% van de bijeenkomsten van het GLI programma bijwonen

Datum:

Naam:

Adres:

Postcode en plaats:

Geboortedatum:

E-mailadres:

Handtekening: