

## TOESTEMMINGSFORMULIER DATA-OVERDRACHT

Naam zorgorganisatie:

Contactpersoon:

Adres:

Telefoonnummer:

Plaats:

E-mail:

AGB-code zorgorganisatie:

Door het invullen van dit formulier, verklaar ik als onderdeel van de gesloten overeenkomst toestemming te geven aan Qualizorg B.V. om – gedurende de looptijd van de tussen mijn organisatie en Qualizorg gesloten overeenkomst - de met behulp van Qualiview Outcome Manager onder mijn cliënten verzamelde data ten aanzien van mijn organisatie,<sup>1</sup> en indien van toepassing voor u de persoonsgegevens van de behandelende medewerkers, ter beschikking te stellen aan:

- InfnitCare \*
- Medicare \*
- AKWA GGZ Dataportaal
- Anders .....

Uw organisatie garandeert te zullen voldoen aan de geldende (privacy)wet- en regelgeving, waaronder mede doch niet uitsluitend begrepen de Algemene Verordening Gegevensbescherming 'AVG' en de Uitvoeringswet AVG. U garandeert dat de doorgifte aan de derde partijen, zoals bedoeld in dit document, toegestaan is op grond van de geldende wet- en regelgeving. U vrijwaart Qualizorg B.V. voor aanspraken van uw cliënten, medewerkers en/of derden indien blijkt dat u de hiervoor bedoelde garanties niet gestand kunt doen. Tevens verklaar ik voor bovengenoemde organisatie gerechtigd te zijn hiertoe te ondertekenen.

Naam: .....

Datum: .....

Handtekening:.....

Graag dit toestemmingsformulier per omgaande retourneren aan:

Qualizorg BV

T.a.v.: Afdeling Service & Support (inscannen en e-mailen naar [toestemmingen@qualiview.nl](mailto:toestemmingen@qualiview.nl))

\* De data die wij op uw verzoek opleveren aan andere partijen zoals softwareleveranciers/verzekeraars/beroepsgroepen bevatten data van cliënten (geen herleidbare persoonsgegevens) met achtergrondvariabelen/onderzoekresultaten relevant voor verdere statistische doeleinden of data op geaggregeerd niveau. Het is mogelijk dat persoonsgegevens van behandelende medewerkers worden gedeeld. Zulks gebeurt uitdrukkelijk op uw verzoek. De relevante wetgeving (Algemene Verordening Gegevensbescherming 'AVG' en de Uitvoeringswet AVG) vraagt maatregelen van uw praktijk/zorginstelling voor het uitvoeren van het onderzoek. Wij verzoeken u dan ook volgens de wetgeving te handelen. Documenten die u daarbij kunnen ondersteunen vindt u op: <https://www.qualiview.nl/ondersteunende-documenten>.