

TOESTEMMINGSFORMULIER DATA-OVERDRACHT

Praktijknaam: _____ Contactpersoon: _____
Adres: _____ Telefoonnummer: _____
Woonplaats: _____ E-mail: _____
Praktijk AGB-code: _____

Door het ondertekenen van dit formulier, verklaar ik toestemming te geven aan Qualizorg BV om – gedurende de looptijd van de tussen mijn praktijk en Qualizorg gesloten overeenkomst - de met behulp van Qualiview onder mijn cliënten verzamelde patiëntveringsdata ten aanzien van mijn praktijk (al dan niet geanonimiseerd of gepseudonimiseerd),¹ ter beschikking te stellen aan:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> NVH** | <input type="checkbox"/> CZ ** |
| <input type="checkbox"/> VGZ * of ** | <input type="checkbox"/> Kiesvoorjezorg.nl** |
| <input type="checkbox"/> Zilveren Kruis * of ** | <input type="checkbox"/> Praktijkindebuurt.nl** |
| <input type="checkbox"/> Menzis ** | <input type="checkbox"/> The Feedback Company *** |
| <input checked="" type="checkbox"/> Opiness.nl*** | <input type="checkbox"/> Anders, namelijk |
| <input type="checkbox"/> Stichting Miletus, TTP voor Zilveren Kruis, CZ, Menzis, VGZ en Multizorg 2016, 2017, 2018 ** | |

Uw praktijk is verantwoordelijk voor het voldoen aan de geldende (privacy)wet- en regelgeving (waaronder mede doch niet uitsluitend begrepen de Wet bescherming persoonsgegevens 'Wbp'). Door het ondertekenen van deze verklaring garandeert u namens uw praktijk dat u voldoet en zult blijven voldoen aan de geldende (privacy)wet- en regelgeving. U vrijwaart Qualizorg B.V. voor aanspraken van uw cliënten en/of derden indien blijkt dat u de in de vorige volzin bedoelde garantie niet gestand kunt doen. Tevens verklaar ik voor bovengenoemde praktijk gerechtigd te zijn hiertoe te ondertekenen.

Naam:

Datum:

Handtekening:

.....

Graag dit toestemmingsformulier binnen twee weken retourneren aan:

Qualizorg BV
T.a.v.: Afdeling contract administratie
(inscannen en e-mailen naar verkoop@qualiview.nl)

1

De data die wij (bij toestemming) voor u opleveren aan verzekeraars bevatten de door cliënten ingevulde resultaten samen met uw organisatie AGB code, medewerker AGB code, verzekeraar label en invuldatum. Data worden i.v.m. het waarborgen van de privacy van respondent NOOIT rechtstreeks aan een verzekeraar opgeleverd maar altijd via een TTP-constructie.

* Data i.v.m. de contractering Zilverenkruis en VGZ 2016. ZorgTTP koppelt data veelal aan andere databronnen. Doordat de privacy en anonimiteit gewaarborgd dient te worden vindt er een pseudonimiseerproces plaats. Hiervoor vertalen wij achternaam, geboortedatum en geslacht van respondent naar een pseudoniem. Dit alles conform de eisen die de Wbp stelt en waarborging van de anonimiteit van de cliënten richting verzekeraars. De verzekeraar ontvangt dus alleen gepseudonimiseerde gegevens die niet herleidbaar zijn tot een natuurlijk persoon. Zie voor een uitleg over dit proces: <https://www.qualiview.nl/zorgtpp-proces>

** De data die wij op uw verzoek opleveren aan andere partijen zoals softwareleveranciers/netwerk/vergelijkingssites/verzekeraars beroepsgroep bevatten volledig geanonimiseerde data (geen cliëntgegevens) met achtergrondvariabelen/procesgegevens relevant voor verdere statistische doeleinden of data op geaggregeerd niveau (thema gemiddelden en algemene beoordeling).

De relevante wetgeving (Wet bescherming persoonsgegevens/wet op medisch beroepsgeheim) vraagt maatregelen van uw praktijk/zorginstelling voor het uitvoeren van cliëntvering onderzoek. Wij verzoeken u dan ook volgens de wetgeving te handelen, conform de volgende richtlijn: <https://www.qualiview.nl/ondersteunende-documenten>.

*** Data opgeleverd voor het gebruik in zoekmachinemarketing (google sterren) of Consumentenreview sites bestaan uit algemene beoordeling, NPS en reviews met anonieme naamgeving, of naamsvermelding van respondent na toestemming van respondent.