

## Toestemming herleidbaarheid ziekenhuis en zorgverleners

De ondergetekende(n), die bevoegd is/zijn tot het vertegenwoordigen van:  
..... [naam instelling] (hierna: de "Instelling")  
en de hierna te noemen zorgverleners (de "Zorgverleners")  
geven toestemming om (gepseudonimiseerde) gegevens van patiënten die in de Instelling zijn  
behandeld en deel uitmaken van de volgende kwaliteitsregistratie:  
..... [kwaliteitsregistratie kiezen]  
te verstrekken, uitsluitend ten behoeve van het hieronder genoemde onderzoek, aan:

Naam onderzoeker: .....

Functie: .....

Emailadres: .....

Organisatie: .....

Verkorte naam van het onderzoek: .....

De ondergetekenden zijn ermee bekend en gaat er namens de Instelling en voor wat betreft de  
Zorgverleners namens zichzelf mee akkoord dat door deze verstrekking de identiteit van de Instelling  
en de Zorgverleners voor de onderzoekers herkenbaar zal zijn. Nota bene: de toestemming omvat  
geen toestemming voor het publiceren van gegevens die voor derden herleidbaar zijn tot de  
Instelling en/of de Zorgverleners, daarvoor is aanvullende toestemming vereist.

Getekend door:

Naam: .....

Functie: .....

Instelling: .....

Adres: .....

Postcode/Plaats: .....

Email: .....

Datum: .....

Handtekening: .....



Getekend door:

Naam: .....

Functie: .....

Instelling: .....

Adres: .....

Postcode/Plaats: .....

Email: .....

Datum: .....

Handtekening: .....

Getekend door:

Naam: .....

Functie: .....

Instelling: .....

Adres: .....

Postcode/Plaats: .....

Email: .....

Datum: .....

Handtekening: .....

Sturen naar: [onderzoek@dica.nl](mailto:onderzoek@dica.nl)