**Verklaring van deelname aan NFK-project Betekenisvolle keuze-informatie voor de juiste spreekkamer**

Ziekenhuis:

Verklaart hierbij deel te nemen\* aan het project “Betekenisvolle keuze-informatie voor de juiste spreekkamer”\*\* voor

[ ]  Blaaskanker

[ ]  Borstkanker

[ ]  Maag- en slokdarmkanker

[ ]  Nierkanker

\* Het ziekenhuis kan zich op ieder moment terugtrekken uit deze overeenkomst.

\*\* Meer informatie over het project staat beschreven in het document “Informatie voor zkhs over betekenisvolle keuze-informatie NFK sep19”. De gevraagde gegevens en de PREM-vragenlijst zijn opgenomen in de documenten (per aandoening) “Overzicht gegevens BVKI…”.

*NB. Het ziekenhuis kan voor alle aandoeningen waarvoor het wil deelnemen, dit formulier ingevuld aanleveren of per aandoening een separaat formulier.*

Door deelname aan dit project voor de hierboven aangevinkte aandoening(en) verklaart het ziekenhuis:

1. Structuurinformatie aan te leveren, zoals door NFK wordt opgevraagd bij het ziekenhuis

2. Officiële toestemming te vragen aan de Raad van Bestuur voor:

1. Gebruik van data uit de Nederlandse Kankerregistratie: hiervoor volgt een officieel toestemmingsformulier, te ondertekenen door de RvB
2. Het publiceren van de ziekenhuisbeschrijving(en) in maart 2020 inclusief de data die daaraan ten grondslag liggen: hieraan voorafgaand is er gelegenheid voor hoor & wederhoor

3. Gegevens over patiëntenervaringen aan te leveren, middels:

[ ]  Deelname aan de NFK-PREM oncologie (november 2019 tot januari 2020)

[ ]  Toestemming voor gebruik PREM-data die zijn verkregen via de Borstkankermonitor

[alleen van toepassing bij deelname voor borstkanker]

[ ]  Anders, namelijk:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Een contactpersoon aan te wijzen, zoals een kwaliteitsmedewerker, die verantwoordelijk is voor dataverzameling, interne afstemming, te verkrijgen goedkeuringen en afstemming/communicatie met NFK. De contactpersoon is ook verantwoordelijk voor de coördinatie inzake de eventuele deelname aan de NFK-PREM oncologie. Deze persoon is:

[ ]  Voor alle aandoeningen waarvoor wordt deelgenomen:

Naam:

Functie:

E-mail:

Telefoon:

[ ]  Per aandoening een ander contactpersoon:

[ ]  Voor blaaskanker:

Naam:

Functie:

E-mail:

Telefoon:

[ ]  Voor borstkanker:

Naam:

Functie:

E-mail:

Telefoon:

[ ]  Voor maag- en slokdarmkanker:

Naam:

Functie:

E-mail:

Telefoon:

[ ]  Voor nierkanker:

Naam:

Functie:

E-mail:

Telefoon:

**Ondertekening namens het (de) betrokken multidisciplinaire team(s)**

**Ziekenhuis:**

**Naam:**

**Functie:**

**Datum:**

**Handtekening**

Dit formulier ingevuld en ondertekend mailen naar Irene Dingemans, NFK, i.dingemans@nfk.nl