

Toelichting aanmelding ZorgNetOost

Via het ZNO ZorgPortaal krijg je toegang tot verschillende regionale diensten. Met het aanmeldformulier kan je hiervoor je organisatie en medewerkers aanmelden. Mail daarvoor het ingevulde formulier naar onze servicedesk. (Tip: wil je dit veilig doen, gebruik dan een applicatie zoals Zivver.) Zodra alles goed is ingesteld, krijg je van ons een bericht per mail. Dit is meestal binnen een week. In deze mail leggen we je ook precies uit hoe je zo snel mogelijk aan de slag kan. Heb je nog vragen, opmerkingen of tips? We horen ze graag! Neem dan contact op via 088-4357337 of servicedesk@zorgnetoost.nl.

ZorgNetOost diensten

Via het ZNO ZorgPortaal kan je toegang krijgen tot verschillende diensten. In onderstaande tabel vind je wat je met welke dienst kan en wie de dienst kan gebruiken.

Naam dienst	Toelichting	Voor wie
ZNO e-Lab Medlon	Inzage in laboratoriumuitslagen en orders en de mogelijkheid om aanvragen te plaatsen bij Medlon.	Huisarts en medewerkers praktijk + medewerkers Livio/Aveleijn.
ZNO e-Lab SHO	Inzage in laboratoriumuitslagen en orders en de mogelijkheid om aanvragen te plaatsen bij SHO.	Huisarts en medewerkers praktijk.
ZNO e-Lab SHO Zelfafname	Voor gebruikers die op de praktijk de bloedafname voor SHO verrichten (SHO bepaalt voor welke praktijken dit mogelijk is)	Huisarts en/of medewerkers praktijk die op de praktijk zélf de bloedafname verrichten.
ZNO MijnPatiënten	De communicatiemodule tussen huisarts en de huisartsenpost.	Huisarts en waarnemend huisartsen praktijk.
ZNO e-Lab XDS	Inzage in laboratoriumuitslagen van Medlon.	Apotheker en medewerkers + medewerkers Roessingh.

Gegevens en contact

We gaan natuurlijk zorgvuldig om met je gegevens en vinden het erg belangrijk dat je op de hoogte bent van belangrijke zaken binnen de diensten waar jij je voor hebt aangemeld. Via serviceberichten aan de opgegeven mailadressen word je op de hoogte gehouden over ontwikkelingen, updates en onderhoud van de aangemelde diensten. Zo weet je wat er speelt en wat voor jou belangrijk is.

Vind je het leuk om ook af en toe wat te lezen over de ontwikkelingen van ZorgNetOost en eventuele nieuwe diensten? Meld je dan aan voor de ZNO Nieuwsbrief door dit aan te geven op het formulier.

Zorgverlenersportaal MST en ZGT

Zoals je weet werken we binnen ZorgNetOost samen om de juiste informatie tijdig op de juiste plek te krijgen. MST en ZGT zijn in dat kader bezig met de implementatie van een nieuw EPD. Dat heeft ook een zorgverlenersportaal waarmee huisartsen en SOG-artsen toegang kunnen krijgen tot informatie van hun patiënten als die zijn opgenomen in het ziekenhuis. Daarvoor hebben de ziekenhuizen wel de juiste gegevens van de artsen nodig:

- Huisarts: Naam arts, naam praktijk, AGB code huisarts, UZI nummer en edinummer
- Waarnemer/HIDHA: Naam arts, voor welke praktijk werkzaam, voor welke huisartsenpost werkzaam, AGB-code en UZI nummer
- SOG-arts: Naam arts, naam instelling, AGB code, UZI nummer.

Wij beschikken al over een groot deel van de gegevens vanwege het ZNO ZorgPortaal en/of voor aansluiting en gebruik LSP. Om extra administratief werk te voorkomen, zullen wij deze gegevens centraal beheren en met de ziekenhuizen delen. Door op het aanmeldformulier JA aan te kruisen voor het delen van deze gegevens zullen wij dit in gang zetten en heb je zo snel mogelijk toegang tot het portaal.

Gegevens aanmelding ZorgNetOost

Tip: je kunt dit formulier digitaal invullen!

Gegevens aanvragende organisatie	
Naam van de organisatie	
Mailadres	
Telefoonnummer	
AGB-code organisatie	
Informatiesysteem	

	Medewerker 1	Medewerker 2	Medewerker 3	Medewerker 4
Voorletters				
Voornaam				
Achternaam				
Functie				
BIG nummer				
Persoonlijke AGB-code*				
UZI abonneenummer				
Mailadres				
ZNO Nieuwsbrief	Ja Nee	Ja Nee	Ja Nee	Ja Nee
Diensten	Lab Medlon Lab SHO Lab SHO Zelfafname ZNO MijnPatiënten Lab XDS	Lab Medlon Lab SHO Lab SHO Zelfafname ZNO MijnPatiënten Lab XDS	Lab Medlon Lab SHO Lab SHO Zelfafname ZNO MijnPatiënten Lab XDS	Lab Medlon Lab SHO Lab SHO Zelfafname ZNO MijnPatiënten Lab XDS

*voor artsen

Delen gegevens		
Ja	Nee	Ik ga akkoord met het delen van de gegevens met MST/ZGT ten behoeve van de aansluiting op het zorgverlenersportaal van MST/ZGT, zoals beschreven in de toelichting.

Ondertekening	
Datum	Handtekening tekenbevoegd persoon**
Plaats	
Naam	

****Let op, dit formulier moet ondertekend worden door de juiste tekenbevoegde persoon:**
Huisartspraktijk: praktijk houdend huisarts of praktijkmanager Apotheek: apothekhouder.