

VUL ALLE VELDEN IN

1) Patiënt informatie en aandoening

- a) Naam patiënt (voor- en achternaam in blokletters) _____
- b) Geboortedatum (DD/MM/YYYY) _____ / _____ / _____
- c) Geslacht: ☐ Man ☐ Vrouw ☐ Anders
- d) Verwachte startdatum (DD/MM/YYYY) _____ / _____ / _____
- e) Geschatte duur van de behoefte: ☐ 2 maanden ☐ 3 maanden ☐ 4 maanden ☐ anders _____ maanden
- f) Reden voor het LifeVest (kruis één aan):

Ischemische etiologie

- ☐ Recent MI (<40 dagen) met EF ≤ 35% zonder revascularisatie
- ☐ Recent PCI (<90 dagen) met EF ≤ 35%
- ☐ Recent CABG (<90 dagen) met EF ≤ 35%
- ☐ Nieuw gediagnosticeerd HF met EF ≤ 35% met ischemische etiologie

Ejectiefractie (EF)

_____ %

Niet-ischemische etiologie

- ☐ Nieuw gediagnosticeerd HF met EF ≤ 35% met niet-ischemische etiologie
- ☐ Myocarditis of verdenking van myocarditis
- ☐ Peripartum cardiomyopathie

Ejectiefractie (EF)

_____ %

Andere etiologie

- ☐ Gediagnosticeerde of vermoede cardiale genetische ziekte (Brugada-syndroom, lange-QT-syndroom, etc.)
- ☐ Wachtend op harttransplantatie
- ☐ ICD explantatie en wachtend op de re-implantatie
- ☐ Uitgestelde ICD-implantatie vanwege tijdelijke klinische contra-indicaties
- ☐ Andere gezondheidstoestand dan hierboven genoemd met hoog risico op SCD

Beschrijf de reden _____

2) Instellingen van het LifeVest (voer voor elke instelling een waarde in. De standaardwaarde wordt toegepast indien deze niet is ingevuld)

a) Hartslagdrempel VT
Standaard: 150 spm

(120-250 spm, stappen van 10)

b) Hartslagdrempel VF
Standaard: 200 spm

(120-250 spm, stappen van 10)

c) Behandelingsenergie
Standaard: 150 Joule, alle vijf schokken

1^e _____ 2^e _____ 3^e _____ 4^e _____ 5^e _____
(Stappen van 25 tussen 75J en 150J)

- d) Patiënt draagt een implanteerbare cardioverter/defibrillator (ICD)
☐ Nee ☐ Ja → Antitachycardietherapie is/was uitgeschakeld?
- di) Patiënt draagt pacemaker?
☐ Nee ☐ Ja → De stimulatiepolariteit werd gecontroleerd en indien nodig op bipolair geprogrammeerd?

3) Informatie voorschrijver* (zie voetnoot voor informatie over gegevensbescherming)

- a) Aangewezen contactpersoon van de voorschrijver _____
- b) Telefoonnummer contactpersoon _____
- c) **Naam voorschrijver** (voor- en achternaam in blokletters) _____
- d) **Ziekenhuis/instelling** _____
- e) **Handtekening voorschrijver — geen stempel** _____
- f) **Datum handtekening** (MM/DD/YYYY) _____ / _____ / _____



- 1) Vul het medisch bestelformulier van het LifeVest in. Let erop dat **ALLE VELDEN** moeten worden ingevuld en dat het voorschriftformulier moet worden **ONDERTEKEND EN GEDATEERD** door uw arts
- 2) Stuur het voorschriftformulier per e-mail naar ZOLL naar **LifeVest.orders-NL@zoll.com**
- 3) Na ontvangst van uw ingevulde voorschrift neemt ZOLL contact met u op om een afspraak te maken met een vertegenwoordiger van de patiëntenservice

* Informatie over gegevensbescherming

Algemene informatie – Informatie over de persoonsgegevens van de voorschrijver (naam contactpersoon van de voorschrijver, telefoonnummer contactpersoon, naam voorschrijver, ziekenhuis/instelling, handtekening en datum voorschrijver). Indien een contactpersoon niet de voorschrijver is (maar de voorschrijver diens naam opgeeft), moet de voorschrijver ervoor zorgen dat deze informatie over de gegevensbescherming aan de contactpersoon wordt doorgegeven.

Doeleinden en juridische grondslag – Wij, ZOLL International Holding BV, verwerken voorschrijfinformatie voor facturatie- en terugbetalingsdoeleinden en om een efficiënte patiëntenzorg en voorschrijfprocedure te garanderen. De juridische basis voor deze verwerking is ons legitieme belang om uitgebreide zorg en ondersteuning te bieden met betrekking tot het LifeVest.

Openbaarmaking/ontvangers – ZOLL International Holding BV geeft de informatie van de voorschrijver door aan ZOLL CMS GmbH in Duitsland om de medische bestelling te kunnen uitvoeren. ZOLL Services LLC in Pittsburgh (VS) en externe dienstverlenende partners kunnen persoonsgegevens ontvangen om redenen van verwerking op basis van en gewaarborgd door overeenkomsten inzake gegevensverwerking.

Internationale gegevensoverdracht – De door ZOLL International Holding BV verzamelde persoonsgegevens worden bewaard op servers van ZOLL, die zich buiten Nederland of de Europese Economische Ruimte kunnen bevinden, met name in de Verenigde Staten. In zoverre vertrouwen wij op de door de Europese Commissie vastgestelde standaard contractbepalingen tussen controller en verwerker ten aanzien van de overdracht van persoonsgegevens naar derde landen.

Duur van de opslag – ZOLL International Holding BV bewaart uw persoonsgegevens zolang wij daar een gerechtvaardigd zakelijk belang bij hebben, in het algemeen zolang de betreffende voorschrijfprocedure loopt en met inachtneming van de daaruit voortvloeiende wettelijke bewaarplicht.

Rechten inzake gegevensbescherming – U heeft het recht op toegang, het recht op rectificatie, het recht op verwijdering, het recht op beperking van de verwerking, het recht op bezwaar, het recht om een klacht in te dienen bij de bevoegde autoriteit en - indien van toepassing - het recht om uw toestemming te allen tijde in te trekken

Contactgegevens – ZOLL International Holding BV, Einsteinweg 8A, 6662 PV ELST, telefoon 0800 70 866; de verantwoordelijke voor de gegevensbescherming bij ZOLL International Holding BV, Nederland, is bereikbaar op Dataprotectioninquiries@zoll.com

