

VERZOEK OM AFSCHRIFT VAN GEGEVENS UIT EEN PATIËNTENDOSSIER

In uitvoering en volgens de modaliteiten van artikel 9 van de wet op de patiëntenrechten van 22 augustus 2002 en van de GDPR-wetgeving van 25 mei 2018.

IDENTITEIT VAN DE PATIENT (kopie van de identiteitskaart toevoegen aub)

- Naam: Voornaam :
- Adres :
- Geboortedatum:
- Telefoonnummer:

AANVRAGER (aankruisen en aanvullen indien van toepassing)

☐ **de patiënt zelf**

☐ **de patiënt samen met een gemachtigd vertrouwenspersoon (1)** (kopie van de identiteitskaart toevoegen aub)

- Naam :Voornaam :
- Adres :
- Telefoonnummer :

☐ **de door de patiënt gemachtigd vertrouwenspersoon (1)** (kopie van de identiteitskaart toevoegen aub)

- Naam :Voornaam :
- Adres :
- Telefoonnummer :

☐ **de door de meerderjarige patiënt aangewezen/benoemde vertegenwoordiger (2)** (schriftelijk bewijs en kopie van de identiteitskaart toevoegen aub)

- Naam :Voornaam :
- Adres :
- Telefoonnummer :

Aangewezen vertegenwoordiger is gemachtigd de rechten, zoals vastgelegd in de wet betreffende de rechten van de patiënt van 22/08/2002 uit te oefenen en op te treden in plaats van de meerderjarige patiënt en zolang deze niet in staat is zelf zijn/haar rechten uit te oefenen. Zodra voornoemde toestand ophoudt te bestaan herneemt patiënt zelf zijn/haar rechten. Dit mandaat kan door patiënt of door aangewezen vertegenwoordiger via een gedagtekend en ondertekend geschrift steeds worden herroepen.

☐ **ouders of voogd van de minderjarige patiënt (3)** (kopie van de identiteitskaart toevoegen aub)

- Naam :Voornaam :
- Adres :
- Telefoonnummer :

Bij de minderjarige patiënt die tot een redelijke beoordeling van zijn/haar belangen in staat wordt geacht/vanaf 15 jaar, vragen we het akkoord van de patiënt zelf.

☐ **bewindvoerder over de persoon met mandaat voor de uitoefening van de patiëntenrechten (4)** (schriftelijk bewijs en kopie van de identiteitskaart toevoegen aub)

- Naam :Voornaam :
- Adres :
- Telefoonnummer :

☐ **vertegenwoordiger of beroepsbeoefenaar o.b.v. de wetgeving op de patiëntenrechten (5)**
(kopie van de identiteitskaart toevoegen aub)

- Naam :Voornaam :
- Adres :
- Telefoonnummer :

Verwantschap tov de patiënt:

- ☐ de samenwonende echtgeno(o)t(e)
- ☐ de wettelijk samenwonende partner
- ☐ de feitelijk samenwonende partner (attest samenstelling gezin bijvoegen)
- ☐ meerderjarig kind
- ☐ ouder
- ☐ meerderjarige broer of zus

GEWENSTE GEGEVENS

☐ hospitalisatie op afdeling periode: van tot

- ☐ medische gegevens
- ☐ verpleegkundige gegevens
- ☐ andere:

☐ raadplegingen bij dokter data

- ☐ medische gegevens
- ☐ andere:

☐ onderzoek/behandeling op de dienst..... data

MOTIVATIE OF REDEN VOOR HET VERZOEK

.....

.....

.....

.....

IK WENS MIJN DOSSIER OP DE VOLGENDE MANIER TE ONTVANGEN:

- ☐ persoonlijk afhalen (op papier)
- ☐ via aangetekende zending (op papier)
- ☐ digitaal (per beveiligde mail)

Ondergetekende gaat akkoord met de procedure en bepalingen zoals vermeld op de keerzijde van dit formulier.

Handtekening patiënt

(1) Desgevallend:
Handtekening gemachtigd
Vertrouwenspersoon die
Uitdrukkelijk akkoord gaat
met dit mandaat

(2) Desgevallend:
Handtekening benoemde
vertegenwoordiger die
uitdrukkelijk akkoord gaat
met dit mandaat

(3) Desgevallend:
Handtekening ouders/voogd

(4) Desgevallend:
Handtekening bewindvoerder
over de persoon met mandaat
uitoefening patiëntenrechten

(5) Desgevallend:
Handtekening informele
vertegenwoordiger

Wie kan een afschrift van gegevens uit het patiëntendossier opvragen?

Is de patiënt wilsbekwaam?

Indien de patiënt wilsbekwaam is, dan oefent hij/zij zelf zijn patiëntenrechten uit.

Hij/Zij mag ook een vertrouwenspersoon aanstellen om het recht op afschrift via deze vertrouwenspersoon te laten uitoefenen.

Is de patiënt wilsonbekwaam?

Indien de patiënt wilsonbekwaam is, om welke reden ook, heeft de wetgever een volgorde (cascade- bepaald waarin iemand kan optreden als vertegenwoordiger:

1. De door de patiënt vooraf d.m.v. een schriftelijk, gedagtekend en ondertekend mandaat (via volmachtformulier cfr de Federale Commissie Rechten van de patiënt – 19 december 2005), aangewezen vertegenwoordiger om in zijn/haar plaats de patiëntenrechten uit te oefenen indien en zolang hij/zij hiertoe zelf niet in staat zou zijn.
2. De rechten kunnen ook uitgeoefend worden door een bewindvoerder over de persoon, aangewezen door de vrederechter.
3. Een vertegenwoordiger o.b.v. de wetgeving op de patiëntenrechten. Indien de patiënt geen vertegenwoordiger heeft aangewezen en er geen bewindvoerder is om de patiënt te vertegenwoordigen, worden de rechten van de patiënt uitgeoefend door de samenwonende echtgeno(o)te of de wettelijk of feitelijk samenwonende partner.
4. Indien voormelde persoon (onder 3) dat niet wenst te doen of ontbreekt, worden de rechten in dalende volgorde uitgeoefend door een meerderjarig kind, ouder, meerderjarige broer of zus. In geval van een conflict onder meerdere mogelijke vertegenwoordigers (vb meerdere kinderen) of bij het ontbreken van een vertegenwoordiger o.b.v. de wetgeving op de patiëntenrechten, behartigt de beroepsbeoefenaar de belangen van de patiënt, in voorkomend geval in multidisciplinair overleg.

Wat valt niet onder dit toepassingsgebied?

- Gegevens die betrekking hebben op derden komen niet in aanmerking voor een afschrift/inzage.
- Met het oog op de bescherming van de persoonlijke levenssfeer van de patiënt, kan een afschrift (geheel of gedeeltelijk) geweigerd worden aan een vertegenwoordiger van de patiënt. Dit zal het geval zijn indien er duidelijke aanwijzingen zijn dat de patiënt onder druk werd gezet om een afschrift van zijn/haar dossier aan derden mee te delen.
- Na overlijden van de meerderjarige patiënt kan er geen afschrift meer verleend worden. Er is dan wel een onrechtstreeks inzage recht via een beroepsbeoefenaar (zie document “verzoek om inzage gegevens uit het patiëntendossier van een overleden meerderjarige patiënt”)

Behandeling van uw verzoek

- U stuurt het ingevulde en ondertekende formulier samen met een kopie van de nodige identiteitskaart(en) naar O.L.V. van Lourdes Ziekenhuis Waregem t.a.v. de ombudsdienst, Vijfseweg 150, 8790 Waregem of bezorgt het via mail: ombudsdienst@ziekenhuiswaregem.be
- De wet op de patiëntenrechten bepaalt een termijn van 15 dagen (na ontvangst van uw aanvraag) waarin op uw aanvraag moet worden ingegaan.

OPVOLGING OMBUDSDIENST VERZOEK OM AFSCHRIFT VAN GEGEVENS UIT EEN PATIËNTENDOSSIER

BEHANDELING VAN UW VERZOEK DOOR DE OMBUDSPERSOON

De aanvraag werd ontvangen op

Handtekening ombudspersoon

Stempel

Huidig volledig ingevuld formulier wordt via de ombudspersoon overgemaakt aan de arts die de betrokken patiënt heeft behandeld.

BESTEMD VOOR DE OMBUDSDIENST – Bij afgifte afschrift Dossier

Het gevraagde afschrift werd persoonlijk overgemaakt op
in aanwezigheid van de ombudspersoon o ja o neen.

Voor afgifte afschrift

Voor ontvangst afschrift

Handtekening ombudspersoon

Handtekening aanvrager

Stempel

TOESTEMMING OF WEIGERING DOOR DE ARTS

Ik, Dr.

o geef toestemming aan dhr/mevrom een afschrift te bekomen van de hoger gevraagde gegevens;

o geef toestemming aan aan dr. om in zijn hoedanigheid van gemandateerde beroepsbeoefenaar van de patiënt een afschrift te bekomen van de gevraagde gegevens;

o kan na overleg met dr.geen toestemming verlenen aan dhr/mevr om een afschrift te bekomen van de gevraagde gegevens nu het mededelen van deze gegevens een ernstig nadeel voor de gezondheid van de patiënt met zich zou meebrengen (therapeutische exceptie)

o kan geen toestemming verlenen aan dhr/mevr om een afschrift te bekomen van de gevraagde gegevens omdat ik van oordeel ben dat mijn beroepsgeheim jegens derden in het gedrang zou komen. Er zijn mijns inziens duidelijke aanwijzingen dat de patiënt onder druk wordt gezet door een derde om het dossier te verkrijgen.

Handtekening
Behandelend arts

Datum en stempel

.....

.....