



Formulier

Verzoek om inzage of afschrift uit patiëntendossier

Datum:.....

1. Identiteit van de patiënt

Naam
Voornaam
Adres
Telefoonnummer
Geboortedatum
Rijksregisternummer

2. Identiteit van de aanvrager

is de patiënt zelf
 is NIET de patiënt zelf *(Aankruisen en onderstaande gegevens invullen)*

Naam
Voornaam
Adres
Telefoonnummer
Geboortedatum

Relatie tot de patiënt: gemachtigde vertrouwenspersoon
 vertegenwoordiger
 andere:

VOLMACHT (alleen noodzakelijk als de aanvrager niet de patiënt zelf is)

Hierbij geeft ondergetekende
(naam patiënt)

toestemming om de aanvrager
(naam gemachtigde)

inzage in, of afschrift van zijn/haar medisch dossier te verstrekken.

Handtekening van de aanvrager
(Indien niet de patiënt)

Handtekening van patiënt
(bij elke aanvraag)



GEVRAAGDE GEGEVENS HEBBEN BETREKKING OP

0 Hospitalisatie: 0 medische gegevens
 0 verpleegkundige gegevens
 0 andere

Afdeling/arts	Periode/data

0 Raadpleging(en) : 0 medische gegevens
 0 andere:

Dienst/arts	Periode/data

HET VERZOEK BETREFT

- inzage (gratis)
- afschrift (= kopie)

MOTIVATIE OF REDEN VOOR AANVRAAG

Ondergetekende gaat akkoord met de procedure en de bepalingen, zoals vermeld in bijlage 1 van dit formulier. Ik verklaar bovendien op de hoogte te zijn dat de afschriften een persoonlijk en vertrouwelijk karakter hebben en dat ik niet onder druk sta om deze afschriften aan derden te bezorgen.



Bijlage 1: Verzoek om inzage en/of afschrift.

Opmerkingen

- De aanvrager bespreekt elke vraag tot inzage en/of afschrift best eerst met de behandelende arts en/of de hoofdverpleegkundige.
- Indien er duidelijke aanwijzingen zijn dat de patiënt onder druk wordt gezet om een afschrift van zijn dossier aan derden mee te delen, dan kan dit geweigerd worden.
- De persoonlijke notities van de zorgverlener en de gegevens die betrekking hebben op derden, komen niet in aanmerking voor inzage of afschrift. In geval dat de patiënt of zijn vertegenwoordiger een beroepsbeoefenaar* aanduidt als vertrouwenspersoon kan deze inzage of afschrift vragen van de persoonlijke notities van de zorgverlener.
- Therapeutische exceptie: indien de betrokken zorgverlener van oordeel is dat bepaalde informatie ernstige nadelen voor de gezondheid van patiënt of van derden zou opleveren, kan inzage geweigerd worden.

* Beroepsbeoefenaar

= artsen, tandartsen, apothekers, vroedvrouwen, kinesisten, verpleegkundigen en paramedici. Bij uitbreiding van toepassingsgebied van het KB 78, zal het toepassingsgebied van de patiëntenrechtenwet automatisch uitgebreid worden. Bij uitvoering van de wet niet-conventionele praktijken, zullen deze beroepsbeoefenaars ook onder de wet vallen. Het is evident dat iedere beroepsbeoefenaar de patiëntenrechten naleeft binnen de perken van zijn bevoegdheid (bijvoorbeeld een verpleegkundige verstrekt geen medische informatie).

Wie heeft recht op inzage en of afschrift?

1. De patiënt zelf (ook een minderjarige indien deze in staat is tot een redelijke beoordeling van zijn belangen).
2. Een vertrouwenspersoon, schriftelijk gemachtigd door patiënt /vertegenwoordiger.
3. De ouders of voogd van een minderjarige patiënt of van een meerderjarige, die valt onder het statuut van verlengde minderjarigheid of onbekwaam verklaring.
4. Een vertegenwoordiger:
 - die voorafgaand werd benoemd door patiënt om in zijn plaats de patiëntenrechten uit te oefenen indien en zolang hij hiertoe zelf niet in staat zou zijn, mits een schriftelijk bewijs;
 - indien de patiënt feitelijk niet in staat is om zelf zijn patiëntenrechten uit te oefenen en er tegelijkertijd geen vertegenwoordiger van patiënt werd benoemd of deze niet optreedt, dan worden de rechten uitgeoefend door de samenwonende echtgenoot of de wettelijk of feitelijk samenwonende partner;
 - indien deze persoon dat niet wenst te doen of ontbreekt, worden de rechten in dalende volgorde uitgeoefend door: een meerderjarig kind, ouder, meerderjarige broer of zus;
 - en zoniet of bij conflict tussen hoger genoemden: door de betrokken zorgverlener, in voorkomend geval in multidisciplinair overleg.



Wie heeft er recht op inzage na het overlijden van de patiënt?

1. De echtgeno(o)te of wettelijk samenwonende partner.
2. De familieleden tot de tweede graad via een arts aangewezen door de aanvrager **mits**
 - a. geen uitdrukkelijk verzet van patiënt;
 - b. motivering en specificering van het verzoek omdat ook na het overlijden van patiënt het beroepsgeheim van de zorgverleners van kracht blijft.

De formulieren dienen ingevuld en ondertekend overgemaakt te worden aan

Onze Lieve Vrouweziekenhuis
T.a.v. de Ombudsdienst
Moorselbaan 164
9300 AALST