

VERZOEK OM AFSCHRIFT VAN GEGEVENS UIT PATIËTENDOSSIER VOOR EEN MEERDERJARIGE PATIËNT

In uitvoering en volgens de modaliteiten van artikel 9, §2 van de Wet op de Patiëntenrechten van 22 augustus 2002

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 uitvoeren.

Is de patiënt wilsonbekwaam?

In het geval de patiënt niet wilsbekwaam is, om welke reden dan ook, heeft de wetgever een volgorde (cascade) bepaald waarin iemand kan optreden als een vertegenwoordiger.

1. De door de patiënt aangewezen en gemachtigde vertegenwoordiger (via een volmachtformulier *cf. Federale Commissie "Rechten van de patiënt" – 19 december 2005*). Indien de meerderjarige patiënt feitelijk niet in staat is zijn/haar rechten uit te oefenen kan de patiënt vooraf d.m.v. een schriftelijk, gedagtekend en ondertekend mandaat een persoon aanwijzen in wie hij/zij vertrouwen stelt, die in zijn/haar plaats zal optreden, indien en zolang de patiënt niet in staat is zijn/haar rechten zelf uit te oefenen.

2. De rechten kunnen ook uitgeoefend worden door een bewindvoerder over de persoon, deze wordt aangewezen door een vrederechter overeenkomstig artikel 492/1, § 1, vierde lid, van het Oud Burgerlijk Wetboek.

3. Een vertegenwoordiger o.b.v. de Wetgeving op de Patiëntenrechten. Indien de patiënt geen vertegenwoordiger aangewezen heeft en er geen bewindvoerder is die bevoegd is om de patiënt te vertegenwoordigen, worden de rechten van de patiënt uitgeoefend door de samenwonende echtgeno(o)t(e) of wettelijk samenwonende of feitelijk samenwonende partner, het meerderjarig kind, een ouder, een meerderjarige zus of broer. In geval van een conflict onder meerdere mogelijke vertegenwoordigers (vb. meerdere kinderen) of bij ontbreken van een vertegenwoordiger o.b.v. de Wetgeving op de Patiëntenrechten, behartigt de beroepsbeoefenaar de belangen van de patiënt in overleg met het multidisciplinaire team.

WAT valt NIET onder dit toepassingsgebied?

- Gegevens die betrekking hebben op derden komen niet in aanmerking voor een afschrift.

- Met het oog op 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 wordt gezet om een afschrift van zijn dossier aan derden mee te delen.

- Na overlijden van de meerderjarige patiënt kan er geen afschrift meer verleend worden. Er is wel een onrechtstreeks inzage recht via een beroepsbeoefenaar (zie document op de website "verzoek om inzage gegevens patiënt na overlijden").

Identiteit van de patiënt (kopij identiteitskaart toevoegen a.u.b.)

Naam en voornaam :

Adres :

E-mailadres:

Geboortedatum: Telefoonnr. :

Aanvrager

☐ Is de PATIËNT zelf

☐ Is NIET de patiënt zelf (onderstaande gegevens invullen)

Naam en voornaam: Telefoonnr. :

Adres :

E-mailadres:

Relatie tot de patiënt:

☐ Gemachtigde vertegenwoordiger (schriftelijk bewijs vereist)

☐ Gemachtigde vertrouwenspersoon (schriftelijk bewijs vereist)

☐ Vertegenwoordiger of de beroepsbeoefenaar o.b.v. de Wetgeving op de Patiëntenrechten

Gewenste gegevens

☐ Hospitalisatie op afdeling Data
☐ Medische gegevens
☐ Verpleegkundige gegevens
☐ Andere :

☐ Raadpleging(en) bij dokter Data
☐ Medische gegevens
☐ Andere :

☐ Onderzoek/behandeling bij dienst Data

Ik wens mijn dossier op de volgende manier te ontvangen:

☐ Digitaal

☐ Op papier

Motivatatie of reden voor het verzoek

.....

.....

.....

U stuurt dit formulier ingevuld en ondertekend naar VITAZ vzw, t.a.v. Ombudsdienst via:

- Email: ombudsdienst@vitaz.be
- Reguliere post: VITAZ vzw, Ombudsdienst, Moerlandstraat 1, 9100 Sint-Niklaas
 - o De wet op de patiëntenrechten bepaalt een termijn van 15 dagen (na de ontvangst van uw aanvraag) waarin op uw aanvraag moet worden ingegaan.
 - o Het afschrift wordt persoonlijk of aan de gevolmachtigde overgemaakt.

Ondergetekende gaat akkoord met de procedure en bepalingen zoals vermeld bovenaan dit formulier.

Handtekening:

Datum: