

TOELICHTING M.B.T. INZAGE TOT/AFSCHRIFT VAN HET PATIENTENDOSSIER

WIE KAN INZAGE TOT/EEN AFSCHRIFT VAN HET PATIENTENDOSSIER VRAGEN?

1. De patiënt zelf/een aangeduide vertrouwenspersoon indien die daartoe schriftelijk gemandateerd werd.
2. De beide ouders of voogd van een minderjarige patiënt, of van een meerderjarige patiënt, die valt onder het statuut van verlengde minderjarigheid of onbekwaamverklaring mits voorlegging attest samenstelling gezin of voogdij.
3. Een vertegenwoordiger van de patiënt:
 - Indien deze persoon vooraf werd gemandateerd door de patiënt om in zijn plaats de patiëntenrechten uit te oefenen, indien en zolang hij hiertoe zelf niet in staat zou zijn, mits voorlegging van een schriftelijk mandaat.
 - Indien de patiënt feitelijk niet in staat is om zelf zijn patiëntenrechten uit te oefenen en hij geen vertegenwoordiger heeft gemandateerd, of deze niet optreedt, dan worden de rechten uitgeoefend door de samenwonende echtgenoot of de wettelijk of feitelijk samenwonende partner mits voorlegging attest samenstelling gezin.
 - 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 mits voorlegging bewijs verwantschap.
4. Een beroepsbeoefenaar die aangeduid werd door de patiënt of zijn vertegenwoordiger.
5. Na overlijden van de patiënt is er geen recht op afschrift, er is wel een onrechtstreeks inzage-recht via een beroepsbeoefenaar.

WAT KAN INGEKEKEN WORDEN?

1. Indien u inzage of een afschrift van het dossier wenst, kan u dit evt. ook rechtstreeks bij de behandelend arts opvragen.
2. U hebt inzage in de medische gegevens en de verpleegkundige gegevens die betrekking hebben op de periode vermeld in de aanvraag. De persoonlijke notities van de arts en gegevens die betrekking hebben op derden, komen niet in aanmerking voor inzage of afschrift.
3. Indien u uw recht op inzage of afschrift uitoefent via een beroepsbeoefenaar dan heeft deze recht op inzage van de persoonlijke notities van de zorgverlener.
4. Met het oog op de bescherming van de persoonlijke levenssfeer van de patiënt, of wanneer enig nadeel vermoed wordt bij het geven van de informatie, kan de arts inzage of een afschrift (geheel of gedeeltelijk) weigeren aan de patiënt of zijn vertegenwoordiger. In dit geval kan het recht op inzage uitgeoefend worden door een aangeduide beroepsbeoefenaar.

HOE INZAGE OF EEN AFSCRIFT BEKOMEN?

1. U stuurt het ingevulde en ondertekende aanvraagformulier samen met de nodige attesten en een kopie van uw identiteitskaart op naar:

***Sint-Trudo Ziekenhuis
T.a.v. de hoofdart
Diestersteenweg 100
3800 Sint-Truiden***

2. Uw verzoek wordt overgemaakt aan de bevoegde verantwoordelijken voor verdere behandeling.
3. Binnen een termijn van 15 dagen zal uw verzoek behandeld worden.

VERZOEK INZAGE – AFSCHRIFT PATIENTENDOSSIER

Wet betreffende de rechten van de patiënt 22 augustus 2002

VERZOEK TOT:

AFSCHRIFT

INZAGE

IDENTITEIT PATIËNT

Naam en voornaam

Adres

Geboortedatum//

Ik wens:

een verzending via de post

de gegevens persoonlijk te komen afhalen

AANVRAGER (STEEDS recto verso kopie identiteitskaart patiënt toevoegen)

Patiënt zelf

Zonder vertegenwoordiger/vertrouwenspersoon

In aanwezigheid van volgende vertrouwenspersoon:

Naam(document 'Aanduiding vertrouwenspersoon' toevoegen)

Niet de patiënt

Beide ouders of voogd van minderjarig kind (attest samenstelling gezin bijvoegen)

Samenwonende echtgenoot of partner (document 'Aanduiding vertegenwoordiger' bijvoegen indien u daarover beschikt)

Diens meerderjarig kind, ouder, meerderjarige broer of zus (document 'Aanduiding vertegenwoordiger' bijvoegen indien u daarover beschikt, anders bewijs van verwantschap)

Vertrouwenspersoon daartoe gemachtigd (document 'Aanduiding vertrouwenspersoon' toevoegen)

Beroepsbeoefenaar (document 'Aanduiding vertrouwenspersoon' toevoegen)

Naam

Beroep

riziv nr. (evt).....

Telefoonnummer of gsm aanvrager:

Naam en adres van de aanvrager:

De GEWENSTE GEGEVENS hebben betrekking op

Hospitalisatie tijdens de periode

Medische gegevens

Verpleegkundige gegevens

Andere:

Raadpleging bij de dienst periode/data

Medische gegevens

Andere:

Onderzoek/behandeling bij de dienst periode/data

Beelden medische beeldvorming (radiografieën ...) periode/data

Indien de patiënt is overleden: **MOTIVERING VOOR AANVRAAG**

.....
.....
Wenst u een afschrift van het medisch dossier, dan rekent het ziekenhuis een kostprijs aan voor de verwerking hiervan. Volgende tarieven worden gehanteerd:

- 0,10/ per pagina met een max. van € 25.
- desgevallend de kost van een aangetekende zending.

Het bedrag dient voorafgaand betaald te worden. Na uw aanvraag zal men u aangeven welk bedrag u precies dient over te schrijven. Deze overschrijving dient te gebeuren op het nummer: IBAN: BE57 7845 6126 2335 - BIC: GKCCBEBB.

De kopies zullen bezorgd worden volgens uw opgegeven keuze, namelijk hetzij per aangetekende zending, hetzij u ze zelf komt ophalen in het ziekenhuis op een afgesproken moment waaromtrent u zal gecontacteerd worden.

Ondergetekende gaat akkoord met de procedure en bepalingen, zoals vermeld in de toelichting.

Datum/...../.....

Handtekening aanvrager

Bijlagen:

(kunnen zijn: kopie identiteitskaart, document aanduiding vertrouwenspersoon/ vertegenwoordiger /verklaringen ...)

Op heden,(datum), verklaart (naam van de aanvrager), een afschrift ontvangen te hebben van het gevraagde patiëntendossier.

Dit afschrift bevat :

-bladzijden medische gegevens; en
-bladzijden verpleegkundige gegevens

Handtekening van de ontvanger: