

VERZOEK OM AFSCRIFT GEGEVENS UIT PATIËNTENDOSSIER
(voor meer toelichting: zie keerzijde)

IDENTITEIT VAN DE PATIENT:

Naam en voornaam:

Adres:

Geboortedatum: Telnr.

GSM: E-mail

AANVRAGER:

is patiënt zelf

is **NIET** patiënt zelf

Naam en voornaam:

Adres:

.....

Telefoonnummer:

Relatie tot patiënt: ouders of voogd van patiënt

gemachtigde vertrouwenspersoon

andere:

DE GEWENSTE GEGEVENS hebben betrekking op:

hospitalisatie op afdeling: periode:

medische gegevens

verpleegkundige gegevens andere

raadpleging(en) bij de dienst: periode/data:

medische gegevens

andere

onderzoek/behandeling bij de dienst periode/data:

MOTIVATIE OF REDEN VOOR AANVRAAG:

.....
.....
.....

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

Gelegaliseerde handtekening

datum:

MACHTIGING voor een vertrouwenspersoon, aangeduid door de patiënt.

Hierbij geeft ondergetekende patiënt (naam en voornaam)

geboren op toestemming aan het AZ Diest om aan (naam aanvrager)

..... bovenvermelde informatie uit zijn patiëntendossier te verschaffen.

Datum: Handtekening patiënt

Handtekening gemachtigde/trouwenspersoon:

TOELICHTING BIJ VERZOEK OM AFSCHRIFT

WIE KAN AFSCHRIFT VRAGEN

- 1) De patiënt zelf.
- 2) Een vertrouwenspersoon, gemachtigd door de patiënt.
- 3) De ouders of de voogd van een minderjarige patiënt of van een meerderjarige, die valt onder het statuut van verlengde minderjarigheid of onbekwaam verklaring.
- 4) Een vertegenwoordiger van de patiënt:
 - die voorafgaand werd benoemd door de 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 de 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 zonet, of bij conflict tussen hoger genoemden: door de betrokken zorgverlener, in voorkomend geval in multidisciplinair overleg.
- 5) Na overlijden van de patiënt: **enkel inzage van het dossier**
 - de echtgenoot of wettelijk samenwonende partner;
 - familieleden tot en met de tweede graad.via een beroepsbeoefenaar*, aangewezen door de aanvrager mits:
 - 1) geen uitdrukkelijk verzet van de patiënt
 - 2) motivering en specificering van het verzoek: omdat ook na overlijden van de patiënt het beroepsgeheim van de zorgverleners van kracht blijft.

Indien u enkel inzage wenst in het dossier bespreek dit met de behandelende arts en/of de betreffende hoofdverpleegkundige.

- ° De persoonlijke notities en gegevens die betrekking hebben op derden, komen niet in aanmerking voor inzage of afschrift. In geval de patiënt of zijn vertegenwoordiger een beroepsbeoefenaar aanduidt kan deze inzage of afschrift vragen van de persoonlijke notities van de zorgverlener.
- ° Met het oog op de bescherming van de persoonlijke levenssfeer van de patiënt, kan inzage of een afschrift (geheel of gedeeltelijk) geweigerd worden aan een vertegenwoordiger van de patiënt. Dan kan dit recht uitgeoefend worden door een door de vertegenwoordiger aangewezen beroepsbeoefenaar.

BEHANDELING VAN UW VERZOEK:

U stuurt het ingevulde en ondertekende formulier aan de hoofdgeneesheer, Algemene directie, AZ Diest, Statiestraat 65, 3290 Diest of mail naar directiesecretariaat@azdiest.be. Uw verzoek wordt overgemaakt aan de bevoegde verantwoordelijke voor verdere behandeling.

ADMINISTRATIEVE KOSTEN

- Prijs kopie (papier drager) per gekopieerde pagina € 0,10
- Prijs kopie (medische beeldvorming) per gekopieerd beeld € 5,00
- Prijs kopie (digitale drager) € 10,00 voor alle gekopieerde pagina's op de drager
- Prijs kopie geheel dossier maximaal € 25,00
- Het afschrift wordt steeds persoonlijk afgehaald en dit tegen kontante betaling

Beroepsbeoefenaar = artsen, tandartsen, apothekers, vroedvrouwen, kinesitherapeuten, verpleegkundigen en paramedici. Bij uitbreiding van het toepassingsgebied van het KB 1978, 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 patiëntenrechtenwet naleeft binnen de perken van zijn bevoegdheid (bijv. een verpleegkundige verstrekt geen medische informatie).