

FORMULIER VOOR INZAGE IN HET DOSSIER

1. Gegevens van de patiënt

Achternaam en voorletters: _____

Evt. meisjesnaam: _____

Geboortedatum: _____

BSN nummer: _____

Adres: _____

Postcode en woonplaats: _____

Telefoonnummer: _____

E-mailadres: _____

2. Bent u niet de patiënt zelf, maar wilt u namens de patiënt een aanvraag doen? Kruis hieronder de juiste situatie aan en lever de gevraagde documenten aan bij dit formulier.

- U bent gezagdragend ouder of wettelijk vertegenwoordiger van een kind jonger dan 12 jaar
- Bent u ook bij ons in de praktijk ingeschreven? Dan is er geen aanvullend document nodig
 - Bent u zelf *niet* ingeschreven in onze praktijk maar het kind waar u de aanvraag voor doet, wel? Dan als bijlage graag een bewijs van wettelijke vertegenwoordiging
- U bent gezagdragend ouder of wettelijk vertegenwoordiger van een kind ouder dan 12 jaar maar jonger dan 16 jaar
- Als bijlage graag een bewijs van wettelijke vertegenwoordiging
 - Als bijlage graag een door het kind ondertekende machtiging tot inzage
- U bent wettelijk vertegenwoordiger/gemachtigde van de patiënt
- U vult onderdeel 2.1 extra in
 - Als bijlage graag een kopie van een geldig legitimatiebewijs van de patiënt
 - Als bijlage graag een bewijs van wettelijke vertegenwoordiging of machtiging van de patiënt
- U bent een familielid van een overleden patiënt
- U vult onderdeel 2.1 en 2.2 extra in
 - Als bijlage graag een kopie van de overlijdensakte van de patiënt

2.1 Vul hier alleen uw eigen gegevens in, als u namens een (overleden) patiënt een aanvraag doet:

Achternaam en voorletters: _____

Evt. meisjesnaam: _____

Geboortedatum: _____

BSN nummer: _____

Adres: _____

Postcode en woonplaats: _____

Telefoonnummer: _____

E-mailadres: _____

Relatie tot de patiënt: _____

2.2 In de situatie dat de patiënt overleden is, wat is de reden dat u deze aanvraag doet?

3. Wat wilt u aanvragen?

- Inzage in het dossier → ga naar 3.1
- Een papieren of digitale kopie van (een deel van) het dossier → ga naar 3.2
- Correctie van feitelijke onjuistheden in het dossier → ga naar 3.3
- Toevoegen van een eigen verklaring in het dossier → ga naar 3.4
- Vernietiging van gegevens uit het dossier → ga naar 3.5

3.1 Inzage in het medisch dossier

Dit recht kent één uitzondering: er wordt geen inzage verleend als een ander zijn/haar privacy daardoor zou worden geschaad en dat belang groter is dan inzage in het dossier. Deze beslissing wordt door de huisarts genomen. Eventueel zal hij/zij dit verder toelichten.

Als u dit formulier heeft ingeleverd, zal de assistente u bellen om een afspraak te maken. U kunt dan op de praktijk de gevraagde gegevens in zien.

Om de aanvraag toe te lichten willen we graag extra informatie.

Wilt u het hele dossier in zien, of gaat het om een bepaalde behandeling of bepaalde gegevens?

Het hele dossier

Een bepaalde behandeling, namelijk:

Bepaalde gegevens in het dossier, namelijk:

Waarom wilt u het dossier in zien?

3.2 Een papieren of digitale kopie van (een deel van) het dossier

Dit recht kent één uitzondering: er wordt geen inzage verleend als een ander zijn/haar privacy daardoor zou worden geschaad en dat belang groter is dan inzage in het dossier. Deze beslissing wordt door de huisarts genomen. Eventueel zal hij/zij dit verder toelichten.

Let op! Advocaten en verzekeringsmaatschappijen geven tegenwoordig vaak de 'opdracht' om uw dossier op te vragen bij de huisarts. Besef goed welke gegevens u aan anderen wilt geven! Het is verstandiger om de opdracht terug te geven, en te verzoeken om gerichte vragen aan de huisarts te stellen.

We proberen u zo snel mogelijk een papieren of digitale kopie van het dossier te geven, maar daar hebben we vaak wel 1 of 2 werkdagen voor nodig. De assistente zal u bellen als de kopie klaar ligt.

Om de aanvraag toe te lichten willen we graag extra informatie.

Wat voor soort kopie wilt u?

- Op papier
- Op een USB-stick (digitaal)

Wilt u een kopie van het hele dossier, of gaat het om een bepaalde behandeling of bepaalde gegevens?

- Het hele dossier
- Een bepaalde behandeling, namelijk:

- Bepaalde gegevens in het dossier, namelijk:

Waarom wilt u een kopie van het dossier?

(ga verder op de volgende bladzijde)

Wij gaan er van uit dat u de kopie **zelf** komt afhalen in de praktijk. U moet dan wel een geldig legitimatiebewijs laten zien.

Kunt u de kopie niet zelf afhalen? Dan kunt u iemand **machtigen**. Vul dan onderstaande gegevens in:

Hierbij machtig ik onderstaand persoon om de kopie van het dossier af te halen.

Gegevens van de gemachtigde die de kopie ophaalt:

Achternaam en voorletters: _____

Evt. meisjesnaam: _____

Geboortedatum: _____

De gemachtigde moet bij het afhalen een geldig legitimatiebewijs van zichzelf laten zien.

Legitimatiebewijs: paspoort / ID-kaart / rijbewijs (omcirkelen wat van toepassing is)

Nummer van het legitimatiebewijs: _____

Achternaam en voorletters aanvrager: _____

Evt. meisjesnaam: _____

Datum: _____

Handtekening: _____

3.3 Correctie van feitelijke onjuistheden in het dossier

U heeft het recht om feitelijke onjuistheden in het dossier te laten corrigeren. U kunt hierbij denken aan een onjuist adres, onjuiste naam of afgesproken behandelplan. Een gestelde diagnose of een persoonlijke notitie van een zorgverlener valt **niet** onder dit recht.

Welke feitelijke onjuistheden wilt u gewijzigd hebben?

3.4 Toevoegen van een eigen verklaring in het dossier

Bent u het niet eens met een gestelde diagnose of een persoonlijke notitie van een zorgverlener, dan kunt u een verklaring aan het dossier laten toevoegen waarin uw (afwijkende) visie op de diagnose of notitie wordt weergegeven.

Wij verzoeken u uw eigen verklaring als bijlage toe te voegen aan dit aanvraagformulier.

3.5 Vernietiging van gegevens uit het dossier

U kunt een verzoek indienen om (een deel van) het dossier te laten vernietigen. Uw huisarts geeft binnen een termijn van vier weken gemotiveerd aan of, en in hoeverre, hij/zij aan het verzoek voldoet. Er zijn enkele wettelijke uitzonderingen, vastgelegd in de *KNMG richtlijn Omgaan met medische gegevens*. U kunt deze nalezen via de website van de KNMG (www.knmg.nl).

Welk deel van het dossier wilt u vernietigd hebben?

Wat is uw motivatie om dit vernietigd te krijgen?

4. Ruimte voor opmerkingen

Ondertekening

Plaats: _____

Datum: _____

Handtekening: _____

Toegevoegde bijlage(n):

(omcirkelen wat van toepassing is)

- A Bewijs van wettelijke vertegenwoordiging of machtiging
- B Kopie overlijdensakte van de patiënt
- C Eigen verklaring
- D Eventuele extra bijlage(n), nl.

Wij verzoeken u het ingevulde aanvraagformulier persoonlijk in te leveren aan de balie in de praktijk.

Wij handelen uw aanvraag zo snel mogelijk af.