

## VERZOEK TOT INZAGE/AFSCHRIFT PATIËNTENDOSSIER

(Wet betreffende de rechten van de patiënt 22/08/2002 art.9)

- VERZOEK TOT**
- inzage** (bij overledene enkel onrechtstreekse inzage mogelijk door beroepsbeoefenaar)
  - afschrift** (niet mogelijk voor gegevens overleden patiënt)

### IDENTITEIT VAN DE PATIËNT

Naam en voornaam: .....  
Adres: .....  
Geboortedatum: .....  
Telefoon/gsm-nr.: .....  
E-mail: .....

**IDENTITEIT VAN DE AANVRAGER**    **De aanvrager is de patiënt**     ja (zie gegevens hierboven)

**De aanvrager is niet de patiënt, maar** (steeds een verklaring of attest bijvoegen):

- de door de patiënt aangewezen vertegenwoordiger <sup>1</sup>
- de wettelijke vertegenwoordiger
- de gemachtigde vertrouwenspersoon van de patiënt <sup>2</sup>
- samenwonende echtgenoot of partner
- ouder of voogd
- andere: .....

### GEGEVENS VAN DE AANVRAGER

Naam en voornaam: .....  
Adres: .....  
Telefoon/gsm-nr.: .....  
E-mail: .....

<sup>1</sup> & <sup>2</sup>: kopie van het schriftelijk mandaat toevoegen.

Alle andere aanvragers: bewijs, attest,... (bijv. geboorte- of trouwcertificaat) toevoegen.

### GEWENSTE GEGEVENS

- hospitalisatie van ..... tot .....
- volledige patiëntendossier
- deel van het patiëntendossier; meer bepaald volgende delen:  
.....

### REDEN OF MOTIVATIE VAN DE AANVRAAG (facultatief)

-Ondergetekende verklaart op de hoogte te zijn dat de afschriften een **PERSOONLIJK** en **VERTROUWELIJK** karakter hebben en dat hij/zij niet onder druk staat om deze afschriften aan derden te bezorgen.

-Ondergetekende verklaart kennis te hebben genomen en akkoord te gaan met bijgevoegde toelichting (zie keerzijde).

-Ondergetekende is op de hoogte van de "wet betreffende de rechten van de patiënt van 22 augustus 2002" alsook van het feit dat deze aanvraag wordt toegevoegd aan het patiëntendossier.

<b>HANDTEKENING:</b>	<b>DATUM:</b>
----------------------	---------------

## TOELICHTING PROCEDURE AFSCHRIFT

### WIE KAN AFSCHRIFT/INZAGE (\*) AANVRAGEN?

- de patiënt zelf
- een *vertrouwenspersoon*, schriftelijk gemachtigd door patiënt
- de *ouders of voogd* van een minderjarige patiënt of van een meerderjarige, die valt onder het statuut van verlengde minderjarigheid of onbekwaam verklaring
- een *vertegenwoordiger* van de patiënt:
  - 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 door 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 zo niet, of bij conflict tussen hoger genoemden: door de betrokken zorgverlener, in voorkomend geval in multidisciplinair overleg.
- Uw huisarts beschikt over verslagen n.a.v. uw opname in het ziekenhuis: u kunt ook bij hem/haar om afschriften verzoeken.
- De persoonlijke notities en 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 kan deze inzage vragen van de persoonlijke notities van de zorgverlener.
- Met het oog op de bescherming van de persoonlijke levenssfeer van patiënt, kan inzage of een afschrift (geheel of gedeeltelijk) geweigerd worden aan een vertegenwoordiger van patiënt. Dan kan dit recht uitgeoefend worden door een door de vertegenwoordiger aangewezen beroepsbeoefenaar.
- Na overlijden van de patiënt kan geen afschrift verleend worden, er is wel een onrechtstreeks inzagerecht via een beroepsbeoefenaar. Nabestaanden tot en met de tweede graad kunnen een inzage van het dossier in het ziekenhuis aanvragen via het formulier voor inzage.

### BEHANDELING VAN UW VERZOEK

- U bezorgt het ingevulde en ondertekende formulier met kopie van de identiteitskaart van de patiënt aan Revalidatieziekenhuis RevArte, t.a.v. Medisch secretariaat / Ombudsdienst, Drie Eikenstraat 659, 2650 Edegem.
- Van zodra uw dossier klaar is wordt u gecontacteerd door het Medisch secretariaat of de Ombudsdienst en wordt het afschrift u toegestuurd of komt u dit persoonlijk afhalen.
- De wet op de patiëntenrechten bepaalt een termijn van 15 dagen (na ontvangst van uw aanvraag) waarin op uw aanvraag moet ingegaan worden. Binnen deze termijn ontvangt u een antwoord met de nodige informatie.

### ADMINISTRATIEVE KOSTEN

- Per 25 mei 2018 is elk afschrift gratis (conform de vanaf dan vigerende Europese privacy wetgeving).
- Enkel extra (= bijkomende) afschriften worden conform het KB van 2 februari 2007 getarifeerd/aangerekend:
  - 0,10 euro per pagina*
  - 5 euro per gekopieerd beeld van medische beeldvorming*
  - 10 euro voor tekst/beeld op een of meerdere digitale dragers*
  - 25 euro maximaal als totaal som per medisch dossier.*