

Opvragen patiëntendossier

PATIËNTENDOSSIËR INZIEN

De cliënt kan vragen dat hij rechtstreeks zijn patiëntendossier kan inzien. Vanaf de ontvangst van de aanvraag heeft de hulpverlener 15 dagen tijd om het dossier aan de cliënt voor te leggen, met uitzondering van de gegevens die betrekking hebben op derden.

Ook een aangestelde vertegenwoordiger of vertrouwenspersoon kan het verzoek indienen. Hiervoor dient ook het vonnis van de rechter, zorgvolmacht of volmacht patiëntenrechten toegevoegd te worden bij de aanvraag. Deze laatste kan u ook terugvinden op onze website.

De cliënt kan via het aanvraagformulier een vertrouwenspersoon aanwijzen om hem bij te staan of om zijn patiëntendossier in zijn plaats in te zien. Het verzoek en de identiteit van de vertegenwoordiger/vertrouwenspersoon worden aan het patiëntendossier toegevoegd samen met een kopie van de identiteitskaart van de cliënt en vertrouwenspersoon.

Indien de hulpverlener besloten heeft om de cliënt niet over zijn gezondheidstoestand in te lichten uit vrees dat dit zijn gezondheid ernstig zou kunnen schaden, dan beschikt de cliënt slechts over een onrechtstreekse toegang tot zijn patiëntendossier. Alleen een beroepsbeoefenaar die door de cliënt aangewezen is, kan het dossier dan inzien.

AFSCHRIFT VAN HET DOSSIER

Onder dezelfde voorwaarden als voor de inzage, kan de cliënt vragen om een afschrift van zijn patiëntendossier te verkrijgen. Elk afschrift krijgt de vermelding 'strikt persoonlijk en vertrouwelijk'. De hulpverlener levert geen afschrift af indien hij over elementen beschikt die erop wijzen dat de cliënt onder druk staat om de betrokken informatie aan derden mee te delen. Het afschrift kan enkel worden afgehaald door de cliënt of aangeduide vertrouwenspersoon na controle van de identiteitskaart.

IDENTITEIT VAN DE CLIËNT

Naam en voornaam

Rijksregisternummer

Voeg kopie voorkant identiteitskaart toe aan deze aanvraag.

DATUM AANVRAAG:

AANVRAAG HEEFT BETREKKING TOT:

- Inzage dossier
- Afschrift dossier

IDENTITEIT VAN DE AANVRAGER

- Cliënt / ouder(s) minderjarige
- Vertegenwoordiger/ Vertrouwenspersoon (Indien aangekruist: gelieve uw gegevens in te vullen)

Naam en voornaam

Straat + nr.

Stad/Gemeente

Telefoonnummer

Voeg kopie voorkant identiteitskaart en vonnis/zorgvolmacht/volmacht patiëntenrechten toe aan deze aanvraag.

Wilt u inzage/afschrift van het volledige dossier?

- Ja
- Neen, ik wens enkel inzage in of een afschrift van volgende onderwerpen:

.....
.....

Handtekening cliënt

Handtekening vertrouwenspersoon/andere