



Ziekenhuis Rivierenland

President Kennedylaan 1, 4002 WP Tiel
Postbus 6024, 4000 HA Tiel

T. 0344-674911

www.ziekenhuisrivierenland.nl

Aanvraagformulier wijziging/ vernietiging van het medisch dossier

GEGEVENS PATIËNT:

Geslacht: •

- Naam en voorletters: •
- Geboortenaam: •
- Geboortedatum: •
- Adres: •
- Postcode en woonplaats •
- Telefoonnummer: •
- E-mailadres: •

De aanvrager is:

- De patiënt zelf
- Anders, namelijk: •

GEGEVENS VAN AANVRAGER ALS DIT NIET DE PATIËNT ZELF IS.

- Naam en voorletters: •
- Adres: •
- Postcode en woonplaats: •
- Telefoonnummer: •
- E-mailadres: •

Uw aanvraag is bedoeld voor:

- Wijziging van feitelijke onjuistheden in het medisch of verpleegkundig dossier.
- Aanvulling van gegevens in het medisch of verpleegkundig dossier.
- Vernietiging van gegevens in het medisch of verpleegkundig dossier.

Van welk(e) specialisme(n) verzoekt u aanvulling/correctie/vernietiging?

-

Over welke periode gaat uw aanvraag?

-

Omschrijving van het verzoek:

-

Formulier versturen

- Mail dit ingevulde en ondertekende aanvraagformulier (inclusief kopie van geldig legitimatiebewijs en indien van toepassing een machtigingsformulier) naar: medischdossier@zrt.nl
- Of stuur per post naar:

Ziekenhuis Rivierenland
T.a.v. Regiefunctionaris Medisch Dossier,
afdeling Juridische Zaken
Postbus 6024
4000 HA TIEL

Legitimatie

Bij het aanvraagformulier moet u een kopie van uw legitimatie voegen. In de toelichting leest u hoe u een veilige kopie van uw legitimatiebewijs kunt maken.

Afhandeling verzoek

U krijgt binnen de wettelijke termijn (4 weken) bericht van de Regiefunctionaris Medisch Dossier over de afhandeling van uw verzoek. Als uw verzoek is geaccepteerd, laten we dit aan u weten. De gegevens in uw medisch dossier worden dan gewijzigd of vernietigd. Als na de beoordeling blijkt dat uw gegevens niet kunnen worden gewijzigd of vernietigd, krijgt u hierover bericht van de Regiefunctionaris Medisch Dossier.

We streven ernaar uw verzoek binnen 4 weken af te handelen. Deze termijn mogen we wettelijk gezien verlengen met 2 maanden. Als dit zo is, krijgt u hierover bericht van de Regiefunctionaris Medisch Dossier.

Houd er rekening mee dat het niet altijd mogelijk is om gegevens in het medisch dossier te wijzigen of te vernietigen, ondanks dat hiervoor een wettelijke grondslag is.

Is er iets niet duidelijk of heeft u nog vragen?

Stuur dan een e-mail naar de regiefunctionaris Medisch Dossier, via medischdossier@zrt.nl.

Handtekening patiënt/aanvrager

verklaart hierbij kennis genomen te hebben van de toelichting onderaan dit formulier.
verklaart hierbij dat hij/zij toestemming verleent aan de betrokkenen om inzage te plegen in het medisch dossier, zodat het verzoek zorgvuldig afgehandeld kan worden.

•

.....
Datum aanvraag: •

Plaats: •

Toelichting bij het aanvraagformulier

Een verzoek tot wijziging, aanvullen of vernietiging van gegevens in het medisch dossier kan alleen ingediend worden door de patiënt zelf of door diens (wettelijk) vertegenwoordiger

Wijziging gegevens

Wanneer in uw medisch of verpleegkundig dossier feitelijke onjuistheden staan, dan kunt u deze laten wijzigen. Het wijzigen van gegevens in het medisch dossier kan wanneer deze gegevens feitelijk niet juist of niet compleet zijn. Bijvoorbeeld een foute vermelding van persoonsgegevens of verkeerde gegevens over onderzoeken en behandelingen.

Aanvullen gegevens

Bent u het niet eens met een diagnose of conclusie van uw zorgverlener? Dan mag u een verklaring aan het medisch dossier laten toevoegen. Daarin staat uw (afwijkende) visie op de diagnose.

Vernietigen gegevens

De wettelijke bewaartermijn van medisch gegevens is 20 jaar. Op uw verzoek kan (een gedeelte van) uw medisch dossier vernietigd worden voordat deze periode voorbij is. Er kan niet altijd voldaan worden aan een vernietigingsverzoek, bijvoorbeeld als:

- Een andere wet bepaalt dat gegevens niet vernietigd mogen worden;
- De vernietiging goed hulpverlenerschap belemmert;
- De gegevens bewaard moeten worden vanwege een "aanmerkelijk belang" van een ander dan de patiënt.

Wilt u (delen) van uw medisch dossier wijzigen/vernietigen?

Dan levert u de volgende documenten bij ons in:

- Een ingevuld en ondertekend aanvraagformulier;
- Een veilige kopie van een uw geldige legitimatiebewijs.

Wilt u als wettelijk vertegenwoordiger (delen van) het medisch dossier van degene die u vertegenwoordigt laten wijzigen/vernietigen?

Dan levert u de volgende documenten bij ons in:

- Een ingevuld en ondertekend aanvraagformulier;
- Een veilige kopie van een geldig legitimatiebewijs van uzelf;
- Een kopie van het bewijs dat u wettelijk vertegenwoordiger bent. Het gaat dan om een beschikking van de rechtbank waarmee u tot mentor of curator benoemd bent of een schriftelijke volmacht die de patiënt heeft gegeven in de periode dat hij/zij nog wilsbekwaam was.

Wilt u als vertegenwoordiger (delen van) het medisch dossier laten wijzigen/vernietigen?

Dan levert u de volgende documenten bij ons in:

- Een ingevuld en ondertekend aanvraagformulier;
- Een door de patiënt ondertekend machtigingsformulier;
- Een veilige kopie van een geldig legitimatiebewijs van de patiënt;
- Een veilige kopie van een geldig legitimatiebewijs van uzelf.

Veilige kopie identiteitsbewijs

Bij het aanvraagformulier moet u een kopie van uw geldig legitimatiebewijs toevoegen. Hieronder leest u hoe u een veilige kopie van uw legitimatiebewijs kunt maken:

Veilige kopie met KopieID app

U kunt met de KopieID app op uw smartphone een veilige kopie maken van uw identiteitsbewijs (ID-bewijs). Met de KopieID app kunt u in de kopie uw identiteitsgegevens doorstrepen, die organisaties niet nodig hebben of niet mogen verwerken. Ook zet u met de app een watermerk in de kopie met daarin het doel en de datum van de kopie. Komt de kopie ooit in handen van fraudeurs terecht, bijvoorbeeld door een hack, dan is het dankzij de KopieID-app moeilijker om ermee te frauderen. U kunt de KopieID app downloaden in de Apple App Store, Google Play Store of Windows Phone.

Kopie identiteitsbewijs

Als u de KopieID app niet wilt gebruiken, dan kunt u op de volgende manier een veilige kopie maken van uw identiteitsbewijs:

- Maak in uw kopie uw Burgerservicenummer onleesbaar, ook in de cijferreeks onderaan;
- Schrijf op de kopie dat het om een kopie gaat;
- Schrijf op de kopie dat het voor de aanvraag of kopie van medische gegevens is, bedoeld voor Ziekenhuis Rivierenland;
- Schrijf op de kopie de datum waarop u de kopie heeft gemaakt of afgeeft.

