



Saxenburgh Groep

Aanvraagformulier voor vernietiging van medisch dossier

Dit formulier inleveren bij uw eigen polikliniek
of mailen naar fg@sxb.nl

U dient zich hierbij te legitimeren
met een geldig identiteitsdocument
(bij mailen kopie legitimatie meesturen)

Uw gegevens

Naam:

BSN nummer:

Geboortedatum:

Adres:

Postcode en woonplaats:

Telefoonnummer:

E-mailadres:

Ik verzoek om vernietiging van de volgende medische gegevens in mijn elektronisch dossier:

- Medisch klinisch dossier (opname of dagopname)
- Verpleegkundig dossier
- Poliklinisch dossier

Specialisme:

Behandelaar:

Periode

Vanaf datum:

Tot en met datum:

Reden van aanvraag tot vernietiging

Ik wil graag voorafgaand aan verwijdering een kopie ontvangen van de te verwijderen gegevens (aankruisen indien u dit wenst)

- Per beveiligde e-mail
06 nummer verplicht voor controle
- Geprinte versie
Persoonlijk ophalen met geldig ID

Gevolgen van uw besluit tot vernietiging

- Uw medische gegevens, waarvan u hebt verzocht dat ze worden vernietigd, zijn na vernietiging niet meer toegankelijk voor zorgverleners hetgeen directe consequenties kan hebben voor uw (toekomstige) behandeling.
- Het ziekenhuis is wettelijk verplicht de patiëntgebonden financiële informatie betreffende de Diagnose Behandeling Combinatie (DBC) historie te bewaren. Dit heeft te maken met de verwerking van rekeningen.
- Uw behandela(a)r(s) wordt/worden geconsulteerd over uw verzoek tot vernietiging.

Het vernietigen mag geweigerd worden indien:

1) Een voorschrift of een andere wet bepaalt dat de gegevens bewaard moeten worden;

2) Wet Bijzondere Opnemingen Psychiatrische Ziekenhuizen: een verzoek tot vernietiging van gegevens door de (gedwongen opgenomen) patiënt kan pas vijf jaar na beëindiging van de Bopz-behandeling worden ingediend;

3) De gegevens moeten worden bewaard vanwege een 'aanmerkelijk belang' van een ander dan de patiënt;

4) In geval waarin er een procedure is aangespannen tegen de hulpverlener of zorginstelling;

5) Goed hulpverlenerschap vernietiging in de weg staat. Dit geldt slechts in situaties waarin overduidelijk is dat vernietiging van het dossier niet in het belang van de patiënt wordt geacht. De arts moet de weigering op grond van goed hulpverlenerschap kunnen motiveren;

6) In geval waarin een familielid van de patiënt goede redenen heeft om het medische dossier te bewaren met betrekking tot erfelijke ziektes of genetisch onderzoek.

* De vernietiging van medische gegevens is alleen van toepassing op gegevens die in het verleden tot op het moment van uw aanvraag zijn vastgelegd. Indien u opnieuw behandeld wordt in de Saxenburgh Groep start er een nieuwe reeks van vastlegging van medische gegevens.

* Indien u vragen heeft kunt u contact opnemen met de Functionaris Gegevensbescherming, e-mail fg@sxb.nl

Ondergetekende is zich ervan bewust dat dit verzoek kan leiden tot eerder genoemde (medische) consequenties en verklaart op de hoogte te zijn van de procedure.

Plaats en datum

Handtekening

In te vullen door de Saxenburgh Groep

Datum verstuurd / afgegeven

Verwerkt door:

Gescand naar HiX:

ja/nee