

## Toestemming uitwisseling medische gegevens

Het Dijklander Ziekenhuis houdt een medisch dossier van u bij. In dit dossier staat informatie die belangrijk is voor uw behandeling. Het ziekenhuis kan deze gegevens via het Zorgverlenersportaal delen met andere zorgverleners buiten het Dijklander Ziekenhuis, zoals de huisarts of een waarnemend huisarts op de huisartsenpost. Dat mag alleen als u hiervoor (eenmalig) uw toestemming geeft.

### **Waarom toestemming geven?**

Soms komt u buiten het ziekenhuis ook bij een andere zorgverlener. Bijvoorbeeld bij uw huisarts of bij een arts op de spoedpost. Dan is het belangrijk dat deze zorgverlener uw medische gegevens kan bekijken. Want met de juiste informatie over u kan hij u de juiste zorg geven: snel, goed en veilig. Ook 's avonds en in het weekend.

### **Welke gegevens worden gedeeld?**

Het Dijklander Ziekenhuis stelt onderdelen uit uw medisch dossier beschikbaar zoals bijvoorbeeld:

- Uitslagen van bloed- of urine onderzoek
- Verslagen van radiologische onderzoeken
- Overzichten van afspraken in het ziekenhuis
- Overzichten van opnames
- Brieven van specialisten en andere zorgverleners zoals fysiotherapeuten, maatschappelijk werk.
- Diagnose Spoedeisende Hulp.

Als u geen toestemming heeft gegeven kunnen zorgverleners buiten het Dijklander Ziekenhuis deze gegevens niet inzien, ook niet in noodsituaties.

### **Welke zorgverleners hebben toegang?**

Niet alle zorgverleners mogen uw medische gegevens inzien nadat u toestemming heeft gegeven. Alleen zorgverleners die u behandelen. En alleen als dit nodig is voor uw behandeling. Als u toestemming geeft kunnen (waarnemend) huisartsen toegang tot uw medische gegevens krijgen. In de toekomst komen daar mogelijk ook andere zorgverleners bij. Denk daarbij aan apothekers, specialist ouderengeneeskunde, tandartsen, laboratoria en trombosedienstartsen. Zorgverzekeraars en arbo-artsen zijn uitgesloten van inzage. Een actueel overzicht van zorgverleners die toegang hebben tot het zorgverlenersportaal van het Dijklander Ziekenhuis vindt u op onze website.

### **Hoe geef ik toestemming?**

U kunt schriftelijk toestemming geven aan het Dijklander Ziekenhuis door een toestemmingsformulier in te vullen. Per 1 november 2019 kunt u ook zelf uw toestemming regelen via [MijnDijklander.nl](http://MijnDijklander.nl). Eenmaal toestemming geven is voldoende, ook als u door meerdere zorgverleners in het Dijklander Ziekenhuis gezien wordt en ongeacht op welke locatie u behandeld wordt. Uw beslissing nemen we op in uw patiëntendossier, ook wanneer u ervoor kiest uw gegevens niet te laten inzien. Toestemming geven is overigens niet verplicht. Dat bepaalt u helemaal zelf.

### **Toestemming voor kinderen**

Is uw kind jonger dan 12 jaar? Dan kunt u als ouder of voogd toestemming geven. Is uw kind 12 tot en met 15 jaar? Dan moeten ouder of voogd - én het kind toestemming geven. Is uw kind 16 jaar of ouder? Dan kan uw kind zelf toestemming geven.

### **Wat als ik geen toestemming wil geven of mijn toestemming wil intrekken?**

Ook als u geen toestemming (meer) geeft kunt u dit schriftelijk laten vastleggen bij het Dijklander Ziekenhuis door een formulier in te vullen. Per 1 november 2019 kunt u dit ook zelf regelen via MijnDijklander.nl. Uw beslissing nemen we op in uw patiëntendossier. U gegevens worden dan niet (meer) getoond aan zorgverleners buiten het Dijklander Ziekenhuis.

### **Meer informatie**

Meer informatie over het medisch dossier en het delen van gegevens vindt u op:  
[www.dijklander.nl/praktische-informatie/rechten-plichten](http://www.dijklander.nl/praktische-informatie/rechten-plichten)

## TOESTEMMINGSFORMULIER

### Elektronisch uitwisselen van medische gegevens

Het Dijklander Ziekenhuis houdt een medisch dossier van u bij. In dit dossier staat informatie die belangrijk is voor uw behandeling. Het ziekenhuis kan deze gegevens via het Zorgverlenersportaal delen met andere zorgverleners buiten het Dijklander Ziekenhuis. Toegang hebben alleen zorgverleners die u behandelen. En alleen als dit nodig is voor uw behandeling mogen zij in uw dossier kijken. Een actueel overzicht van zorgverleners die toegang hebben tot het zorgverlenersportaal van het Dijklander Ziekenhuis vindt u op onze website. Uitwisselen van gegevens mag alleen als u hiervoor uw toestemming geeft.

<input type="checkbox"/> <b>JA</b>	<b>Ik geef wel toestemming aan Dijklander Ziekenhuis om mijn gegevens beschikbaar te stellen voor raadpleging door andere zorgverleners die betrokken zijn bij mijn behandeling.</b>
<input type="checkbox"/> <b>NEE</b>	<b>Ik geef geen toestemming (meer) aan Dijklander Ziekenhuis om mijn gegevens beschikbaar te stellen voor raadpleging door andere zorgverleners die betrokken zijn bij mijn behandeling.</b>

#### Mijn gegevens:

Achternaam:	
Voorletters:	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V
Adres:	
Postcode en plaats:	
Geboortedatum:	
Bent u (een van) een meerling?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Handtekening:	Datum:

#### Wilsonbekwaam

Indien de patiënt niet bij machte is om dit formulier te kunnen ondertekenen, dan mag de persoon met het wettelijk gezag van deze patiënt dit formulier ondertekenen. Door ondertekening van dit formulier geeft u aan dat u het wettelijk gezag hebt over deze patiënt.

#### Kinderen

Wilt u toestemming geven voor uw kinderen? Vul dan ook de achterzijde van dit formulier in.

- Voor kinderen tot 12 jaar geeft de ouder/voogd toestemming.
- Voor kinderen van 12 tot en met 15 jaar geldt dat zowel de ouder/voogd als het kind toestemming moet geven. U als ouder/voogd én het kind zetten allebei een handtekening
- Voor kinderen vanaf 16 jaar geldt dat zij zelf een formulier invullen en ondertekenen.

### Gegevens van mijn kinderen

Vul hieronder de gegevens in van de kinderen voor wie u toestemming wilt geven.

Vergeet niet hieronder ook uw eigen handtekening te zetten.

Ik geef toestemming: <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEE	geboortedatum:
Voor- en achternaam kind:	
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V	Handtekening kind:

Ik geef toestemming: <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEE	geboortedatum:
Voor- en achternaam kind:	
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V	Handtekening kind:

Ik geef toestemming: <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEE	geboortedatum:
Voor- en achternaam kind:	
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V	Handtekening kind:

Ik geef toestemming: <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEE	geboortedatum:
Voor- en achternaam kind:	
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V	Handtekening kind:

Datum:	Handtekening ouder of voogd:
--------	------------------------------



U kunt dit formulier afgeven aan elke balie in het ziekenhuis of opsturen naar:

Dijklander Ziekenhuis  
t.a.v. afdeling Persoonsgegevens en documentbeheer  
Antwoordnummer 130  
1620 VB HOORN.

U kunt dit formulier ook per e-mail opsturen door het volledig ingevulde en ondertekende formulier in te scannen en te mailen naar: [persoonsgegevensendocumentbeheer@westfriesgasthuis.nl](mailto:persoonsgegevensendocumentbeheer@westfriesgasthuis.nl)