



Aanvraagformulier voor vernietiging gegevens uit het medisch dossier

Te sturen aan:

Martini Ziekenhuis

T.a.v. Anoesjka Engberts, Zorgregistratie en Facturatie, kamer 3M106

o.v.v. vernietigen medisch dossier

Postbus 30033

9700 RB Groningen

Uw gegevens:

Naam : _____ Patiëntnummer: _____

Adres : _____ BSN : _____

Postcode : _____ Geboortedatum: _____

Woonplaats : _____ Email : _____

Telefoon : _____

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

Het betreft het specialisme: _____

Het betreft behandelaar: _____

Het betreft behandelperiode: _____

Het betreft de volgende medische gegevens:

Reden van aanvraag vernietiging (graag invullen)

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

Nadat uw gegevens zijn ontvangen worden deze geverifieerd en in behandeling genomen. U kunt binnen vier weken telefonisch contact verwachten van de afdeling Zorgregistratie en Facturatie ter verificatie van uw aanvraag. Uiterlijk drie maanden na het verzoek om vernietiging worden de gegevens vernietigd.

Zodra de gegevens vernietigd zijn, wordt dit schriftelijk aan u bevestigd.



Toelichting en aanvulling

- Uw medische gegevens, waarvan u hebt verzocht dat ze worden vernietigd, zijn na vernietiging niet meer toegankelijk voor zorgverleners. Dit kan uiteraard consequenties 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:
 - Een voorschrift of een andere wet bepaalt dat de gegevens bewaard moeten worden;
 - 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;
 - De gegevens moeten worden bewaard vanwege een 'aanmerkelijk belang' van een ander dan de patiënt;
 - In geval waarin er een procedure is aangespannen tegen de hulpverlener of zorginstelling;
 - 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;
 - 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 het Martini Ziekenhuis start er een nieuwe reeks van vastlegging van medische gegevens.
- Indien u vragen heeft kunt u contact opnemen met mevrouw Anoesjka Engberts: 050 5246573.

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.

Ondergetekende heeft zich hiertoe gelegitimeerd met geldig legitimatiebewijs (paspoort of ID-kaart, **kopie bijvoegen!**) en verklaart op de hoogte te zijn van bovenstaande toelichting.

Datum: _____

Plaats: _____

Handtekening: _____