

Uitleg toestemmingsformulier delen medische gegevens

U heeft het **‘Toestemmingsformulier delen medische gegevens met contactpersoon’** van ons ontvangen. In deze brief wordt uitgelegd waarom wij u vragen dit formulier in te vullen en uitgelegd hoe het formulier ingevuld moet worden.

Waarom dit formulier?

Het kan voorkomen dat u iemand anders voor u laat bellen naar de huisartspraktijk om bijvoorbeeld een uitslag op te vragen, of u laat iemand anders een bloedprikformulier of verwijsbrief voor u ophalen, of u vindt het fijner als iemand anders voor u een afspraak maakt. Volgens de Europese regels die er zijn over privacy (Algemene verordening gegevensbescherming (AVG)) mogen wij zonder uw schriftelijke toestemming geen medische informatie verstrekken aan andere personen dan u zelf. Mocht u toch uw medische informatie met anderen willen delen, is het belangrijk dat wij dit weten. Daarom verzoeken wij u dan ook het bijgevoegde formulier in te vullen en bij ons in te leveren.

Verder vragen wij u of er ook toestemming is of de huisartsenpost medische informatie mag delen met de contactpersoon.

Hoe vult u het in?

- Vul allereerst uw eigen naam en geboortedatum in.
- Vul vervolgens de naam en geboortedatum in van de persoon die voor u medische gegevens mag opvragen of ophalen.
- Vervolgens moet u een 6-cijferige code invullen. U mag deze code zelf bedenken. Deze code kan gevraagd worden door de assistente als de door u gemachtigde persoon telefonisch medische informatie voor u opvraagt. Zorg er dan ook voor dat deze code bij de gemachtigde persoon bekend is.
- Vervolgens ondertekent u het formulier en kruist u aan welke medische gegevens uw gemachtigde mag opvragen of ophalen.

Belangrijk: bij het ophalen of opvragen van de medische gegevens aan de balie door de gemachtigde persoon moet hij/zij zich kunnen legitimeren, bij het telefonisch opvragen moet de gemachtigde persoon de 6-cijferige code kunnen doorgeven.

Toestemmingsformulier delen medische gegevens met contactpersoon

Door het ondertekenen van dit formulier geef ik:

(Naam) _____

Geboren op: _____

Toestemming voor het delen van medische gegevens met de volgende contactpersoon:

(Naam) _____

Geboren op: _____

Telefoonnummer: _____

Door u gekozen code (zes cijfers) _____

(Deze code wordt gevraagd als het niet mogelijk is dat de persoon zich kan legitimeren, bijvoorbeeld als de informatie telefonisch gedeeld moet worden)

1e, 2e of 3e contactpersoon: _____

Handtekening: _____

Datum: _____

Ik geef toestemming voor het delen van de volgende medische gegevens:

- ☐ Uitslagen (bloedonderzoek, kweken, foto's)
- ☐ Het ophalen van verwijsbrieven/ bloedprik formulieren/ machtigingen
- ☐ Alle medische informatie
- ☐ Ik geef toestemming dat de huisartsenpost mijn medische gegevens deelt met de contactpersoon.