

### **Hoe kan de patiënt zijn dossier inzien?**

De patiënt (of ouder/voogd van de minderjarige patiënt) kan de beroepsbeoefenaar mondeling of schriftelijk vragen om zijn patiëntendossier in te zien.

De patiënt kan schriftelijk een vertrouwenspersoon aanstellen, die het dossier samen met hem of in zijn plaats kan inzien. Het verzoek van de patiënt en de identiteit van de vertrouwenspersoon worden aan het patiëntendossier toegevoegd. Ter aanduiding van een vertrouwenspersoon heeft de Federale commissie “Rechten van de patiënt” een formulier opgesteld (bijlage 1).

Vanaf de ontvangst van dit verzoek, heeft de beroepsbeoefenaar een termijn van 15 dagen om het dossier voor te leggen, behalve:

- de persoonlijke notities van de beroepsbeoefenaar
- de gegevens die derden betreffen
- de gegevens waarvan de beroepsbeoefenaar uitzonderlijk oordeelt dat ze voor de gezondheid van de patiënt op dat moment een ernstig nadeel kunnen meebrengen; in dit geval kan alleen een door de patiënt aangeduide beroepsbeoefenaar het dossier inzien, incl. de persoonlijke notities

### **Hoe kan de patiënt een afschrift van zijn dossier krijgen?**

Onder dezelfde voorwaarden als voor de inzage, kan de patiënt schriftelijk een afschrift van zijn patiëntendossier vragen (zie formulier ‘Verzoek om afschrift van gegevens uit patiëntendossier’). Dit afschrift is gratis.

Elk afschrift krijgt de vermelding ‘strikt persoonlijk en vertrouwelijk’.

De beroepsbeoefenaar levert geen afschrift af als hij elementen heeft die erop wijzen dat de patiënt onder druk staat om de informatie aan derden mee te delen (bv. werkgever, verzekeraar).

### **Toegang tot het dossier van de overleden patiënt**

Na overlijden van de patiënt kunnen de partner en verwanten tot en met de tweede graad (de (groot)ouders, (klein)kinderen, broers en zussen) het patiëntendossier onrechtstreeks inzien, via een beroepsbeoefenaar, onder volgende voorwaarden:

- De patiënt mag zich bij leven niet verzet hebben tegen een dergelijke inzage.
- Het verzoek om inzage moet gemotiveerd zijn en de redenen moeten voldoende ernstig zijn om een uitzondering toe te staan op het recht op privacy van de overledene (bv. vermoeden van medische fout, het opsporen van familiale antecedenten).
- Het inzagerecht is beperkt tot de gegevens die verband houden met de door de familieleden opgegeven redenen.

Bron: <https://www.health.belgium.be/nl/gezondheid/zorg-voor-jezelf/patiententhemas/patientenrechten/welke-zijn-de-rechten-van-de-patient>

## Verzoek om afschrift / inzage van gegevens uit patiëntendossier

---

### IDENTITEIT PATIËNT

Naam, voornaam: .....

Adres: .....

Geboortedatum: .....

Telefoonnummer: .....

---

### AANVRAGER

O is de patiënt zelf

O is niet de patiënt zelf:

Naam, voornaam: .....

Adres: .....

Telefoonnummer: .....

Relatie tot de patiënt:

O ouder/voogd van de minderjarige patiënt

O vertrouwenspersoon (vervolledig ook bijlage 1)

O andere (in geval van overleden patiënt: **enkel inzage via beroepsbeoefenaar**  
is mogelijk) (vervolledig ook bijlage 1): .....

---

### WELKE INFORMATIE WENST U TE BEKOMEN?

.....  
.....

---

### MOTIVATIE OF REDEN VOOR AANVRAAG:

.....  
.....

Ondergetekende aanvrager gaat akkoord met de procedure vermeld op de keerzijde van dit formulier.

Handtekening

Datum

---

### Voor ontvangst afschriften / Voor inzage dossier

Naam .....

Handtekening

Datum

**Bijlage 1: Aanwijzing van een VERTROUWENSPERSOON**  
Wet van 22 augustus 2002 betreffende de rechten van de patiënt  
(art. 7 §2, art. 9 §2, art. 9 §3)

Ik, .....(voornaam en naam patiënt  
OF ouder/voogd van de minderjarige patiënt OF partner/verwant tot en met de tweede  
graad van de overleden patiënt), wijs hierbij de volgende persoon aan als mijn  
vertrouwenspersoon die ook zonder mijn aanwezigheid volgende rechten kan uitoefenen:

**O Het patiëntendossier inzien**

Periode: .....  
(bijv. tot een bepaalde datum, voor onbepaalde duur)  
Naam van de beroepsbeoefenaar bij wie die recht geldt (bijv. huisarts):  
.....

**O Een afschrift vragen van het patiëntendossier** (*niet mogelijk bij overleden patiënt*)

Periode: .....  
(bijv. tot een bepaalde datum, voor onbepaalde duur)  
Naam van de beroepsbeoefenaar bij wie die recht geldt (bijv. huisarts):  
.....

Identiteitsgegevens van de patiënt:

- Adres : .....
- Telefoonnummer : .....
- Geboortedatum : .....

Identiteitsgegevens van de vertrouwenspersoon (*moet een beroepsbeoefenaar zijn in geval van overleden patiënt*):

- Voornaam en naam: .....
- Adres: .....
- Telefoonnummer: .....
- Geboortedatum: .....

Opgemaakt te ....., op datum .....

Handtekening patiënt OF ouder/voogd van de minderjarige patiënt OF partner/verwant tot en met de tweede graad van de overleden patiënt:

*Aanbeveling: Het is aangewezen om dit formulier op te maken in 3 exemplaren. Een exemplaar kan bewaard worden door de patiënt, één door de vertrouwenspersoon en één door de beroepsbeoefenaar bij wie de vertrouwenspersoon onder aanwezigheid van de patiënt informatie ontvangt, inzage heeft in het dossier of kopie van het dossier kan maken.*

*Informatie: De patiënt kan op elk moment aan de beroepsbeoefenaar meedelen dat de vertrouwenspersoon niet meer mag optreden zoals hierboven werd aangegeven.*