

Uw medische gegevens delen

Inhoudsopgave

Klik op het onderwerp om verder te lezen.

Waarom gegevens uitwisselen?	1
Geeft u toestemming?	1
Hoe geef ik toestemming?	1
Hoe geef ik toestemming voor mijn kind of iemand anders?	2
Wat gebeurt er als ik toestemming geef?	2
Hoe kan ik mijn toestemming intrekken of uitbreiden?	2
Welke gegevens kunnen andere zorgverleners inzien?	3
Hoe zit het met de veiligheid en vertrouwelijkheid van mijn gegevens?	3
Waar kan ik terecht met vragen of klachten over gegevensuitwisseling?	3
Meer informatie? Meer informatie vindt u op onze website: www.etz.nl	3
Belangrijke telefoonnummers	3
TOESTEMMINGSFORMULIER DELEN PATIENTENDOSSIER MET DERDEN	4

Wilt u dat uw medische gegevens na een ziekenhuisbezoek direct ingezien kunnen worden door andere zorgverleners? Het ETZ (Elisabeth-TweeSteden Ziekenhuis) biedt u de mogelijkheid om uw medische gegevens uit te wisselen met zorgverleners buiten het ziekenhuis.

Waarom gegevens uitwisselen?

Bezoekt u een zorgverlener in het ETZ? Dan houdt deze zorgverlener een medisch dossier over u bij in het Elektronisch Patiënten Dossier (EPD) van het ETZ.

Soms komt u bij een andere zorgverlener buiten het ziekenhuis, bijvoorbeeld uw huisarts of bij een andere zorgverlener. Op dat moment kan het belangrijk zijn dat deze zorgverlener uw medische gegevens van het ETZ kan bekijken. Hierdoor kunt u snel goed en veilig geholpen worden. Ook 's avonds en in het weekend.

Geeft u toestemming?

Uw medische gegevens zijn persoonlijk. Het ziekenhuis mag uw medische gegevens niet zomaar elektronisch delen met andere zorgverleners. Het ziekenhuis geeft bepaalde groepen zorgverleners inzage in een gedeelte van het EPD. Deze zorgverleners kunnen uw medische gegevens alleen inzien als u schriftelijke toestemming aan het ETZ gegeven heeft en ze een behandelrelatie met u hebben.

Zorgverzekeraars, werkgevers en bedrijfsartsen kunnen dus **niet** bij uw medische gegevens.

Hoe geef ik toestemming?

Vul een toestemmingsformulier in bij de afdeling Patiëntenregistratie, in de hoofdgang op ETZ locatie Elisabeth, ETZ locatie TweeSteden of ETZ locatie Waalwijk of op een van de poliklinieken. Het formulier

moet altijd volledig worden ingevuld. Voor elke genoemde groep zorgverleners moet u of 'Ja' of 'Nee' aankruisen. Neem een geldig legitimatiebewijs mee.

Of

Print het toestemmingsformulier via www.etz.nl/medischdossierdelen en breng het ingevuld mee naar uw eerstvolgende bezoek aan het ETZ en geef het af bij de afdeling Patiëntenregistratie. Neem ook een geldig legitimatiebewijs mee.

Of

Ga naar uw 'MijnETZ account' en log in. Onder het kopje 'Gezondheid' vindt u het kopje 'Vragenlijsten'. Hier kunt u uw wensen kenbaar maken en op elk gewenst moment aanpassen. Heeft u nog geen 'MijnETZ account', dan kunt u deze aanvragen bij de afdeling Patiëntenregistratie of bij de polikliniek waar u onder behandeling bent.

Hoe geef ik toestemming voor mijn kind of iemand anders?

Is uw kind jonger dan 12 jaar en heeft u het ouderlijk gezag, dan kunt u als ouder of voogd toestemming geven. Voor kinderen vanaf 12 jaar geeft het kind zelf toestemming voor het delen van zijn/haar gegevens.

Voor langdurig wilsonbekwame kinderen tot 18 jaar geeft de ouder of voogd toestemming. Hij/zij moet dan wel het ouderlijk gezag hebben. Voor langdurig wilsonbekwame volwassenen geeft de curator of mentor toestemming.

Let op: bij voogdijschap vragen wij een uittreksel uit het gezagsregister. Dit kunt u aanvragen via de rechtbank: <https://www.rechtspraak.nl/Registers/Gezagsregister/Paginas/default.aspx>. Bij twijfel kunnen we dit uittreksel ook in andere situaties van u vragen.

Wat gebeurt er als ik toestemming geef?

Het ETZ vermeldt uw toestemming in het EPD. Vanaf dat moment zijn bepaalde gegevens uit uw dossier elektronisch beschikbaar voor andere zorgverleners waarvoor u toestemming heeft verleend. Geeft u geen toestemming? Dan kunnen andere zorgverleners buiten het ETZ deze gegevens nooit elektronisch inzien. Ook niet in noodsituaties.

Hoe kan ik mijn toestemming intrekken of uitbreiden?

U kunt uw toestemming altijd intrekken. Vanaf dat moment kunnen andere zorgverleners uw medische gegevens niet meer elektronisch inzien. U kunt uw toestemming ook uitbreiden met zorgverleners die u eerder nog geen toestemming gaf.

Wilt u uw toestemming uitbreiden of intrekken? Dan meldt u zich bij de afdeling Patiëntenregistratie op ETZ locatie Elisabeth, ETZ locatie TweeSteden of ETZ locatie Waalwijk en vult u een nieuw formulier volledig in. Voor elke groep zorgverleners moet u of 'Ja' of 'Nee' aankruisen. Neem een geldig legitimatiebewijs mee. U kunt deze aanpassingen natuurlijk ook in 'MijnETZ' doen door opnieuw naar de vragenlijst te gaan en deze aan te passen.

Welke gegevens kunnen andere zorgverleners inzien?

Als u toestemming geeft, kunnen andere zorgverleners delen van uw medisch dossier inzien zoals:

- Persoonsgegevens, zoals uw naam, adres en Burgerservicenummer (BSN).
- Een overzicht van uw medische problemen, aandoeningen en voorgeschiedenis, zoals zwangerschap, MRSA, HIV, psychische aandoeningen, behandeling voor alcohol- of drugsmisbruik, ontwikkelstoornissen, genetische informatie enzovoorts.
- Een overzicht van de medicatie die u gebruikt.
- Eventuele allergieën.
- Uitslagen van röntgenfoto's, bloedwaarden en andere testuitslagen.
- Brieven of notities van zorgverleners waarin medische informatie over u is vastgelegd.

De betreffende zorgverlener mag uw gegevens alleen inzien als er ook sprake is van een behandelrelatie en de gegevens voor uw behandeling relevant zijn.

Hoe zit het met de veiligheid en vertrouwelijkheid van mijn gegevens?

Wij vinden het belangrijk dat uw gegevens goed beveiligd zijn. Onze systemen maken deel uit van een beveiligd netwerk. Uw privacy wordt op verschillende manieren beschermd:

- Zonder uw toestemming stellen wij uw gegevens niet elektronisch ter inzage beschikbaar.
- Een zorgverlener mag uw gegevens alleen opvragen als hij/zij u behandelt én het nodig is voor uw behandeling.
- Een zorgverlener kan niet zomaar inloggen. Zijn computersysteem moet voldoen aan strenge beveiligingseisen en hij/zij moet zich altijd identificeren met gebruikersnaam, pincode en wachtwoord om in te kunnen loggen.

Waar kan ik terecht met vragen of klachten over gegevensuitwisseling?

Neem bij vragen contact op met etz Zorgverlenersportaal@etz.nl.

Neem bij klachten contact op met de klachtenfunctionaris van het ETZ: klachten@etz.nl of bel naar (013) 221 27 22.

Meer informatie?

Meer informatie vindt u op onze website: www.etz.nl

Belangrijke telefoonnummers

ETZ (Elisabeth-TweeSteden Ziekenhuis):

(013) 221 00 00

TOESTEMMINGSFORMULIER DELEN PATIENTENDOSSIER MET DERDEN

NAAM: GEBOORTEDATUM:
 ADRES: GESLACHT:
 POSTCODE: Mobiel nr.:
 WOONPLAATS: PATIËNT BSN nr.:

Ik verklaar dat ik van het ETZ de toestemmingsfolder: "Mag het ETZ uw medische gegevens elektronisch delen?" heb ontvangen, deze heb gelezen en begrepen.

Ik ben mij er van bewust dat ik toestemming geef voor het delen van gegevens uit mijn Elektronisch Patiënten Dossier (EPD) met andere zorgverleners. Ik weet dat ik het geven van toestemming (deels) kan weigeren. Ik begrijp dat andere zorgverleners na raadpleging (een gedeelte van) deze gegevens kunnen opnemen in hun dossier. Ik ben mij ervan bewust dat gedeelde gegevens altijd onderdeel blijven van het EPD van het ETZ.

Kruis hieronder in elk vakje een 'Ja' of een 'Nee' aan. Alleen dan is het formulier geldig.

Categorieën zorgverleners:

Ja Nee

- | | | |
|--------------------------|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Huisarts en Huisartsenpost |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Verpleeghuisartsen en specialisten ouderengeneeskunde |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Gehandicaptenzorg |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Verloskundigen |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Revalidatieartsen |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Instituut Verbeeten |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Thuiszorginstanties |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Kraamzorginstanties |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Openbare apotheken |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Andere ziekenhuizen |

LET OP: met nog niet alle personen/organisaties die hiernaast genoemd worden is een contract afgesloten. Het kan dus zijn dat uw behandelaar buiten het ziekenhuis nog geen toegang heeft tot het ETZ Zorgverlenersportaal.

Tenslotte

Ik ben mij ervan bewust dat op grond van de Wet geneeskundige behandelingsovereenkomst zorgverleners altijd met elkaar op andere wijze (mondeling, schriftelijk) informatie mogen uitwisselen binnen de randvoorwaarden van deze wet.

Plaats: Datum:

.....

.....

Handtekening patiënt

Naam en handtekening wettige vertegenwoordiger*
 Gezaghebbend ouder/voogd/mentor/curator (omcirkel wat van toepassing is).